CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

APLICACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FECHA DE IMPRESION: 15/06/2021

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,572	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

MEDICAMENTOS

Fecha Aplicación	Cód Elemento	Nombre del Elemento	Responsable			Cantidad	Unidad
07/04/2018 10:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	C03CF017701 bolo 20 mg	FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	B05BS004704 bolo 5000cc	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	5	BOLSA
07/04/2018 10:	C01CN014701 1	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 08:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 12:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	A02BR001701	RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY X	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	UNIDAD
07/04/2018 11:	B05XR007701 bolo 500cc	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	5	BOLSA
07/04/2018 12:	B05XS004702	SODIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	9	AMPOLLA F
07/04/2018 08:	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	Jeniffer Karina Castro Mateu	CC	52936588	1	AMPOLLA F

INSUMOS

Fecha Aplicación	Cód Elemento	Nombre del Elemento	Responsable			Cantidad	Unidad
07/04/2018 12:21	F9850	AGUJA 18G X 1	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	3	UNIDAD
07/04/2018 12:21	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	1	UNIDAD
07/04/2018 12:21	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	3	UNIDAD
07/04/2018 12:19	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	1	UNIDAD
07/04/2018 12:19	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	5	UNIDAD
07/04/2018 12:19	F9850	AGUJA 18G X 1	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	1	UNIDAD
07/04/2018 12:19	F9238	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT CLARO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC	52936588	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,572	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

07/04/2018	12:19	F9238	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT CLARO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	12:19	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9238	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT CLARO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9109	HUMIDIFICADOR BURBUJA	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9037	CATETER INTRAVENOSO NO 18	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9031	CANULA NASAL ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F9045	CATETER CENTRAL TRILUMEN 7F X 20CM	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:21	F0318	SONDA VESICAL 16 (FOLEY 2VIAS X 16FR C/B)	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9015	BOLSA DRENAJE URIN ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0212	SEDA 3/0 KS X 75CM	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9211	JERINGA X 50ml X 18G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9238	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT CLARO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9238	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT CLARO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	4	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9037	CATETER INTRAVENOSO NO 18	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0031	BURETROL X 150ML	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9850	AGUJA 18G X 1	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,572	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

07/04/2018	11:20	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9109	HUMIDIFICADOR BURBUJA	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9106	HOJA DE BISTURI 15	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	6	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9037	CATETER INTRAVENOSO NO 18	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9037	CATETER INTRAVENOSO NO 18	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9031	CANULA NASAL ADULTO	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F0031	BURETROL X 150ML	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD
07/04/2018	11:20	F9850	AGUJA 18G X 1	Jeniffer Karina Castro Mateus	CC 52936588	1	UNIDAD

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

APLICACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

FECHA DE IMPRESION: 15/06/2021

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

MEDICAMENTOS

Fecha Aplicación	Cód Elemento	Nombre del Elemento	Responsable			Cantidad	Unidad
02/05/2018 04:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC	10306048	1	UNIDAD
22/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	AMPOLLA F
22/04/2018 08:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	UNIDAD
27/04/2018 04:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	LPC
27/04/2018 08:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	AMPOLLA F
22/04/2018 09:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	BOLSA
22/04/2018 09:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	UNIDAD
22/04/2018 09:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	UNIDAD
23/04/2018 06:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	4	AMPOLLA F
22/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	FRASCO
22/04/2018 09:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Angelica Jazmin Alba Torres	CC	10238893	1	FRASCO
09/04/2018 08:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	1	AMPOLLA F
09/04/2018 08:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	4	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	8	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

09/04/2018 12:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	1	AMPOLLA F
09/04/2018 08:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	10	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	1	UNIDAD
10/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	3	BOLSA
10/04/2018 06:	H01BV014712	VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 2	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	2	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	2	BOLSA
10/04/2018 06:	C01CE004702	ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	5	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	ADRIANA NATALY VILL	CC	10324589	8	AMPOLLA F
30/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	CARMENZA MARTINEZ D	CC	63464506	2	AMPOLLA F
30/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	CARMENZA MARTINEZ D	CC	63464506	1	AMPOLLA F
12/04/2018 12:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	3	BOLSA
12/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	1	UNIDAD
13/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	1	UNIDAD
17/04/2018 10:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	2	BOLSA
17/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	2	BOLSA
17/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	1	UNIDAD
13/04/2018 12:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	3	BOLSA
13/04/2018 11:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	2	AMPOLLA F
13/04/2018 12:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	FRANCY RODRIGUEZ	CC	51924076	2	AMPOLLA F
10/04/2018 09:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	AMPOLLA F
10/04/2018 11:	C01CE004702	ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	5	AMPOLLA F
10/04/2018 10:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	8	AMPOLLA F
18/04/2018 09:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	BOLSA
18/04/2018 11:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	4	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

18/04/2018 11:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	AMPOLLA F
18/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	FRASCO
18/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	FRASCO
18/04/2018 09:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
18/04/2018 09:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
18/04/2018 09:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	FRASCO
18/04/2018 09:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
18/04/2018 09:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	BOLSA
18/04/2018 09:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	BOLSA
18/04/2018 09:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	AMPOLLA F
17/04/2018 07:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	4	AMPOLLA F
17/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
17/04/2018 07:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	BOLSA
11/04/2018 06:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	8	AMPOLLA F
11/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	2	UNIDAD
16/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
10/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	2	BOLSA
10/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	1	UNIDAD
11/04/2018 12:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC	52467895	2	AMPOLLA F
28/04/2018 09:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	BOLSA
29/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	UNIDAD
28/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	UNIDAD
02/05/2018 10:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	BOLSA
02/05/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

03/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	lison Dayana Carranza Mojic	CC	10337801	1	UNIDAD
06/05/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	CAPSULA
06/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	TABLETA
05/05/2018 06:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	AMPOLLA F
06/05/2018 12:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	BOLSA
06/05/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	BOLSA
06/05/2018 02:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LORENA PERILLA PERDO	CC	10244614	1	AMPOLLA F
08/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 10:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
22/04/2018 05:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	LPC
21/04/2018 11:	C01CE004702	ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
22/04/2018 12:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
22/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
19/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
19/04/2018 09:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
19/04/2018 09:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
17/04/2018 06:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
18/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
19/04/2018 10:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	2	BOLSA
10/04/2018 12:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
11/04/2018 10:	C01CE004702	ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	5	AMPOLLA F
18/04/2018 08:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
10/04/2018 12:	B05XS003701	SODIO BICARBONATO SLN INY X 10m	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	20	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

10/04/2018 09:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
09/04/2018 09:	H01BV014712	VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 2	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	2	AMPOLLA F
08/04/2018 04:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
10/04/2018 10:	C01CE004702	ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	5	AMPOLLA F
10/04/2018 10:	B05XS003701	SODIO BICARBONATO SLN INY X 10m	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	10	AMPOLLA F
11/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
11/04/2018 12:	H01BV014712	VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 2	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
11/04/2018 01:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	2	AMPOLLA F
08/04/2018 10:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
08/04/2018 08:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	3	AMPOLLA F
11/04/2018 12:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	2	BOLSA
08/04/2018 08:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
10/04/2018 11:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
10/04/2018 09:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
08/04/2018 04:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
08/04/2018 07:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 02:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 11:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	4	AMPOLLA F
09/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	2	BOLSA
09/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD
08/04/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 12:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
09/04/2018 11:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	BOLSA
08/04/2018 10:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

08/04/2018 08:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
08/04/2018 06:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	MAGDA LILIANA RODRI	CC	52366219	1	AMPOLLA F
25/04/2018 10:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	Yeimy Marcela Cifuentes	CC	52839474	1	LPC
03/05/2018 07:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Yeimy Marcela Cifuentes	CC	52839474	1	BOLSA
03/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Yeimy Marcela Cifuentes	CC	52839474	1	UNIDAD
28/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MARTHA CATALINA AL	CC	52735376	1	UNIDAD
10/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	C03CF017701	FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	5	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	4	AMPOLLA F
14/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	1	BOLSA
16/04/2018 06:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	AMPOLLA F
16/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	UNIDAD
12/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	AMPOLLA F
14/04/2018 01:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	5	BOLSA
14/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	5	BOLSA
12/04/2018 01:	H01BV014712	VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 2	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	AMPOLLA F
12/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	1	BOLSA
12/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	20	BOLSA
10/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	UNIDAD
10/04/2018 06:	H01BV014712	VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 2	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	AMPOLLA F
12/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	UNIDAD
10/04/2018 06:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	8	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	2	BOLSA
10/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	MARTHA LUCIA AVILA R	CC	52319376	1	BOLSA

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

09/04/2018 07:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
09/04/2018 10:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
11/04/2018 03:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
15/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
15/04/2018 01:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	AMPOLLA F
15/04/2018 06:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	4	AMPOLLA F
15/04/2018 05:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
15/04/2018 01:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
15/04/2018 01:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
15/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
14/04/2018 05:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
14/04/2018 05:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	4	AMPOLLA F
14/04/2018 07:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
14/04/2018 08:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
14/04/2018 05:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
14/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
14/04/2018 11:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
14/04/2018 02:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
14/04/2018 03:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
14/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
14/04/2018 07:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	4	AMPOLLA F
	UTILIZADAS EN TURNO ANTERIOR						
14/04/2018 08:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
13/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
13/04/2018 06:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

14/04/2018 08:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	4	AMPOLLA F
12/04/2018 06:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
13/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	3	BOLSA
13/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 06:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 06:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
12/04/2018 06:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	FRASCO
12/04/2018 06:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 06:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	FRASCO
12/04/2018 06:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 06:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
12/04/2018 06:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
13/04/2018 03:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
12/04/2018 05:	79766336	CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHC	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
12/04/2018 05:	D08AC02301	CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 M	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	FRASCO
13/04/2018 03:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	8	BOLSA
11/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
12/04/2018 02:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 02:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	8	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
11/04/2018 03:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
11/04/2018 01:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
	UTILIZADAS EN TURNOS ANTERIORES						

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

11/04/2018 03:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
09/04/2018 07:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 04:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	8	BOLSA
09/04/2018 07:	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
12/04/2018 05:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
09/04/2018 04:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 05:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
12/04/2018 02:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 05:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
11/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	UNIDAD
09/04/2018 12:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
12/04/2018 05:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
09/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	BOLSA
09/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	AMPOLLA F
09/04/2018 07:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	AMPOLLA F
09/04/2018 08:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	2	AMPOLLA F
09/04/2018 03:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
09/04/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Mary Luz Ruiz Tellez	CC	52764577	1	BOLSA
07/04/2018 06:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	5	AMPOLLA F
07/04/2018 06:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	1	UNIDAD
07/04/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	3	BOLSA
07/04/2018 06:	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 1	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	2	BOLSA
07/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	2	BOLSA

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

07/04/2018 06:	79766336	CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHC	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	1	UNIDAD
07/04/2018 06:	D08AC02301	CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 M	NELSY MIREYA BELTRA	CC	52233823	1	FRASCO
19/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
19/04/2018 11:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
19/04/2018 11:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	2	FRASCO
28/04/2018 06:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
27/04/2018 01:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
28/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
28/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 01:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
23/04/2018 01:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	3	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML IMPREGNACION PARA VENTILACION	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	AMPOLLA F
23/04/2018 09:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	6	AMPOLLA F
23/04/2018 01:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
23/04/2018 08:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05 IMPREGNACION PARA VENTILACION	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	AMPOLLA F
19/04/2018 11:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
19/04/2018 11:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	FRASCO
23/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	UNIDAD
19/04/2018 11:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
19/04/2018 11:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	BOLSA
19/04/2018 11:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	NUBIA STELLA LIZARAZ	CC	52115828	1	AMPOLLA F
08/04/2018 08:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	BOLSA
08/04/2018 10:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

08/04/2018 09:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	BOLSA
30/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	UNIDAD
30/04/2018 06:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	LPC
23/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	TABLETA
23/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	AMPOLLA F
23/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	BOLSA
09/04/2018 01:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	4	AMPOLLA F
23/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	TABLETA
08/04/2018 09:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	AMPOLLA F
09/04/2018 01:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	BOLSA
09/04/2018 01:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	BOLSA
01/05/2018 10:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	1	BOLSA
03/05/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	1	UNIDAD
29/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	1	UNIDAD
01/05/2018 08:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	1	BOLSA
23/04/2018 09:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	3	BOLSA
23/04/2018 11:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	SANDRA CASTELLANOS C	CC	52243152	1	UNIDAD
17/04/2018 10:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	diana constanza cardozo card	CC	10101757	2	BOLSA
17/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
17/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
21/04/2018 09:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	LPC
21/04/2018 10:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
21/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	diana constanza cardozo card	CC	10101757	3	BOLSA

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

21/04/2018 06:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	diana constanza cardozo card	CC	10101757	4	AMPOLLA F
21/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
17/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	diana constanza cardozo card	CC	10101757	2	UNIDAD
17/04/2018 10:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
20/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	diana constanza cardozo card	CC	10101757	1	BOLSA
17/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	BOLSA
17/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
17/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
23/04/2018 05:	N01BL008341 PARA FBC...	LIDOCAINA JALEA AL 2%	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	TUBO FRAS
04/05/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	CAPSULA
04/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	5	TABLETA
24/04/2018 02:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
24/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Andres Soler Duarte	CC	10305594	2	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	J02AX040722 PARA BOLO INICIAL	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	M03AV015721 PARA IOT	VECURONIO BROMURO VIAL X 10MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
24/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
23/04/2018 09:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
23/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Andres Soler Duarte	CC	10305594	2	AMPOLLA F
23/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Andres Soler Duarte	CC	10305594	2	AMPOLLA F
24/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	TABLETA
20/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
20/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
23/04/2018 06:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
20/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

20/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
20/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	TABLETA
19/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	BOLSA
19/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
19/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
18/04/2018 10:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	2	TABLETA
19/04/2018 11:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
19/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
18/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
18/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
18/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
18/04/2018 04:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	2	TABLETA
18/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	BOLSA
18/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	FCO VIAL
18/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
18/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	TABLETA
18/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
17/04/2018 11:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
17/04/2018 10:	N05BL017012	LORAZEPAM TAB X 2MG	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	TABLETA
18/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Andres Soler Duarte	CC	10305594	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	2	TABLETA
07/04/2018 04:	A03AM016701 TURNO TARDE	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
07/04/2018 04:	A03BH013701 TURNO TARDE	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
30/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	TABLETA

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

30/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	2	AMPOLLA F
26/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	TABLETA
26/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	2	AMPOLLA F
30/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
22/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
22/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	TABLETA
26/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
22/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
22/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	FCO VIAL
22/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	TABLETA
09/04/2018 08:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	FCO VIAL
10/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
21/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
08/04/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	CAPSULA
10/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
10/04/2018 04:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	FCO VIAL
08/04/2018 12:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
10/04/2018 12:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
08/04/2018 12:	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	DIANA ANDREA BERNAL	CC	35394030	1	AMPOLLA F
11/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	BOLSA
11/04/2018 10:	H02AH008721 50 mg iv	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
11/04/2018 08:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
02/05/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	2	AMPOLLA F
02/05/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	CAPSULA

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

02/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	5	TABLETA
28/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	2	AMPOLLA F
28/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
28/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	TABLETA
16/04/2018 12:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
16/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
16/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
15/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	BOLSA
15/04/2018 10:	H02AH008721 560 mg iv	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
16/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
12/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
12/04/2018 04:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
12/04/2018 04:	H02AH008721 50 mg iv	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	FCO VIAL
12/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
12/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
12/04/2018 12:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	MARIA ISABEL NOMESQU	CC	51752882	1	AMPOLLA F
06/05/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	Jennifer Andrea Casallas Var	CC	10238905	1	AMPOLLA F
06/05/2018 10:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Jennifer Andrea Casallas Var	CC	10238905	1	BOLSA
12/04/2018 04:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	2	TABLETA
12/04/2018 11:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	1	AMPOLLA F
12/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	1	AMPOLLA F
01/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	1	UNIDAD
02/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	1	UNIDAD
02/05/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carra	CC	80234855	2	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

30/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	AMPOLLA F
01/05/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	AMPOLLA F
01/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
21/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
21/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
25/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	AMPOLLA F
21/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
21/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
21/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
20/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
21/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
21/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
20/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
20/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
20/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
20/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
20/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
20/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
19/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
19/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
19/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
19/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
19/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
19/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

19/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	BOLSA
19/04/2018 10:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML PARA PLASMAFERESIS	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	BOLSA
19/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
18/04/2018 04:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
18/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
19/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
17/04/2018 04:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	TABLETA
18/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
18/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
17/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
17/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
17/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
16/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
17/04/2018 07:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML PARA PLASMAFERESIS	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	BOLSA
17/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
16/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	TABLETA
16/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
16/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
13/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
13/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
16/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
13/04/2018 12:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
13/04/2018 04:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
13/04/2018 04:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

12/04/2018 08:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
12/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	UNIDAD
13/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
12/04/2018 10:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	2	TABLETA
12/04/2018 04:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
12/04/2018 11:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	AMPOLLA F
12/04/2018 04:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
12/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	FCO VIAL
12/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Jesus Andres Cuasquer Carrai	CC	80234855	1	BOLSA
08/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
08/04/2018 08:	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
08/04/2018 04:	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
02/05/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	2	AMPOLLA F
03/05/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	2	AMPOLLA F
03/05/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
01/05/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	2	AMPOLLA F
01/05/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
02/05/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
23/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
30/04/2018 10:	A12BP023211 se administra 15cc	Gluconato de potasio 31% elíxir 180 ml	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	FRASCO
30/04/2018 12:	N01BL008341	LIDOCAINA JALEA AL 2%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	TUBO FRAS
23/04/2018 10:	J02AX040722 SE ADMINISTRA BOLO INICIAL DE 70MG	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
23/04/2018 10:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	FCO VIAL
23/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

22/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
22/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	FCO VIAL
23/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
22/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
22/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
22/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
16/04/2018 10:	H02AH008721 SE ADMINISTRA 50MG	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	FCO VIAL
16/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	BOLSA
22/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	TABLETA
16/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
16/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	FCO VIAL
16/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
08/04/2018 02:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	2	TABLETA
08/04/2018 08:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	2	TABLETA
08/04/2018 08:	N05BA014012	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	TABLETA
08/04/2018 04:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
08/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	AMPOLLA F
08/04/2018 04:	79766336	CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHC	LEIDY LICETH PEÑALOZ	CC	52951169	1	UNIDAD
09/04/2018 05:	79766336	CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHC	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
09/04/2018 04:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
29/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
29/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
29/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

29/04/2018 05:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	LPC
29/04/2018 05:	B01AH004701 heparina 5000 ui cada 12 horas	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
29/04/2018 12:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
29/04/2018 12:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
29/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
24/04/2018 08:	B05XR007702 PLASMAFERESIS	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
27/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
29/04/2018 08:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	TABLETA
26/04/2018 12:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
26/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
27/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
26/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
24/04/2018 04:	N01AF005701 EN CIRUGIA	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
26/04/2018 06:	B01AH004701 5000 UI CADA 12 HORAS	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
24/04/2018 06:	N01AF005701 INFUSION	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
24/04/2018 06:	N01AM023701 INFUSION	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
24/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
24/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
24/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 07:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FRASCO
15/04/2018 07:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FRASCO
24/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 07:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

15/04/2018 07:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 07:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
15/04/2018 06:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 07:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
15/04/2018 07:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
15/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 06:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 12:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 06:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 03:	B05XR007702 PLASMAFERESIS	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	4	BOLSA
15/04/2018 02:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 03:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 10:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 12:	S01AG003601	GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFT	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FRASCO
15/04/2018 12:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
15/04/2018 02:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
15/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
15/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
15/04/2018 10:	H02AH008721 50 MG	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
13/04/2018 10:	H02AH008721 50 mg	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

14/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
13/04/2018 10:	A12BP022701 infusion	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	NELLY PASTOR	CC	39635790	4	AMPOLLA F
13/04/2018 10:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
14/04/2018 12:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
14/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
14/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
13/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
14/04/2018 06:	B01AH004701 cateter majurka	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
13/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	3	UNIDAD
14/04/2018 06:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
14/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
13/04/2018 04:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
13/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
10/04/2018 06:	N01AM023701 infusion	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	5	AMPOLLA F
11/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 12:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	40	BOLSA
	SE INICIA HEMODIAFILTRACION CONTINUA DESDE LAS 12 DE MEDIANOCHE						
13/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
11/04/2018 04:	B01AH004701 HEMOFILTRO	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
11/04/2018 12:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
11/04/2018 04:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

10/04/2018 06:	C03CF017701	FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL	NELLY PASTOR	CC	39635790	2	AMPOLLA F
11/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	UNIDAD
11/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
11/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	AMPOLLA F
11/04/2018 12:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
09/04/2018 07:	M03AV015721 ENTUBACION	VECURONIO BROMURO VIAL X 10MG	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	FCO VIAL
11/04/2018 12:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
11/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	NELLY PASTOR	CC	39635790	1	BOLSA
09/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
09/04/2018 12:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
09/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
28/04/2018 12:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	TABLETA
28/04/2018 06:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
28/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
28/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
28/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
27/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
27/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
27/04/2018 08:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	TABLETA
26/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
27/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

27/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
26/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
26/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
26/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
25/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
25/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
25/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
24/04/2018 10:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
24/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
25/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
24/04/2018 08:	J02AX040722	CASPOFUNGINA VIAL X 50MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
24/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
24/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	OLIVA NARANJO	CC	46365575	2	AMPOLLA F
14/04/2018 04:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
14/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
14/04/2018 04:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
14/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
14/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	BOLSA
14/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
13/04/2018 10:	H02AH008721 50 MG	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
13/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	BOLSA
14/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
13/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
13/04/2018 12:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

13/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
12/04/2018 12:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
12/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
12/04/2018 10:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U PURGADA DE VIAS DE CATETER	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
12/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FCO VIAL
12/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	BOLSA
12/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
10/04/2018 10:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
10/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
12/04/2018 12:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
09/04/2018 08:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	AMPOLLA F
10/04/2018 10:	D08AC02301	CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 M	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	FRASCO
10/04/2018 10:	79766336	CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHC	OLIVA NARANJO	CC	46365575	1	UNIDAD
04/05/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	10123396	2	UNIDAD
05/05/2018 04:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	10123396	1	AMPOLLA F
05/05/2018 04:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	10123396	1	CAPSULA
05/05/2018 04:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	10123396	3	TABLETA
11/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
10/04/2018 11:	B02BF008703	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
10/04/2018 08:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
29/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
29/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	TABLETA
29/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	2	AMPOLLA F
27/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	TABLETA

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

27/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	2	AMPOLLA F
29/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
25/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
27/04/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
27/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
17/04/2018 12:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
25/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	TABLETA
25/04/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	2	AMPOLLA F
17/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	BOLSA
17/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
17/04/2018 12:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	2	TABLETA
15/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
17/04/2018 08:	N03AM001701	MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
17/04/2018 08:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
14/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	BOLSA
14/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
15/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
11/04/2018 04:	J01CM026721	MEROPENEM VIAL X 500MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
14/04/2018 11:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
14/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
	se administra 50 mg iv						
10/04/2018 11:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	AMPOLLA F
10/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	BOLSA
10/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC	80880859	1	FCO VIAL
	SE ADMINISTRA 50 MG IV						
13/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	2	AMPOLLA F

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

13/04/2018 01:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	8	BOLSA
13/04/2018 06:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	3	BOLSA
15/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
15/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
15/04/2018 05:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
15/04/2018 07:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
15/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
14/04/2018 09:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
15/04/2018 02:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
15/04/2018 12:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
14/04/2018 09:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
14/04/2018 09:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	FRASCO
14/04/2018 09:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
14/04/2018 09:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
14/04/2018 09:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
14/04/2018 09:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
14/04/2018 07:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
14/04/2018 08:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
14/04/2018 11:	N05CM181701	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO S	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	AMPOLLA F
13/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
14/04/2018 09:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	BOLSA
14/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	FRASCO
13/04/2018 12:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	3	BOLSA
13/04/2018 12:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

13/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Leidy Lorena Rodriguez Men	CC	10238982	1	UNIDAD
21/04/2018 11:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Guillermo Valencia Buitrago	CC	79055702	2	AMPOLLA F
21/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Guillermo Valencia Buitrago	CC	79055702	2	AMPOLLA F
21/04/2018 11:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Guillermo Valencia Buitrago	CC	79055702	1	BOLSA
21/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Guillermo Valencia Buitrago	CC	79055702	1	BOLSA
21/04/2018 11:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	Guillermo Valencia Buitrago	CC	79055702	1	AMPOLLA F
08/04/2018 11:	A03BH013701	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN IN	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
08/04/2018 11:	A03AM016701	(DESBASTECI) METOCLOPRAMIDA SL	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
08/04/2018 08:	N05BA014012	ALPRAZOLAM TAB X 0.5 MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
03/05/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	CAPSULA
03/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	5	TABLETA
01/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	4	TABLETA
01/05/2018 06:	H02AP027011	PREDNISOLONA TAB X 5MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
03/05/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	2	AMPOLLA F
22/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
01/05/2018 06:	B01AH004701	HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 U	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
01/05/2018 02:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	2	AMPOLLA F
21/04/2018 04:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
21/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
22/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
20/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
21/04/2018 06:	H02AP027012	PREDNISOLONA TAB X 50MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
21/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
18/04/2018 11:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

20/04/2018 10:	J01ET025701	TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
20/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
18/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	BOLSA
18/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
18/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
19/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
19/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
19/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
17/04/2018 06:	A02BO011722	ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
17/04/2018 04:	N06AB061011	SERTRALINA TAB X 50MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
16/04/2018 10:	N05BL017012	LORAZEPAM TAB X 2MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	TABLETA
16/04/2018 11:	J01CM026722	MEROPENEM VIAL X 1G	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
16/04/2018 10:	H02AH008721	HIDROCORTISONA VIAL X 100MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	FCO VIAL
17/04/2018 06:	J02AF009701	FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
09/04/2018 06:	A02BC051	ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	CAPSULA
16/04/2018 10:	J01XX080701	LINEZOLID SLN INY (EQ. 600MG/300ML	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	BOLSA
16/04/2018 11:	A12AC002701	CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
08/04/2018 10:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	1	AMPOLLA F
08/04/2018 10:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	2	TABLETA
09/04/2018 06:	N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	Karen Sofia Pineda Rodrigue	CC	10306330	2	TABLETA
08/04/2018 03:	C01CN014701	NORADRENALINA O NOREPINEFRIN	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	4	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	1	UNIDAD
07/04/2018 10:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	1	BOLSA
08/04/2018 07:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	1	AMPOLLA F

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

07/04/2018 09:	B05AA009702	ALBUMINA SLN INY AL 20%	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	1	AMPOLLA F
07/04/2018 10:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	3	BOLSA
08/04/2018 04:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	2	BOLSA
08/04/2018 04:	J01CP037721	PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	1	UNIDAD
08/04/2018 04:	B05XR007701	LACTATO DE RINGER SLN INY X 500	Katerine Marcela Florez Aren	CC	53015939	2	BOLSA
18/04/2018 04:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
23/04/2018 06:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	2	AMPOLLA F
23/04/2018 06:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	2	BOLSA
27/04/2018 01:	V06BF030272	FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	LPC
26/04/2018 04:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
27/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
27/04/2018 05:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
24/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
25/04/2018 05:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
25/04/2018 05:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
23/04/2018 08:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
23/04/2018 08:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
23/04/2018 08:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
23/04/2018 08:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
23/04/2018 08:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO 9	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	FRASCO
23/04/2018 08:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	FRASCO
23/04/2018 05:	N01AM023701	MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	6	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	AMPOLLA F
23/04/2018 08:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

23/04/2018 04:	B05XR007702	LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	BOLSA
23/04/2018 06:	F9189	TIRAS DE GLUCOMETRIA	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	1	UNIDAD
23/04/2018 06:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Luz Andrea Tellez Escobar	CC	52736327	2	AMPOLLA F
17/04/2018 09:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
17/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	FRASCO
17/04/2018 09:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
22/04/2018 04:	A12BP022701	POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	4	AMPOLLA F
22/04/2018 02:	N01AF005701	FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	2	AMPOLLA F
22/04/2018 12:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500 PARA MEDICAMENTOS	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
22/04/2018 12:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1 SSN 500CC PARA PVC	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
21/04/2018 08:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
21/04/2018 08:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	AMPOLLA F
21/04/2018 08:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	FRASCO
21/04/2018 08:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
21/04/2018 08:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
21/04/2018 08:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
21/04/2018 08:	V07AA007705	AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
21/04/2018 08:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	FRASCO
21/04/2018 08:	114919241	BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
17/04/2018 09:	B05BA021701	AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO S	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	FRASCO
17/04/2018 09:	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
18/04/2018 12:	B05BS004701	SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 1	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
17/04/2018 09:	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FO	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
17/04/2018 09:	B05BA039731	LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	FRASCO

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

17/04/2018 09:	B05BA10732	VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADU	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
17/04/2018 09:	B05BA10721	VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	UNIDAD
17/04/2018 09:	B05BD009704	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	BOLSA
17/04/2018 09:	B05BM028701	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY	Maria Alejandra Ospina Alza	CC	10229863	1	AMPOLLA F

INSUMOS

Fecha Aplicación	Cód Elemento	Nombre del Elemento	Responsable			Cantidad	Unidad
04/05/2018 23:28	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	1012339662	1	UNIDAD
04/05/2018 23:28	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	1012339662	1	UNIDAD
04/05/2018 23:28	F0031	BURETROL X 150ML	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	1012339662	1	UNIDAD
04/05/2018 23:28	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	1012339662	1	UNIDAD
04/05/2018 23:28	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Wendy Yolani Tabares Barr	CC	1012339662	1	UNIDAD
04/05/2018 19:03	F9040	CATETER INTRAVENOSO NO 20	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	UNIDAD
04/05/2018 19:03	F0376	CATETER HEPARINIZADO	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC	52849926	1	UNIDAD
03/05/2018 22:11	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC	52243152	2	UNIDAD
03/05/2018 22:11	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC	52243152	2	UNIDAD
03/05/2018 19:34	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC	52839474	2	UNIDAD
03/05/2018 19:34	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC	52839474	2	UNIDAD
03/05/2018 8:04	F0912	SONDA DE SUCCION 14	JOHANA NAVARRO	CC	52708027	4	UNIDAD
03/05/2018 2:40	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC	1033780143	2	UNIDAD
03/05/2018 2:40	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC	1033780143	2	UNIDAD
03/05/2018 2:39	F0912	SONDA DE SUCCION 14	lison Dayana Carranza Mojic	CC	1033780143	1	UNIDAD
02/05/2018 23:05	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC	1033780143	4	UNIDAD
02/05/2018 15:56	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC	1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018 15:56	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC	1030604845	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

02/05/2018	15:56	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:56	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:55	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:55	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:55	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:55	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:54	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	15:54	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Ana Milena Gordillo Ruiz	CC 1030604845	1	UNIDAD
02/05/2018	6:24	F0031	BURETROL X 150ML	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
02/05/2018	6:24	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
01/05/2018	21:45	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	3	UNIDAD
01/05/2018	21:45	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	3	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	2	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F0912	SONDA DE SUCCION 14	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	2	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	2	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
01/05/2018	21:43	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	2	UNIDAD
01/05/2018	18:57	F9110	INCENTIVO INSPIROMETRO	Angelica Maria Prada Rojas	CC 28558020	1	UNIDAD
30/04/2018	19:21	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC 52849926	1	UNIDAD
30/04/2018	19:21	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC 52849926	2	UNIDAD
30/04/2018	14:33	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	5	UNIDAD
30/04/2018	13:40	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

30/04/2018	13:40	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	2	UNIDAD
30/04/2018	13:40	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	2	UNIDAD
30/04/2018	13:40	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
30/04/2018	13:40	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	2	UNIDAD
29/04/2018	18:57	F0031	BURETROL X 150ML	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
29/04/2018	18:57	33917236	EQUIPO NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA FREEGO	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
29/04/2018	18:57	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
29/04/2018	18:57	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
29/04/2018	16:50	F9130	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
29/04/2018	5:58	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	lison Dayana Carranza Mojic	CC 1033780143	1	UNIDAD
29/04/2018	5:58	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC 1033780143	4	UNIDAD
29/04/2018	5:57	F0912	SONDA DE SUCCION 14	lison Dayana Carranza Mojic	CC 1033780143	1	UNIDAD
29/04/2018	5:56	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC 1033780143	2	UNIDAD
28/04/2018	22:48	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	lison Dayana Carranza Mojic	CC 1033780143	5	UNIDAD
28/04/2018	18:30	F9850	AGUJA 18G X 1	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
28/04/2018	18:30	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	2	UNIDAD
28/04/2018	18:30	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	2	UNIDAD
28/04/2018	6:51	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MARTHA CATALINA ALD	CC 52735376	1	UNIDAD
28/04/2018	6:51	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA CATALINA ALD	CC 52735376	4	UNIDAD
28/04/2018	6:51	F0912	SONDA DE SUCCION 14	MARTHA CATALINA ALD	CC 52735376	2	UNIDAD
27/04/2018	17:22	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NELLY PASTOR	CC 39635790	1	UNIDAD
27/04/2018	17:21	33917236	EQUIPO NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA FREEGO	NELLY PASTOR	CC 39635790	1	UNIDAD
27/04/2018	15:58	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

27/04/2018 15:58	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
27/04/2018 15:58	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
27/04/2018 11:14	F9850	AGUJA 18G X 1	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
27/04/2018 11:14	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
27/04/2018 11:14	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
27/04/2018 11:14	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	2	UNIDAD
27/04/2018 11:14	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	2	UNIDAD
27/04/2018 7:43	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Angelica Jazmin Alba Torres	CC 1023889388	2	UNIDAD
26/04/2018 17:12	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
26/04/2018 17:12	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
26/04/2018 17:12	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
26/04/2018 13:03	F9850	AGUJA 18G X 1	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 13:03	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	3	UNIDAD
26/04/2018 13:03	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	2	UNIDAD
26/04/2018 13:03	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 13:03	202091282	LINEA DE SUCCION 1500 CC SOLIDIFICANTE	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 13:03	F0031	BURETROL X 150ML	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 13:03	4113920476	CATETER VASCU-PICC DOBLE LUMEN 5FX60 CM	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
26/04/2018 12:22	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
26/04/2018 12:22	F9128	MASCARA VENTURY ADULTO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
26/04/2018 12:22	AMD0167	MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
26/04/2018 12:22	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
26/04/2018 12:22	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

26/04/2018	12:22	F9155	SIST SUCCION CERRADO DE TRAQUEOSTOMIA No. 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
26/04/2018	12:22	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
26/04/2018	12:22	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
26/04/2018	6:29	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MARTHA CATALINA ALD	CC 52735376	3	UNIDAD
26/04/2018	6:29	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA CATALINA ALD	CC 52735376	2	UNIDAD
25/04/2018	15:37	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
25/04/2018	15:37	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
25/04/2018	13:30	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:30	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:29	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:29	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	6	UNIDAD
25/04/2018	13:29	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	4	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F9850	AGUJA 18G X 1	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	2	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	2	UNIDAD
25/04/2018	13:28	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
25/04/2018	13:28	33917236	EQUIPO NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA FREEGO	Yeimy Marcela Cifuentes	CC 52839474	1	UNIDAD
24/04/2018	12:03	F9159	SONDA DE SUCCION 16	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	2	UNIDAD
24/04/2018	12:03	F9159	SONDA DE SUCCION 16	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
24/04/2018	12:03	F9159	SONDA DE SUCCION 16	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

24/04/2018	12:02	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
24/04/2018	12:02	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
24/04/2018	6:20	F0031	BURETROL X 150ML	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
24/04/2018	6:20	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	2	UNIDAD
24/04/2018	6:20	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
24/04/2018	6:20	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	3	UNIDAD
23/04/2018	21:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	4	UNIDAD
23/04/2018	21:08	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
23/04/2018	21:08	F9159	SONDA DE SUCCION 16	SANDRA CASTELLANOS G	CC 52243152	1	UNIDAD
23/04/2018	19:23	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
23/04/2018	19:23	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	3	UNIDAD
23/04/2018	19:23	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
23/04/2018	19:23	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
23/04/2018	19:23	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
23/04/2018	18:25	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	2	UNIDAD
23/04/2018	18:25	F9320	TRAMPA RECOLECTORA DE SECRECIONES	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	2	UNIDAD
23/04/2018	16:07	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	4	UNIDAD
23/04/2018	16:07	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	1	UNIDAD
23/04/2018	16:07	F9151	SIST SUCCION CERRADO 16F	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	1	UNIDAD
23/04/2018	16:07	F9320	TRAMPA RECOLECTORA DE SECRECIONES	Claudia Lopez Ruiz	CC 1023867935	1	UNIDAD
23/04/2018	12:49	202091282	LINEA DE SUCCION 1500 CC SOLIDIFICANTE	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
23/04/2018	12:49	20470	GUIA INTUBACION CON FUNDA DE SATEN 14FR ADULTO	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
23/04/2018	12:49	F0314	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/B	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

23/04/2018	10:28	F0031	BURETROL X 150ML	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
23/04/2018	10:28	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
23/04/2018	10:28	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	3	UNIDAD
23/04/2018	7:30	AMD0107	MASCARA NO REHINALACION ADULTO	Angelica Jazmin Alba Torres	CC 1023889388	1	NO CLASIFICAD
23/04/2018	7:30	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Angelica Jazmin Alba Torres	CC 1023889388	2	UNIDAD
22/04/2018	20:05	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Angelica Jazmin Alba Torres	CC 1023889388	2	UNIDAD
22/04/2018	18:01	33917236	EQUIPO NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA FREEGO	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	16:16	F0075	EQUIPO TRANFUSION DE SANGRE	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	13:39	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	3	UNIDAD
22/04/2018	13:39	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
22/04/2018	13:39	F0912	SONDA DE SUCCION 14	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	13:39	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
22/04/2018	13:39	F0227	SONDA NASOGASTRICA 14	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	11:12	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	11:12	F0340	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
22/04/2018	11:12	F0912	SONDA DE SUCCION 14	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
22/04/2018	11:12	F9850	AGUJA 18G X 1	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	2	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9850	AGUJA 18G X 1	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	2	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	6	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

22/04/2018	3:51	F9850	AGUJA 18G X 1	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	3	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
22/04/2018	3:51	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
21/04/2018	19:06	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Guillermo Valencia Buitrago	CC 79055702	1	UNIDAD
21/04/2018	19:06	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Guillermo Valencia Buitrago	CC 79055702	1	UNIDAD
21/04/2018	19:06	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Guillermo Valencia Buitrago	CC 79055702	1	UNIDAD
21/04/2018	15:21	F9521	CANULA GUEDEL NO 4	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	33917236	EQUIPO NUTRICION ENTERAL CON TAPA ROSCA FREEGO	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	2	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
21/04/2018	7:00	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	3	UNIDAD
20/04/2018	18:56	F9850	AGUJA 18G X 1	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
20/04/2018	18:56	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
20/04/2018	18:56	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	3	UNIDAD
20/04/2018	18:56	F0031	BURETROL X 150ML	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
20/04/2018	13:18	F9850	AGUJA 18G X 1	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
20/04/2018	13:18	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
20/04/2018	13:18	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
20/04/2018	13:18	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

20/04/2018	13:18	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
20/04/2018	6:55	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
20/04/2018	6:55	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
20/04/2018	6:55	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
20/04/2018	6:55	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	1	UNIDAD
19/04/2018	23:56	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NUBIA STELLA LIZARAZO	CC 52115828	3	UNIDAD
19/04/2018	18:27	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
19/04/2018	10:55	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
19/04/2018	10:55	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
19/04/2018	10:55	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
19/04/2018	2:59	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
19/04/2018	2:59	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	4	UNIDAD
19/04/2018	2:58	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
19/04/2018	2:58	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
19/04/2018	2:58	F0912	SONDA DE SUCCION 14	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
19/04/2018	2:58	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
19/04/2018	2:58	202091282	LINEA DE SUCCION 1500 CC SOLIDIFICANTE	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
18/04/2018	16:11	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	1	UNIDAD
18/04/2018	16:11	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Luz Andrea Tellez Escobar	CC 52736327	2	UNIDAD
18/04/2018	12:22	F4520	CIRCUITO DE VENTILACION DESECHABLE ADULTO	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
18/04/2018	12:22	F9128	MASCARA VENTURY ADULTO	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
18/04/2018	6:20	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
18/04/2018	6:20	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	2	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

18/04/2018	6:20	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	1	UNIDAD
18/04/2018	6:20	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	4	UNIDAD
18/04/2018	6:20	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Maria Alejandra Ospina Alza	CC 1022986345	4	UNIDAD
17/04/2018	18:51	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:40	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	2	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	2	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	17:39	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	13:47	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	13:47	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	2	UNIDAD
17/04/2018	13:46	F0031	BURETROL X 150ML	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	13:46	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	1	UNIDAD
17/04/2018	13:46	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	diana constanza cardozo card	CC 1010175705	2	UNIDAD
17/04/2018	10:43	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	1	UNIDAD
17/04/2018	10:43	F9850	AGUJA 18G X 1	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	2	UNIDAD
17/04/2018	6:49	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
17/04/2018	6:49	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
17/04/2018	6:13	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	3	UNIDAD
17/04/2018	6:13	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

17/04/2018	6:13	F0912	SONDA DE SUCCION 14	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
16/04/2018	21:50	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	4	UNIDAD
16/04/2018	21:50	F9850	AGUJA 18G X 1	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
16/04/2018	15:19	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	CARMENZA MARTINEZ D	CC 63464506	3	UNIDAD
16/04/2018	14:52	F9031	CANULA NASAL ADULTO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
16/04/2018	14:52	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
16/04/2018	7:03	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	2	UNIDAD
16/04/2018	7:03	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	3	UNIDAD
16/04/2018	7:03	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	2	UNIDAD
16/04/2018	7:03	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	3	UNIDAD
16/04/2018	7:03	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	2	UNIDAD
15/04/2018	18:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
15/04/2018	18:08	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
15/04/2018	18:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
15/04/2018	14:58	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	6	UNIDAD
15/04/2018	14:58	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	1	UNIDAD
15/04/2018	14:58	F9150	SIST SUCCION CERRADO 14F	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	1	UNIDAD
15/04/2018	14:58	F9320	TRAMPA RECOLECTORA DE SECRECIONES	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	1	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F9850	AGUJA 18G X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

15/04/2018	13:26	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
15/04/2018	13:26	F1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
15/04/2018	6:42	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	2	UNIDAD
15/04/2018	6:42	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	2	UNIDAD
15/04/2018	6:42	F9850	AGUJA 18G X 1	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	1	UNIDAD
14/04/2018	21:16	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	2	UNIDAD
14/04/2018	17:06	F0031	BURETROL X 150ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
14/04/2018	17:06	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	3	UNIDAD
14/04/2018	17:06	F0114	JERINGA X 5ml X 21G UTILIZADAS EN TURNOS ANTERIORES.	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	4	UNIDAD
14/04/2018	17:06	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	3	UNIDAD
14/04/2018	16:09	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	6	UNIDAD
14/04/2018	16:09	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	4	UNIDAD
14/04/2018	8:44	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
14/04/2018	8:44	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
14/04/2018	8:44	F0031	BURETROL X 150ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
14/04/2018	8:44	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
14/04/2018	7:01	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	1	UNIDAD
13/04/2018	18:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
13/04/2018	18:07	F9040	CATETER INTRAVENOSO NO 20	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
13/04/2018	18:07	F0075	EQUIPO TRANFUSION DE SANGRE	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
13/04/2018	15:02	F1100	CANULA GUEDEL NO 5	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
13/04/2018	15:02	F9150	SIST SUCCION CERRADO 14F	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
13/04/2018	15:02	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

13/04/2018	15:00	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
13/04/2018	15:00	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
13/04/2018	11:08	F9850	AGUJA 18G X 1	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	3	UNIDAD
13/04/2018	11:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	6	UNIDAD
13/04/2018	11:08	F0031	BURETROL X 150ML	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	1	UNIDAD
13/04/2018	11:08	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	1	UNIDAD
13/04/2018	11:08	f1305	KIT PRE-ENSAMBLADO PLASMAFERESIS ABL200P05	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	1	UNIDAD
13/04/2018	3:24	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	2	UNIDAD
13/04/2018	3:24	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	1	UNIDAD
13/04/2018	3:24	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	1	UNIDAD
13/04/2018	3:24	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Leidy Lorena Rodriguez Menc	CC 1023898211	2	UNIDAD
12/04/2018	19:06	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
12/04/2018	19:06	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
12/04/2018	19:06	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
12/04/2018	19:06	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
12/04/2018	19:06	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
12/04/2018	16:00	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	1	UNIDAD
12/04/2018	16:00	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Dianne Catherine Lemus Jim	CC 1018432385	4	UNIDAD
12/04/2018	12:45	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	2	UNIDAD
12/04/2018	12:45	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	6	UNIDAD
12/04/2018	12:45	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	FRANCY RODRIGUEZ	CC 51924076	5	UNIDAD
12/04/2018	4:13	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	7	UNIDAD
12/04/2018	4:13	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

12/04/2018	4:13	ABL184	KIT FILTRACION Y ADSORCION DE PLASMA (CPFA) REF: ABL814	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	1	UNIDAD
11/04/2018	19:08	F9040	CATETER INTRAVENOSO NO 20	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	19:08	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	19:08	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	18:06	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	15:43	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	5	UNIDAD
11/04/2018	15:42	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
11/04/2018	15:42	F9150	SIST SUCCION CERRADO 14F	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
11/04/2018	15:19	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	15:19	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	15:19	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	15:19	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
11/04/2018	15:19	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
11/04/2018	13:22	F9040	CATETER INTRAVENOSO NO 20	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
11/04/2018	12:15	ABL184	KIT FILTRACION Y ADSORCION DE PLASMA (CPFA) REF: ABL814	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
11/04/2018	12:14	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
11/04/2018	12:14	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
11/04/2018	7:40	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
11/04/2018	7:40	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	3	UNIDAD
11/04/2018	7:40	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F10077	KIT PRE-ENS ADULTO RENAL DE 1.4M2 REF ABL214 MAQUINA LYNDA	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F0912	SONDA DE SUCCION 14	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

11/04/2018	7:39	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
11/04/2018	7:39	F9850	AGUJA 18G X 1	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
11/04/2018	6:59	F0048	HOJA DE BISTURI 20	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC 80880859	1	UNIDAD
11/04/2018	6:58	F10005	CATETER HEMODIALISIS ADULTO 11FR X 15 CM	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC 80880859	1	UNIDAD
11/04/2018	6:58	F0212	SEDA 3/0 KS X 75CM	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC 80880859	1	UNIDAD
11/04/2018	6:58	F9721	PROLENE 2/0 CT1 X 75CM	WILLIAM ARBEY BOTIA R	CC 80880859	1	UNIDAD
10/04/2018	23:50	F9211	JERINGA X 50ml X 18G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	1	UNIDAD
10/04/2018	23:50	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	2	UNIDAD
10/04/2018	23:49	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	4	UNIDAD
10/04/2018	23:49	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	HEIDY ELIZABETH AYAL	CC 52467895	3	UNIDAD
10/04/2018	19:13	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	ADRIANA NATALY VILLA	CC 1032458983	3	UNIDAD
10/04/2018	19:13	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	ADRIANA NATALY VILLA	CC 1032458983	2	UNIDAD
10/04/2018	16:31	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	8	UNIDAD
10/04/2018	16:31	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
10/04/2018	16:31	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	3	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9115	JERINGA 3P X 1ML C/A 27G X 1/2"	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9850	AGUJA 18G X 1	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD

Registro de Admisión 802,605 | **No. Documento** 52377332 | **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

10/04/2018	11:54	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	4	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
10/04/2018	11:54	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
10/04/2018	11:53	202091282	LINEA DE SUCCION 1500 CC SOLIDIFICANTE	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
10/04/2018	7:37	F0031	BURETROL X 150ML	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	2	UNIDAD
10/04/2018	7:37	8041196	EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	1	UNIDAD
10/04/2018	7:37	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	1	UNIDAD
10/04/2018	7:37	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	2	UNIDAD
10/04/2018	7:37	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	6	UNIDAD
10/04/2018	7:37	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	MARTHA LUCIA AVILA R	CC 52319376	4	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9850	AGUJA 18G X 1	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0031	BURETROL X 150ML	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9040	CATETER INTRAVENOSO NO 20	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0227	SONDA NASOGASTRICA 14	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9119	TRANSDUCTOR SENCILLO MONIT PRESION SENCILLO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0313	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F0074	EQUIPO MACROGOTEO	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9211	JERINGA X 50ml X 18G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	1	UNIDAD
09/04/2018	19:39	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

09/04/2018	19:39	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Mary Luz Ruiz Tellez	CC 527645778	2	UNIDAD
09/04/2018	15:36	F0912	SONDA DE SUCCION 14	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
09/04/2018	15:36	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	4	UNIDAD
09/04/2018	15:36	F9320	TRAMPA RECOLECTORA DE SECRECIONES	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
09/04/2018	12:29	F4520	CIRCUITO DE VENTILACION DESECHABLE ADULTO	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
09/04/2018	12:29	7913381	JERINGA GASES ARTERIALES X 1ML 3P CA	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	4	UNIDAD
09/04/2018	12:29	F9108	NARIZ CAMELLO ADULTO	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
09/04/2018	12:29	F9150	SIST SUCCION CERRADO 14F	JOHANA NAVARRO	CC 52708027	1	UNIDAD
09/04/2018	7:19	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC 52849926	3	UNIDAD
08/04/2018	23:54	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC 52849926	3	UNIDAD
08/04/2018	23:54	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	Rosa Maria Figueroa Lozano	CC 52849926	4	UNIDAD
08/04/2018	18:20	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
08/04/2018	15:13	F9110	INCENTIVO INSPIROMETRO	Claudia Milena Velasquez Ca	CC 55177158	1	UNIDAD
08/04/2018	12:55	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
08/04/2018	12:55	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	1	UNIDAD
08/04/2018	12:54	F9069	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	3	UNIDAD
08/04/2018	12:54	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	3	UNIDAD
08/04/2018	12:54	F9850	AGUJA 18G X 1	MAGDA LILIANA RODRIG	CC 52366219	2	UNIDAD
08/04/2018	0:39	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	Katerine Marcela Florez Aren	CC 53015939	1	UNIDAD
08/04/2018	0:39	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	Katerine Marcela Florez Aren	CC 53015939	1	UNIDAD
08/04/2018	0:39	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	Katerine Marcela Florez Aren	CC 53015939	1	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9850	AGUJA 18G X 1	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	2	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F0031	BURETROL X 150ML	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	1	UNIDAD

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

07/04/2018	19:51	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	3	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9078	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	1	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9113	JERINGA X 10ml x 21G	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	2	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F0115	JERINGA X 20ml X 21G	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	1	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F0114	JERINGA X 5ml X 21G	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	2	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	1	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9119	TRANSDUCTOR SENCILLO MONIT PRESION SENCILLO	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	1	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9079	EQUIPO BOMBA INFUSION BAXT	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	2	UNIDAD
07/04/2018	19:51	F9121	LLAVE DE TRES VIAS	NELSY MIREYA BELTRA	CC 52233823	2	UNIDAD

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

SUMINISTRO DE OXIGENO

FECHA DE IMPRESION: 15/06/2021

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

Fecha de Inicio	Fecha de Suspensión	Método de Administración	Flujo	Gas	Oximetria	Cantidad
04/05/2018 06:00:00a.	01/01/1900 12:00:00a.r	OXIGENO CANULA	2	28 %	94 %	Lts
03/05/2018 06:00:00a.	04/05/2018 06:00:00a.r	OXIGENO CANULA	2	28 %	94 %	2,880.00 Lts
02/05/2018 06:00:00a.	03/05/2018 06:00:00a.r	OXIGENO CANULA	2	28 %	94 %	2,880.00 Lts
01/05/2018 06:00:00a.	02/05/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTURY tienda de traquostomia	4	28 %	94 %	5,760.00 Lts
30/04/2018 06:00:00a.	01/05/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTURY TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA	4	28 %	94 %	5,760.00 Lts
29/04/2018 06:00:00a.	30/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTURY	6	28 %	91 %	8,640.00 Lts
28/04/2018 06:00:00a.	29/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTURY	10	40 %	94 %	4,400.00 Lts
27/04/2018 06:00:00a.	28/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTURY	12	50 %	95 %	7,280.00 Lts
26/04/2018 06:00:00a.	27/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	93 %	2,122.00 Lts
25/04/2018 06:00:00a.	26/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
24/04/2018 06:00:00a.	25/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	95 %	2,122.00 Lts
23/04/2018 06:00:00a.	24/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
22/04/2018 11:00:00a.	23/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	9,596.00 Lts
21/04/2018 06:00:00a.	22/04/2018 11:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	95 %	4,647.00 Lts
20/04/2018 06:00:00a.	21/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	95 %	2,122.00 Lts
19/04/2018 06:00:00a.	20/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	95 %	2,122.00 Lts
18/04/2018 06:00:00a.	19/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	35	40 %	92 %	2,122.00 Lts
17/04/2018 06:00:00a.	18/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
16/04/2018 06:00:00a.	17/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
15/04/2018 06:00:00a.	16/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
14/04/2018 06:00:00a.	15/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	94 %	2,122.00 Lts
13/04/2018 06:00:00a.	14/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	95 %	2,122.00 Lts

Registro de Admisión	No. Documento	Paciente
802,605	52377332	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

Fecha de Inicio	Fecha de Suspensión	Método de Administración	Flujo	Gas	Oximetria	Cantidad
12/04/2018 06:00:00a.	13/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	92 %	2,122.00 Lts
11/04/2018 06:00:00a.	12/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	88 %	2,122.00 Lts
10/04/2018 06:00:00a.	11/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	93 %	2,122.00 Lts
09/04/2018 07:00:00a.	10/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO VENTILACION MECA	35	40 %	93 %	1,616.00 Lts
		SE REALIZO INTUBACION TRAQUEAL A LAS 7;00				
08/04/2018 06:00:00a.	09/04/2018 07:00:00a.r	OXIGENO CANULA	3	32 %	93 %	4,500.00 Lts
07/04/2018 01:00:00p.	08/04/2018 06:00:00a.r	OXIGENO CANULA	3	32 %	93 %	3,060.00 Lts

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

FECHA DE IMPRESIÓN: 15/06/2021

Registro:	**Documento:**	**Paciente:**
802,605	**52377332**	**BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA**

Cierre: 4

Ronda: 06/05/2018 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		121
PRESION DIASTOLICA.		78
PRESION MEDIA		88
PULSO		96
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.4
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		94%S

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Cierre: 3

Ronda: 06/05/2018 05:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		112
PRESION DIASTOLICA.		72
PRESION MEDIA		81
PULSO		79
FR RESPIRATORIA		21
TEMPERATURA.		36
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		95%S

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Ronda: 05/05/2018 08:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		140
PRESION DIASTOLICA.		83
PRESION MEDIA		98
PULSO		93
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		36.5

GLASCOW.	15
OXIMETRIA	92%S

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Ronda: 05/05/2018 02:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		128
PRESION DIASTOLICA.		84
PRESION MEDIA		94
PULSO		102
FR RESPIRATORIA		17
TEMPERATURA.		36
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		93%S

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Ronda: 05/05/2018 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		117
PRESION DIASTOLICA.		68
PRESION MEDIA		81
PULSO		83
FR RESPIRATORIA		20
TEMPERATURA.		36.6
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		92

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **0**

Cierre: 2

Ronda: 05/05/2018 05:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		125
PRESION DIASTOLICA.		75
PRESION MEDIA		88
PULSO		82
FR RESPIRATORIA		21
TEMPERATURA.		36.7
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		91

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Ronda: 04/05/2018 09:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA.		135
PRESION DIASTOLICA.		83
PRESION MEDIA		98
PULSO		86
FR RESPIRATORIA		19
TEMPERATURA.		37
GLASCOW.		15
OXIMETRIA		92

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Cierre: 1

Ronda: 24/04/2018 06:10:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA		118
PRESION DIASTOLICA		62
PRESION MEDIA		85
FRECUENCIA CARDIACA		126
SATURACION		99
TEMPERATURA		36.6
RESPIRACION		12
ACTIVIDAD		0
RESPIRACION 2		0
CIRCULACION		2
CONCIENCIA		0
COLOR		2
TEST ALDRETE		**4**

Comentario: QUEDA PCIENTE EN LA UCIA

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**4**

Ronda: 24/04/2018 06:00:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA		115
PRESION DIASTOLICA		56
PRESION MEDIA		75
FRECUENCIA CARDIACA		123
SATURACION		99

TEMPERATURA	36.6
RESPIRACION	12
ACTIVIDAD	0
RESPIRACION 2	0
CIRCULACION	2
CONCIENCIA	0
COLOR	2
TEST ALDRETE	**4**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **4**

Ronda: 24/04/2018 05:50:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA		106
PRESION DIASTOLICA		68
PRESION MEDIA		60
FRECUENCIA CARDIACA		120
SATURACION		99
TEMPERATURA		36.6
RESPIRACION		12
ACTIVIDAD		0
RESPIRACION 2		0
CIRCULACION		2
CONCIENCIA		0
COLOR		2
TEST ALDRETE		**4**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **4**

Ronda: 24/04/2018 05:40:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA		114
PRESION DIASTOLICA		64
PRESION MEDIA		72
FRECUENCIA CARDIACA		120
SATURACION		99
TEMPERATURA		36.6
RESPIRACION		12
ACTIVIDAD		0
RESPIRACION 2		0
CIRCULACION		2
CONCIENCIA		0
COLOR		2
TEST ALDRETE		**4**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **4**

Ronda: 24/04/2018 05:30:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
PRESION SISTOLICA		115
PRESION DIASTOLICA		56
PRESION MEDIA		75
FRECUENCIA CARDIACA		123
SATURACION		99
TEMPERATURA		36.6
RESPIRACION		12
ACTIVIDAD		0
RESPIRACION 2		0
CIRCULACION		2
CONCIENCIA		0
COLOR		2
TEST ALDRETE		**4**

Comentario: PACIENTE EN LA UCIA BAJO SEDACION

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **4**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **20**

Resumen Registro de Admisión

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **20**

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

REGISTRO DE LIQUIDOS

FECHA DE IMPRESIÓN: 15/06/2021

Registro:	**Documento:**	**Paciente:**	Página 1 de 4
802,605	**52377332**	**BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA**	

Cierre: 3 **Balance:** 4

Ronda: 06/05/2018 04:00:00a.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	**Titulo del Campo:**	**Resultado:**
DIURESIS		1
TOTAL LIQ ELIMINADOS		**1**

Comentario: BAÑO

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **1**

Ronda: 06/05/2018 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	**Titulo del Campo:**	**Resultado:**
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **120**

Ronda: 06/05/2018 04:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	**Titulo del Campo:**	**Resultado:**
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **120**

Ronda: 06/05/2018 02:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	**Titulo del Campo:**	**Resultado:**
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **120**

Ronda: 05/05/2018 10:00:00p.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	**Titulo del Campo:**	**Resultado:**
DIURESIS		1
TOTAL LIQ ELIMINADOS		**1**

Comentario: BAÑO

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA **1**

Ronda: 05/05/2018 11:59:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**120**

Ronda: 05/05/2018 10:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**120**

Ronda: 05/05/2018 08:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	CHP	120
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**120**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**120**

Ronda: 05/05/2018 06:00:00p.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
DIURESIS		1
DEPOSICION		0
TOTAL LIQ ELIMINADOS		**1**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**1**

Ronda: 05/05/2018 02:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	CHP	150
VIA ORAL		100
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**250**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**250**

Ronda: 05/05/2018 08:00:00a.m. **Grupo:** LIQUIDOS ELIMINADO HOSPITALIZACION

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
DIURESIS		1
DEPOSICION		0
TOTAL LIQ ELIMINADOS		**1**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**1**

Ronda: 05/05/2018 08:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	CHP	150
VIA ORAL		100
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**250**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**250**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**1,224**

Cierre: 2 **Balance:** 300

Ronda: 05/05/2018 06:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	LR	0
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**0**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Ronda: 05/05/2018 04:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	LR	150
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**150**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**150**

Ronda: 05/05/2018 02:00:00a.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	LR	0
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**0**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Ronda: 04/05/2018 11:59:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	LR	150
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**150**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**150**

Ronda: 04/05/2018 10:00:00p.m. **Grupo:** HOSPITALIZACION LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LEVA	LR	0
TOTAL LIQ ADMINSITRADOS		**0**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**300**

Cierre: 1

Ronda: 24/04/2018 06:10:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA BALANCE

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
BALANCE		**300**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**300**

Ronda: 24/04/2018 06:10:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA LIQUIDOS ELIMINADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
TOTAL LIQUIDOS ELIMINADOS		**0**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**0**

Ronda: 24/04/2018 06:10:00p.m. **Grupo:** CIRUGIA LIQUIDOS ADMINISTRADOS

Nombre del Campo:	Titulo del Campo:	Resultado:
LIQUIDOS A	REMIFENTANYL 300	300
TOTAL LIQUIDOS ADMINISTRADOS		**300**

Comentario:

Resumen Ronda

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**300**

Resumen Cierre

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**600**

Resumen Registro de Admisión

TOTAL CAMPOS FÓRMULA	**2,124**

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180008444 **No. Sello:** B180008444

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1(	80	46	121	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:1!	81	42	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180008859 **No. Sello:** B180008859

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1(	80	46	121	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:1!	81	42	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180009298 **No. Sello:** B180009298

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1(	85	43	120	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:1!	81	43	121	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180009853 **No. Sello:** B180009853

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1!	85	43	121	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:2(	81	43	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010587 **No. Sello:** B180010587

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1!	81	42	120	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:3!	91	52	115	20	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS **No. Bolsa:** 201820994 **No. Sello:** 201820994

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	13-abr.-2018	13:4(	139	81	94	29	No	se inicia primera unidad de globulos rojos empaquetados
Terminada	13-abr.-2018	15:3(	145	88	99	24	No	se termina primera unidad de globulos rojos empaquetados sin complicaciones

HEMODERIVADO: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS **No. Bolsa:** 201821019 **No. Sello:** 201821019

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 15:3(	129	78	94	30	No	se inicia segunda unidad de globulos rojos empaquetados
Terminada	13-abr.-2018 17:1(	131	69	109	24	No	se termina segunda unidad de globulos rojos empaquetados sin complicaciones

HEMODERIVADO: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS **No. Bolsa:** B180013866 **No. Sello:** B180013866

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	22-abr.-2018 15:3(	120	70	69	22	No	SE INICIA SEGUNDA UNIDAD SIN COMPLICACIONES
Terminada	22-abr.-2018 17:0(	136	81	72	23	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS **No. Bolsa:** B180013869 **No. Sello:** B180013869

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	22-abr.-2018 13:3(	110	65	65	23	No	se inicia trasfusion de 2 unidades de globulos rojos
Terminada	22-abr.-2018 15:3(	120	70	69	21	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180009599 **No. Sello:** B180009599

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 10:15	121	63	63	28	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 11:45	123	64	67	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010444 **No. Sello:** B180010444

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 12:2(	123	63	66	24	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 13:0(	125	66	70	23	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010516 **No. Sello:** B180010516

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 10:5(	130	70	105	38	No	
Terminada	12-abr.-2018 11:2(	131	71	105	33	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011045 **No. Sello:** B180011045

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 11:3(	131	70	106	30	No	
Terminada	12-abr.-2018 11:5(	129	69	107	32	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011052 **No. Sello:** B180011052

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:5(	121	63	67	24	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 12:3(	123	63	66	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010951 **No. Sello:** B180010951

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:3(	121	63	67	28	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 12:3(	123	63	66	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011059 **No. Sello:** B180011059

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:4[	123	64	67	29	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 12:3(	123	63	66	24	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011136 **No. Sello:** B180011136

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 10:0(	122	61	64	30	No	PLASMAFERESIS SE TRANSFUNDIRAN 17 PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 10:3(	121	63	63	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011163 **No. Sello:** B180011163

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Terminada	15-abr.-2018 11:3(	123	63	66	24	No	
Iniciada	15-abr.-2018 11:4[	123	64	67	28	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011536 **No. Sello:** B180011536

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 11:2(	131	70	106	30	No	
Terminada	12-abr.-2018 11:4(	129	69	107	32	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016453 **No. Sello:** B180016453

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	09-abr.-2018 21:4(	109	53	115	21	No	SE INICIA A TRANSFUNDIR 5 UNIDADES DE PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES.
Terminada	09-abr.-2018 21:4[	110	55	118	21	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016703 **No. Sello:** B180016703

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	09-abr.-2018 21:5(	112	50	121	20	No	SE TRANFUNDE SIN COMPLICACIONES
Terminada	09-abr.-2018 21:5[	113	50	121	18	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180015889 **No. Sello:** B180015889

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	09-abr.-2018 22:0(	112	60	121	18	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES
Terminada	09-abr.-2018 22:05	108	49	120	21	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016458 **No. Sello:** B180016458

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	09-abr.-2018 22:1(	114	49	121	20	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES
Terminada	09-abr.-2018 22:15	112	50	121	21	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016084 **No. Sello:** B180016084

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	09-abr.-2018 22:15	112	60	121	22	No	SE TRANSFUNDE SIN COMPLICACIONES
Terminada	09-abr.-2018 22:2(	112	50	121	21	No	SE TERMINA DE TRANSFUNDIR 5 UNIDADES DE PLAQUETAS POR INDICACION MEDICA Y SIN CMPLICACIONES.

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016307 **No. Sello:** B180016307

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1(	81	43	120	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:15	81	42	121	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016316 **No. Sello:** B180016316

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:0(	85	43	121	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:1(	81	42	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016329 **No. Sello:** B180016329

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:1(	83	45	119	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:15	82	43	120	16	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016661 **No. Sello:** B180016661

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:10	80	46	119	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:15	81	43	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016665 **No. Sello:** B180016665

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:10	85	43	121	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:15	81	42	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016689 **No. Sello:** B180016689

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 10:10	81	43	119	16	No	
Terminada	10-abr.-2018 10:18	83	49	120	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016161 **No. Sello:** B180016161

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 2:29	118	62	136	13	No	
Terminada	10-abr.-2018 2:30	130	54	145	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016165 **No. Sello:** B180016165

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 21:27	123	54	130	13	No	
Terminada	10-abr.-2018 21:28	115	50	130	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016175 **No. Sello:** B180016175

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Terminada	10-abr.-2018 21:27	123	54	130	13	No	
Iniciada	11-abr.-2018 21:26	125	55	140	13	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016179 **No. Sello:** B180016179

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Terminada	10-abr.-2018 21:26	125	55	140	13	No	SE INICIA TRASFUSION A LAS 21:25 DEL 10/04/18
Iniciada	11-abr.-2018 21:25	128	52	140	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016360 **No. Sello:** B180016360

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	10-abr.-2018 21:22	130	54	145	13	No	
Terminada	10-abr.-2018 21:23	122	55	140	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016561 **No. Sello:** B180016561

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	11-abr.-2018 10:30	136	79	130	30	No	
Terminada	11-abr.-2018 10:45	140	81	135	30	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016565 **No. Sello:** B180016565

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	11-abr.-2018 11:00	140	81	135	30	No	
Terminada	11-abr.-2018 11:15	136	79	130	30	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016909 **No. Sello:** B180016909

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	11-abr.-2018 10:40	138	71	132	30	No	
Terminada	11-abr.-2018 11:50	140	81	135	30	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016911 **No. Sello:** B180016911

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	11-abr.-2018 11:30	140	81	135	30	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Terminada	11-abr.-2018	11:46	138	71	132	30	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016931 **No. Sello:** B180016931

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	11-abr.-2018 10:0(	140	81	135	30	No	
Terminada	11-abr.-2018 10:25	138	71	135	30	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016164 **No. Sello:** B180016164

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 7:40	142	77	106	14	No	
Terminada	12-abr.-2018 8:15	142	79	89	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016171 **No. Sello:** B180016171

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 8:00	142	77	106	14	No	
Terminada	12-abr.-2018 8:20	142	79	89	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016173 **No. Sello:** B180016173

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 7:30	140	76	99	14	No	
Terminada	12-abr.-2018 7:50	141	76	106	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016566 **No. Sello:** B180016566

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	12-abr.-2018 8:30	140	76	99	14	No	
Terminada	12-abr.-2018 8:50	141	76	106	13	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLAQUETAS STANDAR **No. Bolsa:** B180016762 **No. Sello:** B180016762

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	12-abr.-2018	8:45	140	76	99	14	No
Terminada	12-abr.-2018	9:00	141	76	106	13	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011658 **No. Sello:** B180011658

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:09	116	68	89	26	No	SE INICIA PA PRIMERA UNIDAD DE PLAMA FRESCO CONGELADO CON PREVIA VERIFICACION DE SELLOS DE CALIDAD
Terminada	13-abr.-2018 10:30	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011871 **No. Sello:** B180011871

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:08	116	68	89	26	No	SE INICIA LA SEGUNDA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO CON PREVIA VERIFICACION DE SOLOS DE CALIDAD
Iniciada	13-abr.-2018 10:08	116	68	89	26	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:20	116	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011878 **No. Sello:** B180011878

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:12	116	68	89	26	No	SE INICIA LA TERCERA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO CPN PREVIA VERIFICACION DE SELOO DE CALIDAD
Terminada	13-abr.-2018 10:20	115	68	86	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011910 **No. Sello:** B180011910

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:14	116	68	89	26	No	SE INICIA LA CUARTA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO CON PREVIA VERIFICACION DE SELLOS DE CALIDAD
Terminada	13-abr.-2018 10:20	106	61	89	28	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011975 **No. Sello:** B180011975

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:15	116	68	89	26	No	SE INICIA LA QUINTA INIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO CON PREVIA VERIFICACION DE SELLOS DE CALIDAD
Terminada	13-abr.-2018 10:40	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011987 **No. Sello:** B180011987

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:15	116	68	89	26	No	SE UTILIZA UNIDAD DE PLASMA PARA PLASMAFERESIS
Terminada	19-abr.-2018 10:30	143	81	73	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012172 **No. Sello:** B180012172

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:17	118	70	90	28	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:40	116	68	89	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012279 **No. Sello:** B180012279

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:16	118	70	90	28	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:30	106	61	89	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012297 **No. Sello:** B180012297

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:15	118	70	90	28	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:30	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012299 **No. Sello:** B180012299

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	13-abr.-2018	10:1(	118	70	89	23	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018	10:4(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012359 **No. Sello:** B180012359

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:1(	116	68	89	26	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:4(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012439 **No. Sello:** B180012439

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:1(	109	68	89	26	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:3(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012477 **No. Sello:** B180012477

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:1(	108	68	89	26	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:3(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012597 **No. Sello:** B180012597

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:0{	116	68	89	26	No	plasmaferesis
Terminada	13-abr.-2018 10:4(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012725 **No. Sello:** B180012725

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:0{	116	68	89	26	No	
Terminada	13-abr.-2018 10:3(	106	61	89	31	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012733 **No. Sello:** B180012733

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:08	116	68	89	26	No	PLASMAFERESIS
Terminada	13-abr.-2018 11:0(	115	68	86	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012748 **No. Sello:** B180012748

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	13-abr.-2018 10:08	116	68	89	26	No	
Terminada	13-abr.-2018 10:2(	106	61	89	31	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012817 **No. Sello:** B180012817

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 12:3(	119	63	60	26	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 13:0(	125	66	70	23	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012841 **No. Sello:** B180012841

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 13:0(	125	66	70	24	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESION
Terminada	15-abr.-2018 14:0(	117	64	73	35	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180013089 **No. Sello:** B180013089

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 10:15	122	61	68	26	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 11:45	118	62	68	29	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010446 **No. Sello:** B180010446

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	19-abr.-2018	12:1(	149	77	64	18	No
Terminada	19-abr.-2018	12:2(	147	76	77	16	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011198 **No. Sello:** B180011198

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 10:2(	139	79	65	25	No	
Terminada	17-abr.-2018 10:4(	148	86	72	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011427 **No. Sello:** B180011427

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 11:0(	148	73	63	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 11:2(	148	76	68	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011528 **No. Sello:** B180011528

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:4[	147	81	83	28	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 12:0(	124	81	76	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011572 **No. Sello:** B180011572

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 9:30	148	75	74	12	No	
Terminada	19-abr.-2018 9:40	146	100	75	12	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011654 **No. Sello:** B180011654

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 11:5(	144	72	65	16	No	PLASMAFERESIS
Terminada	19-abr.-2018 12:2(	144	72	66	22	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011737 **No. Sello:** B180011737

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 12:45	119	63	60	26	No	PLASMAFERESIS CON PLASMA SEGUNDA SESIONv
Terminada	15-abr.-2018 13:0(	123	66	70	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011739 **No. Sello:** B180011739

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 10:3(	121	63	68	28	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 11:0(	121	63	68	30	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011767 **No. Sello:** B180011767

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 10:3(	149	77	64	16	No	PLASMAFERESIS
Terminada	19-abr.-2018 11:15	147	76	77	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011790 **No. Sello:** B180011790

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:15	147	81	83	29	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 12:0(	123	67	70	29	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011799 **No. Sello:** B180011799

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:3(	124	68	83	28	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 12:0(	123	68	83	28	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011834 **No. Sello:** B180011834

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	15-abr.-2018 11:30	147	81	80	28	No	SE REALIZA PLASMAFERESIS CON 17 UNIDADES DE PLASMA PARA RECAMBIO
Terminada	15-abr.-2018 12:00	123	63	76	28	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011841 **No. Sello:** B180011841

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 10:40	148	76	68	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 11:00	147	76	77	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011860 **No. Sello:** B180011860

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 10:30	149	77	64	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 11:00	147	76	77	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011958 **No. Sello:** B180011958

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Terminada	15-abr.-2018 1:33	130	71	57	25	No	
Iniciada	15-abr.-2018 13:00	118	61	57	25	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012155 **No. Sello:** B180012155

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 11:50	144	72	65	16	No	PLASMAFERESIS
Terminada	19-abr.-2018 12:18	157	77	70	16	No	
Terminada	19-abr.-2018 12:18	140	73	67	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180009676 **No. Sello:** B180009676

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	17-abr.-2018	10:1(	148	86	72	28	No
Terminada	17-abr.-2018	10:3(	141	86	69	24	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180010282 **No. Sello:** B180010282

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 9:55	140	90	78	19	No	
Terminada	17-abr.-2018 10:15	141	80	99	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011435 **No. Sello:** B180011435

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 10:2(	139	79	65	28	No	
Terminada	17-abr.-2018 10:3(	148	69	66	25	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180011731 **No. Sello:** B180011731

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:02	141	86	68	22	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:19	138	78	73	24	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180013566 **No. Sello:** B180013566

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 10:3(	140	81	64	25	No	
Terminada	17-abr.-2018 10:45	140	79	63	23	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180013570 **No. Sello:** B180013570

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 10:4(	138	78	64	24	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:15	141	89	65	23	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180013577 **No. Sello:** B180013577

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 10:5(	143	87	67	26	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:15	138	86	71	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014058 **No. Sello:** B180014058

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:1(	136	91	64	26	No	se trasfunde para plasmaferesis
Terminada	17-abr.-2018 11:2(	141	86	62	24	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014117 **No. Sello:** B180014117

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:1(	136	91	64	26	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:2(	141	86	69	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014316 **No. Sello:** B180014316

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:1(	136	91	64	26	No	se trasfunde durante la plasmaferesis
Terminada	17-abr.-2018 11:25	141	86	69	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014599 **No. Sello:** B180014599

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:1(	136	91	64	26	No	plasmaferesis
Terminada	17-abr.-2018 11:25	141	98	63	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014601 **No. Sello:** B180014601

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:5(	131	83	62	24	No	
Terminada	17-abr.-2018 12:15	134	84	59	23	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014616 **No. Sello:** B180014616

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:52	131	83	62	24	No	
Terminada	17-abr.-2018 12:15	136	90	66	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014960 **No. Sello:** B180014960

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:40	130	84	66	26	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:55	136	91	64	26	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014990 **No. Sello:** B180014990

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:30	132	85	66	24	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:56	137	94	66	22	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015007 **No. Sello:** B180015007

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	17-abr.-2018 11:20	131	66	67	21	No	
Terminada	17-abr.-2018 11:55	134	84	69	23	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014719 **No. Sello:** B180014719

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 10:00	157	77	70	16	No	
Terminada	19-abr.-2018 10:30	147	81	73	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014748 **No. Sello:** B180014748

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 12:00	146	73	64	18	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Terminada	19-abr.-2018	12:2(	148	73	63	18	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014767 **No. Sello:** B180014767

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 11:15	148	73	63	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 11:3(	150	75	64	19	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014837 **No. Sello:** B180014837

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 12:0(	146	72	64	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 12:2(	150	75	64	19	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014843 **No. Sello:** B180014843

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 10:0(	146	100	75	12	No	
Terminada	19-abr.-2018 10:2(	148	73	63	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015002 **No. Sello:** B180015002

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018 12:2(	146	72	64	18	No	
Terminada	19-abr.-2018 12:3(	148	73	63	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015178 **No. Sello:** B180015178

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:40	119	70	72	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:40	119	70	72	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180012809 **No. Sello:** B180012809

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	19-abr.-2018	9:30	148	75	74	12	No
Terminada	19-abr.-2018	10:3(	157	77	70	16	No

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015258 **No. Sello:** B180015258

Estado	Fecha		T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	19-abr.-2018	11:5(	144	72	65	16	No	PLASMAFERESIS
Terminada	19-abr.-2018	12:2(	140	70	69	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180013788 **No. Sello:** B180013788

Estado	Fecha		T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018	6:30	128	78	69	19	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018	7:15	128	78	69	19	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014640 **No. Sello:** B180014640

Estado	Fecha		T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018	7:40	131	71	72	22	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018	8:00	131	71	72	22	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014904 **No. Sello:** B180014904

Estado	Fecha		T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018	6:40	139	66	68	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018	7:15	139	66	68	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015015 **No. Sello:** B180015015

Estado	Fecha		T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018	7:15	129	74	70	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018	8:00	129	74	70	20	No	PARA PLASMAFERESIS

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015020 **No. Sello:** B180015020

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:30	131	72	78	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 8:00	131	72	78	20	No	PARA PLAMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015021 **No. Sello:** B180015021

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:30	123	89	76	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 8:00	123	89	76	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015421 **No. Sello:** B180015421

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:40	131	70	22	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 8:00	131	70	80	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015423 **No. Sello:** B180015423

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:00	118	76	78	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:20	118	76	78	20	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015641 **No. Sello:** B180015641

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:00	123	78	76	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:20	123	78	76	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014049 **No. Sello:** B180014049

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:40	119	70	72	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 8:00	119	70	72	20	No	PARA PLASMAFERESIS

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014280 **No. Sello:** B180014280

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 6:30	131	73	69	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:00	131	73	69	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014463 **No. Sello:** B180014463

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 6:18	124	75	63	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 6:50	124	75	63	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014684 **No. Sello:** B180014684

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:15	120	76	80	18	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:40	120	76	80	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014685 **No. Sello:** B180014685

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 6:30	124	76	68	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:00	122	76	72	18	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014758 **No. Sello:** B180014758

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 7:00	122	68	80	20	No	PARA PLASMAFERESIS
Terminada	21-abr.-2018 7:30	122	88	80	20	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014743 **No. Sello:** B180014743

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	21-abr.-2018 6:18	121	71	63	22	No	PARA PLASMAFERESIS

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Terminada	21-abr.-2018	6:50	121	71	63	20	No	PARA PLASMAFERESIS

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015245 **No. Sello:** B180015245

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:15	101	78	74	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:20	102	74	69	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015260 **No. Sello:** B180015260

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:35	101	69	74	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:40	102	70	74	16	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015422 **No. Sello:** B180015422

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:45	104	69	74	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:50	100	70	71	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015425 **No. Sello:** B180015425

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:25	101	78	69	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:30	102	78	67	16	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015563 **No. Sello:** B180015563

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	23-abr.-2018	18:15	98	67	69	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018	18:20	100	68	71	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015612 **No. Sello:** B180015612

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:10	99	68	74	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:15	98	74	71	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015627 **No. Sello:** B180015627

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:05	101	63	68	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:10	102	67	70	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015634 **No. Sello:** B180015634

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:00	103	74	78	12	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:05	105	68	68	10	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015755 **No. Sello:** B180015755

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 18:00	102	74	78	15	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 18:55	101	74	74	14	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017237 **No. Sello:** B180017237

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:5(	112	74	74	14	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:5[	114	74	75	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017376 **No. Sello:** B180017376

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:4(	112	74	79	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:4[	115	75	69	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014466 **No. Sello:** B180014466

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:3[	110	74	74	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:4(	112	75	75	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180014931 **No. Sello:** B180014931

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:5[	110	70	70	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:2(	117	84	78	12	No	se termina la la unidad de plasnaferesis

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015299 **No. Sello:** B180015299

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:5(	110	70	70	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:3(	121	76	75	21	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015521 **No. Sello:** B180015521

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:2(	108	64	71	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:5(	116	71	70	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015560 **No. Sello:** B180015560

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:5(	110	70	70	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:3(	121	76	75	21	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015696 **No. Sello:** B180015696

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:3(	96	74	78	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:3:	98	75	81	16	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015793 **No. Sello:** B180015793

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:2:	107	87	71	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:3(	106	87	70	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180015824 **No. Sello:** B180015824

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:5:	116	71	70	14	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 13:0(	117	74	81	14	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016004 **No. Sello:** B180016004

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:20	99	69	78	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:25	101	74	71	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016166 **No. Sello:** B180016166

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:51	116	71	70	14	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 13:00	103	81	73	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016779 **No. Sello:** B180016779

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:15	118	70	78	18	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:20	120	71	81	17	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016900 **No. Sello:** B180016900

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:52	116	71	70	14	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 15:34	106	88	72	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016901 **No. Sello:** B180016901

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:30	116	70	76	24	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 11:58	126	76	68	18	No	

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016937 **No. Sello:** B180016937

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:2(	108	67	71	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:3(	121	74	88	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017845 **No. Sello:** B180017845

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:5(	116	71	70	14	No	plasmafeseris
Terminada	25-abr.-2018 13:0[	116	81	88	16	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017848 **No. Sello:** B180017848

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	23-abr.-2018 17:1(	102	65	74	11	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES
Terminada	23-abr.-2018 17:1[	101	68	74	12	No	SE INICIA TRATAMIENTO DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180018415 **No. Sello:** B180018415

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:1[	108	64	71	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:5(	116	71	70	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016933 **No. Sello:** B180016933

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:3(	116	70	76	24	No	PLASMAFERESIS
Terminada	25-abr.-2018 11:5[	125	76	68	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180016935 **No. Sello:** B180016935

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones

Informe de Transfusiones de bolsas

Paciente: 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Iniciada	25-abr.-2018	11:3(	116	70	76	24	No	PLASMAFERESIS
Terminada	25-abr.-2018	11:5{	125	76	68	18	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017293 **No. Sello:** B180017293

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:5{	110	70	70	20	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:2(	117	84	78	12	No	se termina la unidad de plasma son 17 unidades para plamaferesis

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017658 **No. Sello:** B180017658

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:47	116	71	70	14	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:5{	116	71	74	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017721 **No. Sello:** B180017721

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 12:4(	116	71	70	14	No	plasmaferesis
Terminada	25-abr.-2018 12:5{	120	68	70	14	No	

HEMODERIVADO: UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONG **No. Bolsa:** B180017735 **No. Sello:** B180017735

Estado	Fecha	T.A.S	T.A.D	F.C	F.R.	Compl.	Observaciones
Iniciada	25-abr.-2018 11:3(	116	70	76	24	No	PLASMAFERESIS
Terminada	25-abr.-2018 11:5{	125	76	68	18	No	

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

LABORATORIO PRUEBAS DE FUNCION PULMONAR - REPORTE ESPIROMETRIA

ID:	52377332				
Nombre:	BAYONA MONROY, CLAUDIA LILIANA				
Edad:	42 años 0 meses	**Fecha de nacimi...**	30/11/1976	**Fecha del exam...**	19/12/2018 13:51
Altura:	168 cm	**Peso:**	66 kg	**BMI:**	23,4
Sexo:	Mujer	**Origen étnico:**	Hispano	**Factor:**	100
Fumador:	No fumador	**Disnea:**	0		

Tenga en cuenta que: Los datos y gráficos de espirometría se basan en los mejores valores individuales o en una curva compuesta

Resumen de todas las pruebas forzadas

	FEV1	FVC	PEF	FEV1/FVC	Calidad	VAR	Hora	Fecha
Basal	3,07	3,34	6,71	92%	Buen soplido	-3%	01:51 p	19/12/2018
Basal	3,09	3,48	7,01	89%	Buen soplido	0%	01:52 p	19/12/2018
Basal	3,10	3,34	7,21	93%	Buen soplido	-2%	01:52 p	19/12/2018
Basal+	**3,10**	**3,48**	**7,21**	**89%**	-	-		
Post1	3,11	3,37	6,05	92%	Buen soplido	-1%	01:59 p	19/12/2018
Post1	3,14	3,42	6,80	92%	Buen soplido	0%	01:59 p	19/12/2018
Post1	3,09	3,40	6,61	91%	Buen soplido	-1%	02:00 p	19/12/2018
Post1+	**3,14**	**3,42**	**6,80**	**92%**	-	-		

Clave: * - mejor predeterminado, ^ - mejor manual, + - mejor individual

La variación se basa en FEV1 + FVC

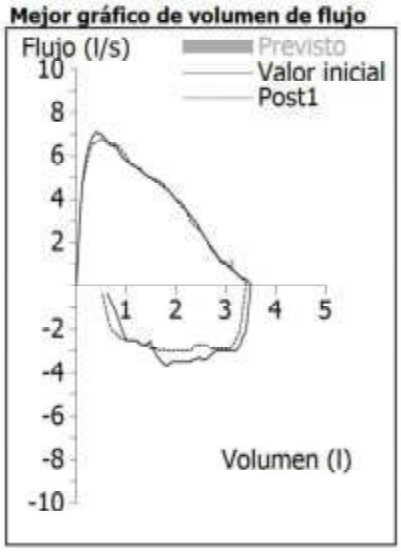
Índices seleccionados de los mejores soplidos

Índice	Basal	%Prev	ZScr	Post1	%Prev	% Cambi	ZScr	[Mín.	Prev	Máx.]
FEV1	3,10 l	100%	0,0	3,14 l	101%	1%	0,1	2,54 l	3,10 l	3,66 l
FVC	3,48 l	93%	-0,7	3,42 l	91%	-2%	-0,8	3,07 l	3,75 l	4,43 l
PEF	7,21 l/s			6,80 l/s		-6%				
FEV1/FVC	89%	109%	1,3	92%	112%	3%	1,9	73%	82%	91%
FEF25-75	3,88 l/s	116%	0,7	4,05 l/s	121%	4%	0,9	1,98 l/s	3,34 l/s	4,70 l/s

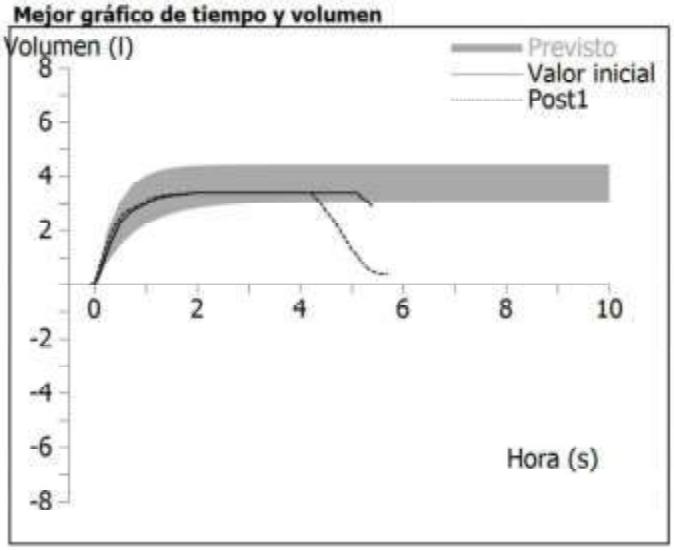
Origen previsto: EE. UU. - Polgar (1971) 7-18 años, Crapo (1981) 19-120 años

Resultados a BTPS.

Mejor gráfico de volumen de flujo



Mejor gráfico de tiempo y volumen



Notas del examen

CURVA FLUJO VOLUMEN NORMAL,SIN CAMBIOS CON EL B2 INHALADO

Técnico: _____ **Médico:** _____

idime

24-736363

Fecha ingreso : 13/04/2018 05:33:29 PM
Fecha impresion : 18/04/2018 12:10:17 AM

No. de Orden	: 736363	No. Interno	: 736363
Paciente	: BALLONA MONROY CLAUDIA LILIANA	Edad	: 41 a 4 m 17 d
Documento Id	: 52377332	Teléfono	: 2061788
Empresa	: CPO LAB REF - POLICLINIC OLAYA	E-Mail	: 0@0
Sede	: LAB REFERENCIA	No. Autoriza	: 1394094

HAPT** **QUILEI2**

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA CLINICA			
HAPTOGLOBINA			
HAPTOGLOBINA	82.06	mg/dL	30 - 200
Tecnica: INMUNOTURBIDIMETRIA			

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

FIRMA

COORDINADOR LABORATORIO . -



LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analítica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

LABORATORIO CLINICO

Usuario: FECHA DE IMPRESION: 15-junio-2021 04:32:37p.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 34 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GANGLION ESPECIMEN QUIRURGICO SIMPLE CON TINCIONES DE RUTINA **ORDEN:** 1,397,950 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 02-02-2011 9:49 am
Fecha Validación: 14/02/2011 04:19:27p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAT GANGLION ESPECIMEN QUIRURG	VER ANEXO					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 2,863,875 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-08-2015 5:35 pm
Fecha Validación: 24/08/2015 06:04:48p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.81	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 38 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 2,863,876 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-08-2015 5:35 pm
Fecha Validación: 24/08/2015 06:04:48p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO 12.97	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 2,865,262 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-08-2015 1:30 am
Fecha Validación: 26/08/2015 02:06:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.90	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	8.04	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	74.10	%	(50-65)					
		LYM	1.29	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	11.90	%	(20-35)					
		MONOCITOS	1.33	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	12.30	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.07	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.63	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.13	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	1.18	%	(0-2)					
		RBC	4.60	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	12.5	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	37.5	%	(36-46.5)					
		MCV	81.4	fL	(80-100)					
		MCH	27.1	pg	(27-34)					
		MCHC	33.3	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	12.0	%						
		PLAQUETAS	261.0	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	5.84	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 38 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 2,865,263 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-08-2015 1:30 am
Fecha Validación: 26/08/2015 02:22:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.82	mg/dL	(0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 2,865,264 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-08-2015 1:30 am
Fecha Validación: 26/08/2015 02:22:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	15.41	mg/dL	(7-20.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 2,865,265 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-08-2015 1:30 am
Fecha Validación: 26/08/2015 02:41:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		PROTEINA C REACTIVA (PCR)							
		PCR	13.47	mg/dL	(0.01-0.82)				

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 38 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,966,048 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 9:00 am
Fecha Validación: 07/04/2018 09:47:54a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	17.72	10^3/uL	(4.5-11)			
	NEU	17.13	10^3/uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	96.65	%	(50-65)			
	LYM	0.35	10^3/uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	2.00	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.15	10^3/uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	0.89	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)			
	EOS%	0.08	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.06	10^3/uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.37	%	(0-2)			
	RBC	4.49	10^6/uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	12.7	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	37.3	%	(36-46.5)			
	MCV	82.9	fL	(80-100)			
	MCH	28.2	pg	(27-34)			
	MCHC	34.0	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	11.1	%				
	PLAQUETAS	31.3	10^3/uL	(150-450)			
	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA						
	MPV	9.43	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GRAM-VARIOS **ORDEN:** 3,966,082 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 am
Fecha Validación: 07/04/2018 11:44:27a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA GRAM	ORINA						
		RESULTADO GRAM	:						
		BACILOS G+	0 - 2						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CLORO

ORDEN: 3,966,083 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:59:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS									
		CLORO								
		CLORO	113.00	mEql/L	(98-107)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 3,966,084 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:59:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	3.29	mg/dL	(0.6-1.1)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,966,085 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:20:31a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS								
	GASES ARTERIALES							
	PAC TEMP	37.0		ºC				
	HB GASES	14.5		g/dL				
	FIO2	21.0		%				
	BP	563.9		mmHg				
	PH GASES	7.285						
	PCO2	27.5		mmHg				
	PO2	47.0		mmHg				
	TCO2	13.9		mmol/L				
	HCO3	13.1		mmol/L				
	BEB	-12.1		mmol/L				
	BEECF	-13.8		mmol/L				
	SBC	14.9		mmol/L				
	%SO2	78.5		%				
	02CT	16.0		mmHg				
	A-ADO2	29.0		mmHg				
	RI	0.6						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,966,086 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:59:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO	34.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,966,087 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 10:42:46a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS							
		POTASIO						
		POTASIO 3.70	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,966,088 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 10:43:27a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO 139.00	mEq/L (136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA **ORDEN:** 3,966,089 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:01:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA						
	COLOR OR ROJO						
	ASPECTO PO TURBIO						
	UROBILINOGENO NORMAL		mg/dl				
	BILIRRUBINA PO NEGATIVO		mg/dl				
	C.CETONICOS 5		mg/dl				
	HEMOGLOBINA PO a200		mg/dl				
	PROTEINAS PO =300		mg/dl				
	NITRITOS NEGATIVO						
	LEUCOCITOS_Q a500		Leu/uL				
	GLUCOSA PO NEGATIVO		mg/dl				
	LEUCOCITOS_M 20 - 25						
	DENSIDAD ORINA >=1.030						
	ERITROCITOS M INCONTABLES						
	PH PO 5.5						
	CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS +						
	BACTERIAS PO ++						
	CREATININA PO 300		mg/dL (0-50)				
	MICROALBUMINURIA PO 150		mg/L (0-20)				
	ACIDO ASCORBICO 10						
	RELACION A:C 30 - 300		mg/g (0-30)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,966,090 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:10:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PT 32.1 seg (5-15)						
	CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						
	INR 2.1 (0-1.1)						
	TIEMPO DE REFERENCIA PT 14.0 seg						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,966,091 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:10:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PTT 76.3	seg (28-31)					
	CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						
	TIEMPO DE REFERENCIA PTT 32.5	seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,966,092 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 12:14:03p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ACIDO LACTICO 5.10	mmol/L (0.5-2.2)					
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE RESULTADO CONFIRMADO. AUTORIZA VALIDAR DR ORTIZ						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,966,093 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:41:53a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	BILIRRUBINA INDIRECTA 0.90	mg/dL (0-0.75)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA 3.80	mg/dL (0-0.2)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA TOTAL 4.70	mg/dL (0.2-1.2)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 3,966,094 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:15:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA 37	U/L (0-55)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST **ORDEN:** 3,966,095 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:15:43a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 62	U/L	(5-34)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCULTIVO 1 MUESTRA **ORDEN:** 3,966,096 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 11/04/2018 05:35:55p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS							
		HEMOCULTIVO1						
		TIPO DE MUESTRA : HEMOCULTIVO 1						
		HEMOCULTIVO1 NEGATIVO A LAS 72 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCULTIVO 1 MUESTRA **ORDEN:** 3,966,097 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 11/04/2018 05:36:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS								
		HEMOCULTIVO1							
		TIPO DE MUESTRA	:	HEMOCULTIVO 2					
		HEMOCULTIVO1		NEGATIVO A LAS 72 HRS DE INCUB					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCULTIVO 1 MUESTRA **ORDEN:** 3,966,098 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 11/04/2018 05:37:03p.m.

GRUPO: Analito

						VALORES DE REFERENCIA			
Analito	**Resultado 1**		**Resultado 2**	**Unidad**	**Limite inf**	**Inferior**	**Superior**	**Limite Su**
300	RESULTADOS								
	HEMOCULTIVO1								
	TIPO DE MUESTRA	:	HEMOCULTIVO 3						
	HEMOCULTIVO1		NEGATIVO A LAS 72 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: UROCULTIVO **ORDEN:** 3,966,099 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 09/04/2018 12:28:27p.m.

GRUPO: Analito

						VALORES DE REFERENCIA			
Analito	**Resultado 1**		**Resultado 2**	**Unidad**	**Limite inf**	**Inferior**	**Superior**	**Limite Su**
300	RESULTADOS								
	UROCULTIVO								
	TIPO DE MUESTRA	:	ORINA						
	UROCULTIVO		NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUB						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: AMILASA

ORDEN: 3,966,100 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 07-04-2018 10:04 an
Fecha Validación: 07/04/2018 11:07:48a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	AMILASA						
	AMILASA 73.00		U/L	(25-125)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA

ORDEN: 3,966,579 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:47:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PT 39.7		seg	(5-15)			
	CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						
	INR 2.6			(0-1.1)			
	TIEMPO DE REFERENCIA PT 14.0		seg				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,966,580 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:47:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PTT 82.9	seg	(28-31)				
	CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						
	TIEMPO DE REFERENCIA PTT 32.5	seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,966,581 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:34:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CUADRO HEMATICO						
	WBC (GLOBULOS BLANCOS) 17.58	10^3/uL	(4.5-11)				
	NEU 16.91	10^3/uL	(2.7-5.27)				
	NEU% 96.18	%	(50-65)				
	LYM 0.38	10^3/uL	(1.5-3.6)				
	LYM% 2.19	%	(20-35)				
	MONOCITOS 0.20	10^3/uL	(0-1.1)				
	MONOCITOS % 1.15	%	(0-13)				
	EOSINOFILOS 0.00	10^3/uL	(0-0.45)				
	EOS% 0.02	%	(0-6)				
	BASOFILOS 0.07	10^3/uL	(0-0.2)				
	BASO% 0.45	%	(0-2)				
	RBC 4.37	10^6/uL	(4.5-6.5)				
	HEMOGLOBINA 12.5	g/dL	(12-15.5)				
	HEMATOCRITO 35.2	%	(36-46.5)				
	MCV 80.5	fL	(80-100)				
	MCH 28.6	pg	(27-34)				
	MCHC 35.5	g/dL	(31.8-36)				
	RDW 10.9	%					
	PLAQUETAS 50.6	10^3/uL	(150-450)				
	MPV 7.77	fL	(0-99.9)				

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,966,582 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 04:07:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	ACIDO LACTICO						
	ACIDO LACTICO 3.60	mmol/L	(0.5-2.2)				
	RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CLORO **ORDEN:** 3,966,583 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 04:08:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CLORO 121.00	mEql/L	(98-107)				
	RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE ANDREA.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,966,584 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 04:08:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA 3.22	mg/dL	(0.6-1.1)				
		RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE ANDREA.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: DESHIDROGENASA LACTICA **ORDEN:** 3,966,585 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:42:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	LDH(DESHIDROGENASA LACTICA) 339	U/L	(125-220)				
		RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,966,586 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 04:08:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	MAGNESIO	0.96	mg/dL	(2.1-2.8)	

RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE ANDREA.

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,966,587 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 04:08:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	38.00	mg/dL	(7-20.1)				

RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE ANDREA.

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,966,588 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:22:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.20	mEq/L	(3.5-5.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,966,589 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:22:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	143.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 3,966,590 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:24:01a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA 48	U/L	(0-55)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST **ORDEN:** 3,966,591 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 03:48:18a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 65	U/L	(5-34)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 3,966,592 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 1:21 am
Fecha Validación: 08/04/2018 02:42:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PCR 22.64	mg/dL (0.01-0.82)					
	RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,966,923 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 08-04-2018 5:25 am
Fecha Validación: 08/04/2018 06:11:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							

GASES ARTERIALES

PAC TEMP	37.0	ºC
HB GASES	14.5	g/dL
FIO2	21.0	%
BP	563.5	mmHg
PH GASES	7.401	
PCO2	16.9	mmHg
PO2	43.0	mmHg
TCO2	11.0	mmol/L
HCO3	10.5	mmol/L
BEB	-11.5	mmol/L
BEECF	-14.5	mmol/L
SBC	15.4	mmol/L
%SO2	80.7	%
02CT	16.4	mmHg
A-ADO2	45.0	mmHg
RI	1.1	

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,967,516 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 01:43:19a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	23.0	seg (5-15)						
		INR	1.6	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,967,517 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 01:43:19a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	70.9	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,967,518 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 02:24:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.90	10^3/uL	(4.5-11)			
		NEU	13.10	10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU%	94.40	%	(50-65)			
		LYM	0.55	10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM%	3.99	%	(20-35)			
		MONOCITOS	0.18	10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS %	1.33	%	(0-13)			
		EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS%	0.07	%	(0-6)			
		BASOFILOS	0.03	10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO%	0.25	%	(0-2)			
		RBC	4.22	10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA	12.1	g/dL	(12-15.5)			
		HEMATOCRITO	34.7	%	(36-46.5)			
		MCV	82.3	fL	(80-100)			
		MCH	28.8	pg	(27-34)			
		MCHC	35.0	g/dL	(31.8-36)			
		RDW	12.2	%				
		PLAQUETAS	24.4	10^3/uL	(150-450)			
		TROMBOCITOPENIA MARCADA						
		RESULTADO CONFIRMADO EN LAMINA						
		MPV	7.82	fL	(0-99.9)			
		NEU % DF	86	%				
		LYM% DF	4	%				
		MONO% DF	2	%				
		METAMIELOCITOS	2.00	%				
		MIELOCITOS	6.00	&				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,967,519 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 02:36:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	3.27	mg/dL	(0.6-1.1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,967,520 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 02:36:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO 1.69	(2.1-2.8)	mg/dL				
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,967,521 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 02:36:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO 43.00	(7-20.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,967,522 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 01:15:17a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.40	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,967,523 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 01:15:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	148.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCLASIFICACION **ORDEN:** 3,967,524 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 12:29 an
Fecha Validación: 09/04/2018 01:38:48a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	GRUPO	A							
		RH	POSITIVO							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,967,810 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 5:28 am
Fecha Validación: 09/04/2018 06:28:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	32.0	%						
		BP	563.3	mmHg						
		PH GASES	7.263							
		PCO2	24.4	mmHg						
		PO2	59.0	mmHg						
		TCO2	11.8	mmol/L						
		HCO3	11.0	mmol/L						
		BEB	-14.2	mmol/L						
		BEECF	-16.2	mmol/L						
		SBC	13.5	mmol/L						
		%SO2	86.9	%						
		02CT	17.7	mmHg						
		A-ADO2	78.0	mmHg						
		RI	1.3							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GRAM-VARIOS **ORDEN:** 3,968,106 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 11:27 am
Fecha Validación: 09/04/2018 12:03:31p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA GRAM		SECRECIÓN OROTRAQUEAL					
		LEUCOCITOS GRAM		4-6 XC					
		RESULTADO GRAM		:					
		BACILOS G+	0-2 XC						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CULTIVO GERMEN AEROBIO SITIO C **ORDEN:** 3,968,107 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 11:27 an
Fecha Validación: 11/04/2018 05:29:19p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							

CULTIVO PARA GERMENES COMUNES

TIPO DE MUESTRA : SECRECION OROTRAQUEAL
CULTIVO PARA GERMENES COMUNES Positivo

MICROORGANISMO: Klebsiella pneumoniae
ANTIBIOGRAMA : AST-N272

Amikacina: SENSIBLE CMI: <=2
Cefepime: SENSIBLE CMI: <=1
Ampicilina-Sulbactam: RESISTENTE CMI: >=32
Cefoxitina: SENSIBLE CMI: <=4
Ceftazidima: SENSIBLE CMI: 4
Ceftriaxona: SENSIBLE CMI: <=1
Ciprofloxacina: SENSIBLE CMI: <=0,25
ERTAPENEN: SENSIBLE CMI: <=0,5
BLEE: - CMI: NEG
Gentamicina: SENSIBLE CMI: <=1
Imipenem: SENSIBLE CMI: <=0,25
Meropenem: SENSIBLE CMI: <=0,25
Piperacilina/Tazobactam: RESISTENTE CMI: >=128
TIGECYCLINA: SENSIBLE CMI: <=0,5
Doripenem : SENSIBLE CMI: <=0,12

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,968,108 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 11:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 11:38:53a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	21.0	%
		BP	563.6	mmHg
		PH GASES	7.136	
		PCO2	39.1	mmHg
		PO2	52.0	mmHg
		TCO2	14.4	mmol/L
		HCO3	13.2	mmol/L
		BEB	-15.4	mmol/L
		BEECF	-16.1	mmol/L
		SBC	12.3	mmol/L
		%SO2	75.3	%
		02CT	15.3	mmHg
		A-ADO2	10.0	mmHg
		RI	0.2	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,968,109 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 11:27 an
Fecha Validación: 09/04/2018 11:36:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.6	mmHg						
		PH GASES	7.131							
		PCO2	39.2	mmHg						
		PO2	62.0	mmHg						
		TCO2	14.3	mmol/L						
		HCO3	13.1	mmol/L						
		BEB	-15.6	mmol/L						
		BEECF	-16.3	mmol/L						
		SBC	12.3	mmol/L						
		%SO2	83.2	%						
		02CT	17.0	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,968,329 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 2:50 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 03:32:13p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	17.5	seg (5-15)						
		INR	1.2	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,968,330 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 2:50 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 03:32:13p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	49.6	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,968,331 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 2:50 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 03:35:27p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	2.82	mg/dL	(0.6-1.1)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,968,332 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 2:50 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 04:52:38p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		NITROGENO UREICO							
		NITROGENO UREICO	41.00	mg/dL	(7-20.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,968,333 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 2:50 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 03:28:19p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.80	mEq/L	(3.5-5.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,968,509 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 09-04-2018 4:58 pm
Fecha Validación: 09/04/2018 05:09:05p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	60.0	%						
		BP	561.9	mmHg						
		PH GASES	7.138							
		PCO2	41.2	mmHg						
		PO2	67.0	mmHg						
		TCO2	15.2	mmol/L						
		HCO3	14.0	mmol/L						
		BEB	-14.7	mmol/L						
		BEECF	-15.3	mmol/L						
		SBC	13.1	mmol/L						
		%SO2	86.3	%						
		02CT	17.6	mmHg						
		A-ADO2	197.0	mmHg						
		RI	2.9							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,968,816 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 am
Fecha Validación: 10/04/2018 12:03:14p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	FIBRINOGENO	245.00	mg/dL	(150-515)					
		CONTROL DIA FIBRINOGENO	291.00	mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,968,817 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:55:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	17.0	seg	(5-15)					
		INR	1.2		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					
300	RESULTADOS	PT	17.0	seg	(5-15)					
		INR	1.2		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,968,818 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:55:13a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	40.7	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					
300	RESULTADOS	PTT	40.7	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,968,819 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 02:30:47a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS) 8.48	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU 7.60	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU% 89.73	% (50-65)					
		LYM 0.58	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM% 6.93	% (20-35)					
		MONOCITOS 0.24	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS % 2.89	% (0-13)					
		EOSINOFILOS 0.00	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS% 0.04	% (0-6)					
		BASOFILOS 0.03	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO% 0.41	% (0-2)					
		RBC 4.07	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA 11.6	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO 34.5	% (36-46.5)					
		MCV 84.6	fL (80-100)					
		MCH 28.5	pg (27-34)					
		MCHC 33.6	g/dL (31.8-36)					
		RDW 12.4	%					
		PLAQUETAS 17.7	10^3/uL (150-450)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO UCIA DR NUÑEZ AUTORIZA VALIDAR						
		MPV 10.08	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO

ORDEN: 3,968,820 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:05:47a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ACIDO LACTICO 4.10	mmol/L (0.5-2.2)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,968,821 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 03:09:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	BILIRRUBINA INDIRECTA 0.90	mg/dL (0-0.75)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA 4.50	mg/dL (0-0.2)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA TOTAL 5.40	mg/dL (0.2-1.2)					
		Observacion: CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA						
		SUERO ICTERICO						
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,968,822 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:04:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA 3.17	mg/dL (0.6-1.1)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO

ORDEN: 3,968,823 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 12:59:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	2.21	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO

ORDEN: 3,968,824 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:04:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	50.00	mg/dL	(7-20.1)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA								

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO

ORDEN: 3,968,825 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 12:54:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	5.10	mEq/L	(3.5-5.1)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,968,826 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 12:53:19a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	149.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 3,968,827 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 10/04/2018 01:05:07a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PCR	31.68	mg/dL	(0.01-0.82) CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,968,997 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 4:41 am
Fecha Validación: 10/04/2018 05:27:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.3	mmHg						
		PH GASES	7.156							
		PCO2	40.7	mmHg						
		PO2	51.0	mmHg						
		TCO2	15.6	mmol/L						
		HCO3	14.4	mmol/L						
		BEB	-14.0	mmol/L						
		BEECF	-14.6	mmol/L						
		SBC	13.4	mmol/L						
		%SO2	75.2	%						
		02CT	15.3	mmHg						
		A-ADO2	9.0	mmHg						
		RI	0.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,968,998 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 4:41 am
Fecha Validación: 10/04/2018 05:22:51a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.3	mmHg						
		PH GASES	7.139							
		PCO2	40.2	mmHg						
		PO2	80.0	mmHg						
		TCO2	14.9	mmol/L						
		HCO3	13.7	mmol/L						
		BEB	-15.0	mmol/L						
		BEECF	-15.6	mmol/L						
		SBC	13.1	mmol/L						
		%SO2	91.4	%						
		02CT	18.7	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,969,259 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 10:47 an
Fecha Validación: 10/04/2018 11:10:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	564.5	mmHg						
		PH GASES	7.110							
		PCO2	60.1	mmHg						
		PO2	40.0	mmHg						
		TCO2	20.9	mmol/L						
		HCO3	19.1	mmol/L						
		BEB	-11.3	mmol/L						
		BEECF	-10.6	mmol/L						
		SBC	14.9	mmol/L						
		%SO2	56.4	%						
		02CT	11.5	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,969,260 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 10:47 an
Fecha Validación: 10/04/2018 11:10:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC					
		HB GASES	14.5	g/dL					
		FIO2	100.0	%					
		BP	564.5	mmHg					
		PH GASES	7.112						
		PCO2	58.3	mmHg					
		PO2	50.0	mmHg					
		TCO2	20.4	mmol/L					
		HCO3	18.6	mmol/L					
		BEB	-11.6	mmol/L					
		BEECF	-11.1	mmol/L					
		SBC	15.1	mmol/L					
		%SO2	70.7	%					
		02CT	14.4	mmHg					
		A-ADO2	409.0	mmHg					
		RI	8.2						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,969,622 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 5:52 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:01:14p.m.

GRUPO: Analito

							VALORES DE REFERENCIA			
Analito		**Resultado 1**			**Resultado 2**	**Unidad**	**Limite inf**	**Inferior**	**Superior**	**Limite Su**
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	100.0	%						
		BP	562.8	mmHg						
		PH GASES	7.198							
		PCO2	42.7	mmHg						
		PO2	52.0	mmHg						
		TCO2	17.9	mmol/L						
		HCO3	16.6	mmol/L						
		BEB	-11.3	mmol/L						
		BEECF	-11.7	mmol/L						
		SBC	15.6	mmol/L						
		%SO2	78.2	%						
		02CT	15.9	mmHg						
		A-ADO2	421.0	mmHg						
		RI	8.1							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,969,623 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 5:52 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:02:13p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PAC TEMP	37.0		ºC				
	HB GASES	14.5		g/dL				
	FIO2	100.0		%				
	BP	562.9		mmHg				
	PH GASES	7.217						
	PCO2	48.3		mmHg				
	PO2	41.0		mmHg				
	TCO2	21.1		mmol/L				
	HCO3	19.6		mmol/L				
	BEB	- 8.4		mmol/L				
	BEECF	- 8.3		mmol/L				
	SBC	17.4		mmol/L				
	%SO2	65.6		%				
	02CT	13.3		mmHg				
	A-ADO2	427.0		mmHg				
	RI	10.4						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,969,648 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 07:24:51p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS									
	TIEMPO DE PROTROMBINA								
	PT	18.4	seg	(5-15)					
	INR	1.3		(0-1.1)					
	RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE								
	TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,969,649 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 07:24:51p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	38.1	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,969,650 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:44:06p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS

CUADRO HEMATICO

WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.40	10^3/uL	(4.5-11)
NEU	11.40	10^3/uL	(2.7-5.27)
NEU%	85.20	%	(50-65)
LYM	0.84	10^3/uL	(1.5-3.6)
LYM%	6.35	%	(20-35)
MONOCITOS	1.03	10^3/uL	(0-1.1)
MONOCITOS %	7.68	%	(0-13)
EOSINOFILOS	0.00	10^3/uL	(0-0.45)
EOS%	0.02	%	(0-6)
BASOFILOS	0.10	10^3/uL	(0-0.2)
BASO%	0.79	%	(0-2)
RBC	3.89	10^6/uL	(4.5-6.5)
HEMOGLOBINA	11.1	g/dL	(12-15.5)
HEMATOCRITO	32.8	%	(36-46.5)
MCV	84.2	fL	(80-100)
MCH	28.6	pg	(27-34)
MCHC	34.0	g/dL	(31.8-36)
RDW	13.3	%	
PLAQUETAS	105.0	10^3/uL	(150-450)

ESCASOS AGREGADOS PLAQUETARIOS

MPV	9.03	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,969,651 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 07:02:26p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ACIDO LACTICO	3.90	mmol/L	(0.5-2.2)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,969,652 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:58:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CREATININA						
	CREATININA 4.18		mg/dL	(0.6-1.1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,969,653 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:58:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO 63.00		mg/dL	(7-20.1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,969,654 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:53:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	POTASIO 4.10		mEq/L	(3.5-5.1)			

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,969,655 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 6:25 pm
Fecha Validación: 10/04/2018 06:58:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	151.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,970,158 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 05:09:46a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	17.5	seg	(5-15)					
		INR	1.2		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,970,159 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 05:09:46a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	40.3	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 3,970,160 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:10:34a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	21.19	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	18.26	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	86.16	%	(50-65)					
		LYM	1.24	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	5.87	%	(20-35)					
		MONOCITOS	1.57	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	7.42	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.07	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.10	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.47	%	(0-2)					
		RBC	3.43	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.0	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	30.1	%	(36-46.5)					
		MCV	87.5	fL	(80-100)					
		MCH	29.1	pg	(27-34)					
		MCHC	33.3	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	13.2	%						
		PLAQUETAS	53.0	10^3/uL	(150-450)					
		RESULTADO CONFIRMADO EN LAMINA SE INFORMA AL SERVICIO JEFE WILLIAM								
		MPV	7.59	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,970,161 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:37:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ACIDO LACTICO	4.60	mmol/L (0.5-2.2)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,970,162 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:13:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CREATININA	3.79	mg/dL (0.6-1.1)					
	RESULTADO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,970,163 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:13:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO	61.00	mg/dL (7-20.1)					
	RESULTADO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,970,164 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 05:02:04a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.60	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,970,165 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 05:02:04a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	149.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 3,970,166 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:23 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:13:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PCR	29.76	mg/dL	(0.01-0.82)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,970,251 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 6:05 am
Fecha Validación: 11/04/2018 06:43:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.8	mmHg						
		PH GASES	7.206							
		PCO2	44.0	mmHg						
		PO2	40.0	mmHg						
		TCO2	18.8	mmol/L						
		HCO3	17.4	mmol/L						
		BEB	-10.4	mmol/L						
		BEECF	-10.7	mmol/L						
		SBC	15.8	mmol/L						
		%SO2	63.6	%						
		02CT	13.0	mmHg						
		A-ADO2	16.0	mmHg						
		RI	0.4							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,970,705 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 3:54 pm
Fecha Validación: 11/04/2018 04:28:55p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS) 25.60		10^3/uL	(4.5-11)			
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA						
		NEU 21.30		10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU% 83.10		%	(50-65)			
		LYM 1.89		10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM% 7.36		%	(20-35)			
		MONOCITOS 2.14		10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS % 8.37		%	(0-13)			
		EOSINOFILOS 0.03		10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS% 0.13		%	(0-6)			
		BASOFILOS 0.27		10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO% 1.07		%	(0-2)			
		RBC 3.60		10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA 10.3		g/dL	(12-15.5)			
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA						
		HEMATOCRITO 30.5		%	(36-46.5)			
		MCV 84.8		fL	(80-100)			
		MCH 28.7		pg	(27-34)			
		MCHC 33.8		g/dL	(31.8-36)			
		RDW 13.3		%				
		PLAQUETAS 105.0		10^3/uL	(150-450)			
		DATO CONFIRMADO EN EXTENDIDO						
		MPV 7.49		fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,970,706 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 3:54 pm
Fecha Validación: 11/04/2018 04:28:24p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT 17.6		seg	(5-15)			
		INR 1.2			(0-1.1)			
		TIEMPO DE REFERENCIA PT 14.0		seg				

300	RESULTADOS	PT	17.6	seg	(5-15)	
		INR	1.2		(0-1.1)	
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg		

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,970,707 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 3:54 pm
Fecha Validación: 11/04/2018 05:35:08p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	61.2	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,970,728 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:48 pm
Fecha Validación: 11/04/2018 04:56:40p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	100.0	%						
		BP	562.3	mmHg						
		PH GASES	7.198							
		PCO2	45.5	mmHg						
		PO2	51.0	mmHg						
		TCO2	19.1	mmol/L						
		HCO3	17.7	mmol/L						
		BEB	-10.4	mmol/L						
		BEECF	-10.6	mmol/L						
		SBC	16.2	mmol/L						
		%SO2	77.1	%						
		02CT	15.7	mmHg						
		A-ADO2	419.0	mmHg						
		RI	8.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,970,729 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 11-04-2018 4:48 pm
Fecha Validación: 11/04/2018 04:58:42p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	GASES ARTERIALES						
	PAC TEMP 37.0		ºC				
	HB GASES 14.5		g/dL				
	FIO2 100.0		%				
	BP 562.2		mmHg				
	PH GASES 7.197						
	PCO2 46.3		mmHg				
	PO2 42.0		mmHg				
	TCO2 19.4		mmol/L				
	HCO3 18.0		mmol/L				
	BEB -10.2		mmol/L				
	BEECF -10.3		mmol/L				
	SBC 16.1		mmol/L				
	%SO2 66.0		%				
	02CT 13.4		mmHg				
	A-ADO2 427.0		mmHg				
	RI 10.2						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,971,135 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 01:56:58a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	PT	17.4	seg	(5-15)	
		INR	1.2		(0-1.1)	
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg		

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,971,136 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 02:25:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT 179.9	seg	(28-31)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO DR HURTADO.							
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT 32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,971,137 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 02:43:31a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS

CUADRO HEMATICO

WBC (GLOBULOS BLANCOS)	24.29	10^3/uL	(4.5-11)
NEU	19.27	10^3/uL	(2.7-5.27)
NEU%	79.36	%	(50-65)
LYM	2.28	10^3/uL	(1.5-3.6)
LYM%	9.39	%	(20-35)
MONOCITOS	2.44	10^3/uL	(0-1.1)
MONOCITOS %	10.05	%	(0-13)
EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)
EOS%	0.07	%	(0-6)
BASOFILOS	0.27	10^3/uL	(0-0.2)
BASO%	1.12	%	(0-2)
RBC	3.36	10^6/uL	(4.5-6.5)
HEMOGLOBINA	9.8	g/dL	(12-15.5)

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO DR HURTADO

HEMATOCRITO	27.7	%	(36-46.5)
MCV	82.3	fL	(80-100)
MCH	29.0	pg	(27-34)
MCHC	35.2	g/dL	(31.8-36)
RDW	12.3	%	
PLAQUETAS	35.1	10^3/uL	(150-450)

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA, SE INFORMA AL SERVICIO DR HURTADO

MPV	9.57	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,971,138 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 02:40:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ACIDO LACTICO 3.10		mmol/L	(0.5-2.2)			

RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,971,139 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 01:55:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	2.62	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,971,140 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 02:40:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	50.00	mg/dL	(7-20.1) RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. SE INFORMA AL SERVICIO DR HURTADO					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,971,141 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 01:51:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.00	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,971,142 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 12:51 an
Fecha Validación: 12/04/2018 01:51:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	145.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,971,165 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 1:30 am
Fecha Validación: 12/04/2018 03:52:51a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300 RESULTADOS

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.90 mg/dL (0-0.75)
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

BILIRRUBINA DIRECTA 4.60 mg/dL (0-0.2)
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

BILIRRUBINA TOTAL 5.50 mg/dL (0.2-1.2)
Observacion: RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA,
CORRELACIONAR CON LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.
SUERO ICTERICO
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,971,166 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 1:30 am
Fecha Validación: 12/04/2018 03:44:27a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
MAGNESIO							
MAGNESIO	1.83		mg/dL	(2.1-2.8)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,971,321 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 4:35 am
Fecha Validación: 12/04/2018 05:11:44a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.2	mmHg						
		PH GASES	7.269							
		PCO2	42.9	mmHg						
		PO2	47.0	mmHg						
		TCO2	21.0	mmol/L						
		HCO3	19.7	mmol/L						
		BEB	- 7.2	mmol/L						
		BEECF	- 7.5	mmol/L						
		SBC	18.7	mmol/L						
		%SO2	76.6	%						
		02CT	15.6	mmHg						
		A-ADO2	10.0	mmHg						
		RI	0.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,971,322 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 4:35 am
Fecha Validación: 12/04/2018 05:11:47a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.1	mmHg						
		PH GASES	7.274							
		PCO2	40.5	mmHg						
		PO2	74.0	mmHg						
		TCO2	20.0	mmol/L						
		HCO3	18.8	mmol/L						
		BEB	- 7.8	mmol/L						
		BEECF	- 8.3	mmol/L						
		SBC	18.7	mmol/L						
		%SO2	92.6	%						
		02CT	18.9	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,971,712 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:24:01a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	FIBRINOGENO	151.00	mg/dL	(150-515)					
		CONTROL DIA FIBRINOGENO	275.00	mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,971,713 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:21:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.6	seg	(5-15)					
		INR	1.1		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,971,714 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:21:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	45.7	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FROTIS DE SANGRE PERIFERICA **ORDEN:** 3,971,715 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:29:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MORFOLOGIA SERIE BLANCA .						
		GLOBULOS BLANCOS : NORMALES EN MORFOLOGÍA Y TAMAÑO						
		RECUENTO LEUCOCITOS: 23.500 cel/mm3						
		NEUTROFILOS: 80%						
		LINFOCITOS: 5%						
		MONOCITOS: 5						
		MORFOLOGIA SERIE ROJA .						
		GLOBULOS ROJOS:						
		ANISOCITOSIS +						
		MICROCITOS +						
		HIPOCROMIA ++						
		ESQUISTOCITOS +						
		EQUINOCITOS +						
		MORFOLOGIA PLAQUETARIA .						
		PLAQUETAS: NORMALES EN MORFOLOGÍA Y AGREGACIÓN						
		RECUENTO: 85.000 pq/mm3						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: DESHIDROGENASA LACTICA **ORDEN:** 3,971,716 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:36:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	LDH(DESHIDROGENASA LACTICA) 928	U/L (125-220)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 3,971,717 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:01:27a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA 41	U/L (0-55)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST **ORDEN:** 3,971,718 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:36:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 114 RESULTADO VERIFICADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON CLINICA DEL PACIENTE.	U/L (5-34)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: COMPLEMENTO C3 **ORDEN:** 3,971,719 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:36:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	C3	62.00	mg/dL	(83-193)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: COMPLEMENTO C4 **ORDEN:** 3,971,720 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 10:23 an
Fecha Validación: 12/04/2018 11:06:53a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	C4	26.60	mg/dL	(15-57)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,972,211 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 6:21 pm
Fecha Validación: 12/04/2018 06:31:36p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	50.0	%						
		BP	562.8	mmHg						
		PH GASES	7.343							
		PCO2	40.2	mmHg						
		PO2	40.0	mmHg						
		TCO2	23.1	mmol/L						
		HCO3	21.8	mmol/L						
		BEB	- 3.8	mmol/L						
		BEECF	- 4.1	mmol/L						
		SBC	21.2	mmol/L						
		%SO2	72.0	%						
		02CT	14.6	mmHg						
		A-ADO2	173.0	mmHg						
		RI	4.3							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,972,212 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-04-2018 6:21 pm
Fecha Validación: 12/04/2018 06:31:38p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	50.0	%						
		BP	562.8	mmHg						
		PH GASES	7.363							
		PCO2	34.3	mmHg						
		PO2	76.0	mmHg						
		TCO2	20.6	mmol/L						
		HCO3	19.5	mmol/L						
		BEB	- 5.2	mmol/L						
		BEECF	- 6.1	mmol/L						
		SBC	20.8	mmol/L						
		%SO2	94.7	%						
		02CT	19.3	mmHg						
		A-ADO2	143.0	mmHg						
		RI	1.9							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,972,425 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:09:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.0	seg (5-15)						
		INR	1.1	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,972,426 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:09:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	51.7	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,972,427 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:00:07a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	19.44	10^3/uL	(4.5-11)			
		NEU	16.19	10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU%	83.30	%	(50-65)			
		LYM	1.31	10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM%	6.76	%	(20-35)			
		MONOCITOS	1.69	10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS %	8.73	%	(0-13)			
		EOSINOFILOS	0.00	10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS%	0.00	%	(0-6)			
		BASOFILOS	0.23	10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO%	1.21	%	(0-2)			
		RBC	2.96	10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA	8.6	g/dL	(12-15.5)			
		HEMATOCRITO	24.5	%	(36-46.5)			
		MCV	82.8	fL	(80-100)			
		MCH	29.0	pg	(27-34)			
		MCHC	35.0	g/dL	(31.8-36)			
		RDW	12.2	%				
		PLAQUETAS	51.0	10^3/uL	(150-450)			
		MPV	11.00	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,972,428 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:25:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	BILIRRUBINA INDIRECTA	1.40	mg/dL	(0-0.75)			
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA INDIRECTA	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA DIRECTA	: 0.0 - 0.6 mg/dL					
		BILIRRUBINA DIRECTA	6.30	mg/dL	(0-0.2)			
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA INDIRECTA	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA DIRECTA	: 0.0 - 0.6 mg/dL					
		BILIRRUBINA TOTAL	7.70	mg/dL	(0.2-1.2)			
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA INDIRECTA	: 0.6 - 10.5 mg/dL					
		BILIRRUBINA DIRECTA	: 0.0 - 0.6 mg/dL					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,972,429 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:06:23a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	1.83	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,972,430 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:27:52a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	42.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,972,431 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:02:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.60	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,972,432 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:24 an
Fecha Validación: 13/04/2018 01:01:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	139.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: COOMBS INDIRECTO **ORDEN:** 3,973,103 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:20 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 06:36:19p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS									
		COOMBS INDIRECTO								
		COOMBS INDIRECTO	NEGATIVO							

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PRUEBA CRUZADA **ORDEN:** 3,973,105 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 12:20 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 06:36:19p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GRUPO - RH PACIENTE	A POSITIVO						
	GRUPO - RH BOLSA	A POSITIVO						
	BANCO DE SANGRE 1	KALAI						
	BANCO DE SANGRE 3	KALAI						
	NUMERO DE BOLSA 1	201821019						
	NUMERO DE BOLSA 2	201820994						
	Nº SELLO BOLSA 1	201821019						
	Nº SELLO BOLSA 2	201820994						
	FECHA VTO BOLSA 1	09-05-2018						
	FECHA VTO BOLSA 2	08-05-2018						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,973,596 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 14/04/2018 12:44:52a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS									
	FIBRINOGENO								
	FIBRINOGENO	248.00	mg/dL	(150-515)					
	CONTROL DIA FIBRINOGENO	273.00	mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,973,597 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 11:47:45p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.0	seg (5-15)						
		INR	1.1	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,973,598 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 11:47:34p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	41.4	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,973,599 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 11:51:15p.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CUADRO HEMATICO						
	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	16.87	10^3/uL	(4.5-11)			
	NEU	13.09	10^3/uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	77.57	%	(50-65)			
	LYM	1.95	10^3/uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	11.61	%	(20-35)			
	MONOCITOS	1.36	10^3/uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	8.11	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)			
	EOS%	0.06	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.44	10^3/uL	(0-0.2)			
	BASO%	2.65	%	(0-2)			
	RBC	3.72	10^6/uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA POST TRANSFUSION	10.8	g/dL	(12-15.5)			
	HEMATOCRITO	30.1	%	(36-46.5)			
	MCV	80.9	fL	(80-100)			
	MCH	29.0	pg	(27-34)			
	MCHC	35.9	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	11.4	%				
	PLAQUETAS	48.2	10^3/uL	(150-450)			
	MPV	13.63	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ACIDO LACTICO **ORDEN:** 3,973,600 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pm
Fecha Validación: 14/04/2018 12:20:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	ACIDO LACTICO						
	ACIDO LACTICO	4.68	mmol/L	(0.5-2.2)			
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,973,601 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 14/04/2018 12:20:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		CALCIO IONICO							
		CALCIO IONICO	1.25	mmol/L	(1.16-1.32)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALBUMINA **ORDEN:** 3,973,602 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pn
Fecha Validación: 13/04/2018 11:44:03p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALBUMINA	3.70	g/dL	(3.5-5)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,973,604 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pm
Fecha Validación: 14/04/2018 12:11:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	MAGNESIO						
	MAGNESIO 1.65		mg/dL	(2.1-2.8)			
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,973,605 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 13-04-2018 11:22 pm
Fecha Validación: 16/04/2018 09:45:52a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	NITROGENO UREICO						
	NITROGENO UREICO 40.00		mg/dL	(7-20.1)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,973,882 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 4:18 am
Fecha Validación: 14/04/2018 04:42:31a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	1.52	mg/dL	(0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,973,883 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 4:18 am
Fecha Validación: 14/04/2018 05:16:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		NITROGENO UREICO							
		NITROGENO UREICO	44.00	mg/dL	(7-20.1)				
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA SE INFORMA AL SERVICIO JEFE NELLY PASTOR							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,973,884 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 4:18 am
Fecha Validación: 14/04/2018 04:38:20a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		POTASIO							
		POTASIO	3.70	mEq/L	(3.5-5.1)				

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,973,885 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 4:18 am
Fecha Validación: 14/04/2018 04:38:21a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	138.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,973,962 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 5:31 am
Fecha Validación: 14/04/2018 06:04:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP ARTERIAL	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.5	mmHg						
		PH GASES	7.448							
		PCO2	24.4	mmHg						
		PO2	65.0	mmHg						
		TCO2	17.6	mmol/L						
		HCO3	16.9	mmol/L						
		BEB	- 5.4	mmol/L						
		BEECF	- 7.3	mmol/L						
		SBC	20.6	mmol/L						
		%SO2	93.8	%						
		02CT	19.1	mmHg						
		A-ADO2	14.0	mmHg						
		RI	0.2							

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,973,963 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 5:31 am
Fecha Validación: 14/04/2018 06:01:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.5	mmHg						
		PH GASES	7.418							
		PCO2	27.5	mmHg						
		PO2	31.0	mmHg						
		TCO2	18.6	mmol/L						
		HCO3	17.8	mmol/L						
		BEB	- 5.4	mmol/L						
		BEECF	- 7.0	mmol/L						
		SBC	19.7	mmol/L						
		%SO2	62.3	%						
		02CT	12.6	mmHg						
		A-ADO2	45.0	mmHg						
		RI	1.4							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,974,410 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 3:26 pm
Fecha Validación: 14/04/2018 03:38:18p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS			
		GASES ARTERIALES		
		PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	40.0	%
		BP	562.7	mmHg
		PH GASES	7.549	
		PCO2	19.7	mmHg
		PO2	91.0	mmHg
		TCO2	17.8	mmol/L
		HCO3	17.2	mmol/L
		BEB	- 2.8	mmol/L
		BEECF	- 5.4	mmol/L
		SBC	22.7	mmol/L
		%SO2	98.3	%
		02CT	20.1	mmHg
		A-ADO2	93.0	mmHg
		RI	1.0	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,974,411 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 14-04-2018 3:26 pm
Fecha Validación: 14/04/2018 03:38:20p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC					
		HB GASES	14.5	g/dL					
		FIO2	40.0	%					
		BP	562.6	mmHg					
		PH GASES	7.510						
		PCO2	27.1	mmHg					
		PO2	35.0	mmHg					
		TCO2	22.5	mmol/L					
		HCO3	21.6	mmol/L					
		BEB	- 0.2	mmol/L					
		BEECF	- 1.6	mmol/L					
		SBC	24.1	mmol/L					
		%SO2	74.8	%					
		02CT	15.2	mmHg					
		A-ADO2	140.0	mmHg					
		RI	4.0						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,974,764 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:53:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	FIBRINOGENO	644.00	mg/dL	(150-515)					
		CONTROL DIA FIBRINOGENO	290.00		mg/dL					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,974,765 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:53:49a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.5	seg	(5-15)					
		INR	1.1		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,974,766 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:53:49a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	27.7	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 3,974,767 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:31:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	13.75	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	11.24	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	81.77	%	(50-65)					
		LYM	1.73	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	12.64	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.61	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	4.46	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.08	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.58	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.07	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.54	%	(0-2)					
		RBC	3.54	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.1	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	28.5	%	(36-46.5)					
		MCV	80.5	fL	(80-100)					
		MCH	28.4	pg	(27-34)					
		MCHC	35.4	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	11.7	%						
		PLAQUETAS	56.4	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	11.39	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,974,768 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 02:03:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CALCIO IONICO	1.35	(1.16-1.32)	mmol/L				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALBUMINA **ORDEN:** 3,974,769 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:07:04a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ALBUMINA	3.30	(3.5-5)	g/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,974,770 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:21:03a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CREATININA	1.79	(0.6-1.1)	mg/dL				

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,974,771 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 02:04:47a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	63.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,974,772 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:17:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.50	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,974,773 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 12:40 an
Fecha Validación: 15/04/2018 01:09:16a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	142.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,975,020 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:59 am
Fecha Validación: 15/04/2018 06:38:56a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	564.0	mmHg						
		PH GASES	7.434							
		PCO2	31.6	mmHg						
		PO2	73.0	mmHg						
		TCO2	22.1	mmol/L						
		HCO3	21.2	mmol/L						
		BEB	- 2.3	mmol/L						
		BEECF	- 3.3	mmol/L						
		SBC	23.1	mmol/L						
		%SO2	95.2	%						
		02CT	19.4	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,975,021 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:58 am
Fecha Validación: 15/04/2018 06:38:46a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	564.0	mmHg						
		PH GASES	7.412							
		PCO2	34.6	mmHg						
		PO2	34.0	mmHg						
		TCO2	23.1	mmol/L						
		HCO3	22.0	mmol/L						
		BEB	- 2.1	mmol/L						
		BEECF	- 2.8	mmol/L						
		SBC	22.4	mmol/L						
		%SO2	66.9	%						
		02CT	13.6	mmHg						
		A-ADO2	33.0	mmHg						
		RI	1.0							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCULTIVO 1 MUESTRA **ORDEN:** 3,975,141 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 11:33 an
Fecha Validación: 18/04/2018 12:31:11p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		HEMOCULTIVO1							
		TIPO DE MUESTRA	: HEMOCULTIVO 1						
		HEMOCULTIVO1	NEGATIVO A LAS 72 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CULTIVO GERMEN AEROBIO SITIO C **ORDEN:** 3,975,142 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 11:33 an
Fecha Validación: 17/04/2018 04:25:19p.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CULTIVO PARA GERMENES COMUNES						
	TIPO DE MUESTRA : SECRECION OROTRAQUEAL CULTIVO PARA GERMENES COMUNES NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCULTIVO 1 MUESTRA **ORDEN:** 3,975,143 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 11:33 an
Fecha Validación: 18/04/2018 12:31:22p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	HEMOCULTIVO1						
	TIPO DE MUESTRA : HEMOCULTIVO 2 HEMOCULTIVO1 NEGATIVO A LAS 72 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,975,295 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 4:11 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 05:28:54p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	21.0	%
		BP	563.1	mmHg
		PH GASES	7.466	
		PCO2	32.3	mmHg
		PO2	35.0	mmHg
		TCO2	24.3	mmol/L
		HCO3	23.3	mmol/L
		BEB	0.1	mmol/L
		BEECF	- 0.6	mmol/L
		SBC	24.3	mmol/L
		%SO2	71.9	%
		02CT	14.6	mmHg
		A-ADO2	35.0	mmHg
		RI	1.0	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,975,296 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 4:11 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 05:28:58p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	562.7	mmHg						
		PH GASES	7.477							
		PCO2	31.4	mmHg						
		PO2	143.0	mmHg						
		TCO2	24.2	mmol/L						
		HCO3	23.2	mmol/L						
		BEB	0.3	mmol/L						
		BEECF	- 0.5	mmol/L						
		SBC	25.2	mmol/L						
		%SO2	99.4	%						
		02CT	20.5	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,975,343 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 06:56:02p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CUADRO HEMATICO						
	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.50	10^3/uL	(4.5-11)			
	NEU	9.18	10^3/uL	(2.7-5.27)			
	NEU%	79.83	%	(50-65)			
	LYM	1.57	10^3/uL	(1.5-3.6)			
	LYM%	13.68	%	(20-35)			
	MONOCITOS	0.47	10^3/uL	(0-1.1)			
	MONOCITOS %	4.14	%	(0-13)			
	EOSINOFILOS	0.16	10^3/uL	(0-0.45)			
	EOS%	1.45	%	(0-6)			
	BASOFILOS	0.10	10^3/uL	(0-0.2)			
	BASO%	0.90	%	(0-2)			
	RBC	3.12	10^6/uL	(4.5-6.5)			
	HEMOGLOBINA	8.9	g/dL	(12-15.5)			
	DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA						
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE						
	HEMATOCRITO	25.9	%	(36-46.5)			
	MCV	82.8	fL	(80-100)			
	MCH	28.6	pg	(27-34)			
	MCHC	34.5	g/dL	(31.8-36)			
	RDW	11.7	%				
	PLAQUETAS	51.4	10^3/uL	(150-450)			
	MPV	11.22	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,975,344 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:53:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CALCIO IONICO						
	CALCIO IONICO	1.31	mmol/L	(1.16-1.32)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,975,345 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:54:19p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO 63.00	mg/dL (7-20.1)					
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE MARIA ISABEL.						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,975,346 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:14:05p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	POTASIO						
	POTASIO 4.50	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCLASIFICACION **ORDEN:** 3,975,347 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 06:58:56p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	GRUPO	A						
		RH	POSITIVO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,975,348 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:20:40p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS								
		FIBRINOGENO							
		FIBRINOGENO	269.00	mg/dL	(150-515)				
		CONTROL DIA FIBRINOGENO	259.00	mg/dL					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,975,349 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:21:00p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	PT	15.5	seg	(5-15)	
		INR	1.1		(0-1.1)	
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg		

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,975,350 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 15-04-2018 5:54 pm
Fecha Validación: 15/04/2018 07:20:59p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	36.6	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,975,573 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:53:24a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS							

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)

MUESTRA KOH RECTAL
KOH .
NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,975,574 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:53:21a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA KOH AXILAR KOH . NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,975,575 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:53:18a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA KOH BOCA KOH . NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,975,576 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:53:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA KOH INGUINAL KOH . NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,975,577 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:53:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA KOH NARIZ KOH . NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,975,578 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 01:44:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS

CUADRO HEMATICO

WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.16	10^3/uL	(4.5-11)
NEU	9.14	10^3/uL	(2.7-5.27)
NEU%	81.92	%	(50-65)
LYM	1.31	10^3/uL	(1.5-3.6)
LYM%	11.81	%	(20-35)
MONOCITOS	0.55	10^3/uL	(0-1.1)
MONOCITOS %	4.96	%	(0-13)
EOSINOFILOS	0.10	10^3/uL	(0-0.45)
EOS%	0.95	%	(0-6)
BASOFILOS	0.04	10^3/uL	(0-0.2)
BASO%	0.36	%	(0-2)
RBC	3.13	10^6/uL	(4.5-6.5)
HEMOGLOBINA	8.9	g/dL	(12-15.5)

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA. DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE MARIA ISABEL.

HEMATOCRITO	25.6	%	(36-46.5)
MCV	81.8	fL	(80-100)
MCH	28.3	pg	(27-34)
MCHC	34.6	g/dL	(31.8-36)
RDW	11.8	%	
PLAQUETAS	49.4	10^3/uL	(150-450)

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA. DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE MARIA ISABEL.

MPV	11.39	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,975,579 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 01:25:59a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
CALCIO IONICO							
CALCIO IONICO	1.34		mmol/L	(1.16-1.32)			

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,975,580 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 01:02:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	1.49	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,975,581 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 01:17:05a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS									
		NITROGENO UREICO								
		NITROGENO UREICO	55.00	mg/dL	(7-20.1)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA.								

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,975,582 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:58:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.10	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,975,583 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 16/04/2018 12:58:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	144.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,975,594 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 12:19 an
Fecha Validación: 16/04/2018 01:37:34a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS									
		TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA								
		PTT	28.5	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,975,935 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 4:57 am
Fecha Validación: 16/04/2018 05:29:58a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	GASES ARTERIALES						
	PAC TEMP 37.0		ºC				
	HB GASES 14.5		g/dL				
	FIO2 21.0		%				
	BP 564.1		mmHg				
	PH GASES 7.496						
	PCO2 32.8		mmHg				
	PO2 34.0		mmHg				
	TCO2 26.4		mmol/L				
	HCO3 25.3		mmol/L				
	BEB 2.4		mmol/L				
	BEECF 1.9		mmol/L				
	SBC 26.1		mmol/L				
	%SO2 71.8		%				
	02CT 14.6		mmHg				
	A-ADO2 35.0		mmHg				
	RI 1.0						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,975,936 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 16-04-2018 4:58 am
Fecha Validación: 16/04/2018 05:19:05a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	21.0	%
		BP	564.0	mmHg
		PH GASES	7.530	
		PCO2	29.1	mmHg
		PO2	95.0	mmHg
		TCO2	25.2	mmol/L
		HCO3	24.3	mmol/L
		BEB	2.4	mmol/L
		BEECF	1.4	mmol/L
		SBC	26.8	mmol/L
		%SO2	98.3	%
		02CT	20.1	mmHg
		A-ADO2	*****	mmHg
		RI	*****	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,976,825 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:23:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.4	seg (5-15)						
		INR	1.1	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,976,826 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:23:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	27.1	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,976,827 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:30:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	15.42	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU	12.38	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU%	80.29	% (50-65)					
		LYM	1.79	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM%	11.66	% (20-35)					
		MONOCITOS	1.13	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS %	7.34	% (0-13)					
		EOSINOFILOS	0.02	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS%	0.13	% (0-6)					
		BASOFILOS	0.09	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO%	0.59	% (0-2)					
		RBC	3.21	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	9.4	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO	26.8	% (36-46.5)					
		MCV	83.1	fL (80-100)					
		MCH	29.2	pg (27-34)					
		MCHC	35.1	g/dL (31.8-36)					
		RDW	12.1	%					
		PLAQUETAS	83.7	10^3/uL (150-450)					
		MPV	12.17	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,976,828 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:05:04a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	CALCIO IONICO	1.31	mmol/L	(1.16-1.32)	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,976,829 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:07:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	BILIRRUBINA INDIRECTA 1.30	mg/dL (0-0.75)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA 5.40	mg/dL (0-0.2)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						
		BILIRRUBINA TOTAL 6.70	mg/dL (0.2-1.2)					
		VALORES PARA NEONATOS:						
		BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL						
		BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,976,830 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:04:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	1.50	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,976,831 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:06:08a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	2.53	(2.1-2.8)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,976,832 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:07:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	58.00	(7-20.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,976,833 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 12:57:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.70	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,976,834 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 12:57:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	145.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 3,976,835 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:07:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA	213	U/L	(0-55)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST **ORDEN:** 3,976,836 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:07:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA	234	U/L	(5-34)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 3,976,837 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 12:14 an
Fecha Validación: 17/04/2018 01:04:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PCR	1.70	mg/dL	(0.01-0.82)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,977,208 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 17-04-2018 6:00 am
Fecha Validación: 17/04/2018 06:28:08a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.5	mmHg						
		PH GASES	7.514							
		PCO2	27.6	mmHg						
		PO2	57.0	mmHg						
		TCO2	23.1	mmol/L						
		HCO3	22.2	mmol/L						
		BEB	0.4	mmol/L						
		BEECF	- 0.9	mmol/L						
		SBC	25.1	mmol/L						
		%SO2	92.5	%						
		02CT	18.8	mmHg						
		A-ADO2	18.0	mmHg						
		RI	0.3							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,978,150 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:46:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1				Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.5	seg	(5-15)						
		INR	1.1		(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,978,151 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:46:39a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	27.5	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 3,978,152 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:04:34a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.90	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	9.54	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	80.22	%	(50-65)					
		LYM	1.02	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	8.62	%	(20-35)					
		MONOCITOS	1.01	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	8.50	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.05	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.48	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.25	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	2.18	%	(0-2)					
		RBC	3.17	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	9.2	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	26.8	%	(36-46.5)					
		MCV	84.3	fL	(80-100)					
		MCH	28.9	pg	(27-34)					
		MCHC	34.2	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	12.3	%						
		PLAQUETAS	109.2	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	11.83	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,978,153 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:13:43a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	1.20	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,978,154 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:18:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	53.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,978,155 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:09:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.90	mEq/L	(3.5-5.1)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO

ORDEN: 3,978,156 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 12:39 an
Fecha Validación: 18/04/2018 01:09:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	146.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,978,420 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 5:08 am
Fecha Validación: 18/04/2018 05:54:59a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.4	mmHg						
		PH GASES	7.430							
		PCO2	40.1	mmHg						
		PO2	37.0	mmHg						
		TCO2	27.8	mmol/L						
		HCO3	26.6	mmol/L						
		BEB	2.0	mmol/L						
		BEECF	2.1	mmol/L						
		SBC	25.7	mmol/L						
		%SO2	72.2	%						
		02CT	14.7	mmHg						
		A-ADO2	23.0	mmHg						
		RI	0.6							

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,978,421 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 18-04-2018 5:08 am
Fecha Validación: 18/04/2018 05:49:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.3	mmHg						
		PH GASES	7.437							
		PCO2	38.2	mmHg						
		PO2	76.0	mmHg						
		TCO2	26.9	mmol/L						
		HCO3	25.8	mmol/L						
		BEB	1.4	mmol/L						
		BEECF	1.4	mmol/L						
		SBC	26.0	mmol/L						
		%SO2	95.6	%						
		02CT	19.5	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA

ORDEN: 3,979,408 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 01:59:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1				Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.1	seg	(5-15)						
		INR	1.1		(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0			seg					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,979,409 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 01:59:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	27.8	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,979,410 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 02:21:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.33	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	8.72	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	84.40	%	(50-65)					
		LYM	0.60	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	5.83	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.89	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	8.69	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.14	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.09	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.93	%	(0-2)					
		RBC	2.99	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	8.8	g/dL	(12-15.5)					
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.								
		HEMATOCRITO	25.4	%	(36-46.5)					
		MCV	84.7	fL	(80-100)					
		MCH	29.2	pg	(27-34)					
		MCHC	34.5	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	12.0	%						
		PLAQUETAS	135.6	10^3/uL	(150-450)					
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.								
		MPV	9.65	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,979,411 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 01:43:36a.m.

GRUPO: Analito

							VALORES DE REFERENCIA			
Analito		**Resultado 1**			**Resultado 2**	**Unidad**	**Limite inf**	**Inferior**	**Superior**	**Limite Su**
300	RESULTADOS	CREATININA	1.08	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,979,412 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 02:59:47a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	46.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,979,413 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 01:39:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.00	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,979,414 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 1:05 am
Fecha Validación: 19/04/2018 01:39:31a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	144.00	mEq/L (136-145)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,979,736 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 19-04-2018 5:38 am
Fecha Validación: 19/04/2018 06:29:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.8	mmHg						
		PH GASES	7.451							
		PCO2	37.9	mmHg						
		PO2	73.0	mmHg						
		TCO2	27.6	mmol/L						
		HCO3	26.4	mmol/L						
		BEB	2.3	mmol/L						
		BEECF	2.2	mmol/L						
		SBC	26.6	mmol/L						
		%SO2	95.2	%						
		02CT	19.4	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO

ORDEN: 3,980,589 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:01:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	FIBRINOGENO	232.00	mg/dL	(150-515)					
		CONTROL DIA FIBRINOGENO	251.00	mg/dL						

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,980,590 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:01:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.3	seg (5-15)						
		INR	1.1	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,980,591 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:01:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.4	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,980,592 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:50:26a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.46	10^3/uL	(4.5-11)			
		NEU	9.86	10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU%	86.07	%	(50-65)			
		LYM	0.81	10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM%	7.07	%	(20-35)			
		MONOCITOS	0.62	10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS %	5.41	%	(0-13)			
		EOSINOFILOS	0.02	10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS%	0.18	%	(0-6)			
		BASOFILOS	0.14	10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO%	1.26	%	(0-2)			
		RBC	2.95	10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA	8.8	g/dL	(12-15.5)			
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA ; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA.						
		HEMATOCRITO	24.2	%	(36-46.5)			
		MCV	82.0	fL	(80-100)			
		MCH	29.6	pg	(27-34)			
		MCHC	36.1	g/dL	(31.8-36)			
		RDW	12.1	%				
		PLAQUETAS	182.4	10^3/uL	(150-450)			
		MPV	11.13	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO

ORDEN: 3,980,593 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:03:13a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CALCIO IONICO	1.23	mmol/L	(1.16-1.32)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: ALBUMINA **ORDEN:** 3,980,594 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:51:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALBUMINA	3.00	g/dL	(3.5-5)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CLORO **ORDEN:** 3,980,595 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:53:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CLORO	107.00	mEql/L	(98-107)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,980,596 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:58:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.90	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,980,597 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:59:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	2.06	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,980,598 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:04:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	39.00	mg/dL	(7-20.1)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA								

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,980,599 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:53:41a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.50	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,980,600 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 12:53:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	145.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HIV ANTICUERPOS CONTRA **ORDEN:** 3,980,601 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 12:23 an
Fecha Validación: 20/04/2018 01:18:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	HIV DETERMINACION AG/AB Interpretacion: No Reactivo < 1.0 Reactivo Mayor o Igual a 1.00 METODO: (QUIMIOLUMINISCENCIA)	0.10	S/CO	(0-0.99)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,980,875 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 20-04-2018 4:59 am
Fecha Validación: 20/04/2018 05:26:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.5	mmHg						
		PH GASES	7.574							
		PCO2	30.5	mmHg						
		PO2	62.0	mmHg						
		TCO2	29.1	mmol/L						
		HCO3	28.2	mmol/L						
		BEB	6.5	mmol/L						
		BEECF	6.0	mmol/L						
		SBC	29.9	mmol/L						
		%SO2	94.8	%						
		02CT	19.3	mmHg						
		A-ADO2	10.0	mmHg						
		RI	0.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA

ORDEN: 3,981,925 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 02:34:45a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.2	seg (5-15)						
		INR	1.1	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,981,926 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 02:34:45a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.0	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,981,927 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 01:56:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	12.13	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	10.38	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	85.56	%	(50-65)					
		LYM	0.90	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	7.47	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.72	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	6.01	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.05	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.43	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.06	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.52	%	(0-2)					
		RBC	2.86	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	8.2	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	25.0	%	(36-46.5)					
		MCV	87.4	fL	(80-100)					
		MCH	28.8	pg	(27-34)					
		MCHC	33.0	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	13.4	%						
		PLAQUETAS	221.4	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	9.87	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,981,928 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 01:52:45a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.87	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,981,929 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 02:48:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	37.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,981,930 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 01:48:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.30	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,981,931 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 12:55 an
Fecha Validación: 21/04/2018 01:48:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	144.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,982,215 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 5:30 am
Fecha Validación: 21/04/2018 06:42:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC					
		HB GASES	14.5	g/dL					
		FIO2	21.0	%					
		BP	563.7	mmHg					
		PH GASES	7.530						
		PCO2	32.8	mmHg					
		PO2	73.0	mmHg					
		TCO2	28.4	mmol/L					
		HCO3	27.4	mmol/L					
		BEB	4.9	mmol/L					
		BEECF	4.5	mmol/L					
		SBC	28.7	mmol/L					
		%SO2	96.2	%					
		02CT	19.6	mmHg					
		A-ADO2	*****	mmHg					
		RI	*****						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,982,258 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 5:51 am
Fecha Validación: 21/04/2018 06:43:21a.m.

GRUPO: Analito

							VALORES DE REFERENCIA			
Analito		**Resultado 1**			**Resultado 2**	**Unidad**	**Limite inf**	**Inferior**	**Superior**	**Limite Su**
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.7	mmHg						
		PH GASES	7.464							
		PCO2	40.0	mmHg						
		PO2	39.0	mmHg						
		TCO2	29.9	mmol/L						
		HCO3	28.7	mmol/L						
		BEB	4.4	mmol/L						
		BEECF	4.7	mmol/L						
		SBC	27.8	mmol/L						
		%SO2	76.7	%						
		02CT	15.6	mmHg						
		A-ADO2	22.0	mmHg						
		RI	0.6							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,982,815 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 21-04-2018 4:52 pm
Fecha Validación: 21/04/2018 04:59:43p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	562.1	mmHg						
		PH GASES	7.513							
		PCO2	36.4	mmHg						
		PO2	85.0	mmHg						
		TCO2	30.4	mmol/L						
		HCO3	29.2	mmol/L						
		BEB	5.9	mmol/L						
		BEECF	6.1	mmol/L						
		SBC	29.6	mmol/L						
		%SO2	97.4	%						
		02CT	19.9	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,983,003 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 01:34:44a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1				Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	16.1	seg	(5-15)						
		INR	1.1		(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0			seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,983,004 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 01:34:44a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	31.2	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,983,005 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 01:03:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.10	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	8.85	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	88.00	%	(50-65)					
		LYM	0.59	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	5.96	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.50	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	5.00	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.01	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	0.19	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.08	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.86	%	(0-2)					
		RBC	2.50	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	7.7	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	23.2	%	(36-46.5)					
		MCV	84.7	fL	(80-100)					
		MCH	30.9	pg	(27-34)					
		MCHC	36.4	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	12.7	%						
		PLAQUETAS	217.0	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	8.70	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,983,006 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 01:00:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.92	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,983,007 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 01:22:23a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	37.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,983,008 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 12:56:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.40	mEq/L	(3.5-5.1)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO

ORDEN: 3,983,009 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 12:11 an
Fecha Validación: 22/04/2018 12:56:09a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	144.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,983,285 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 5:41 am
Fecha Validación: 22/04/2018 06:07:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.0	mmHg						
		PH GASES	7.390							
		PCO2	47.8	mmHg						
		PO2	78.0	mmHg						
		TCO2	30.4	mmol/L						
		HCO3	28.9	mmol/L						
		BEB	2.9	mmol/L						
		BEECF	3.8	mmol/L						
		SBC	27.1	mmol/L						
		%SO2	95.1	%						
		02CT	19.4	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,983,286 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 5:41 am
Fecha Validación: 22/04/2018 06:10:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.0	mmHg						
		PH GASES	7.360							
		PCO2	49.1	mmHg						
		PO2	45.0	mmHg						
		TCO2	29.2	mmol/L						
		HCO3	27.7	mmol/L						
		BEB	1.3	mmol/L						
		BEECF	2.1	mmol/L						
		SBC	25.4	mmol/L						
		%SO2	78.3	%						
		02CT	15.9	mmHg						
		A-ADO2	5.0	mmHg						
		RI	0.1							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HEMOCLASIFICACION

ORDEN: 3,983,476 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 22-04-2018 10:35 an
Fecha Validación: 22/04/2018 11:50:23a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	GRUPO	A						
		RH	POSITIVO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,983,974 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 01:43:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.2	seg (5-15)						
		INR	1.0	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,983,975 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 01:43:41a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.0	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,983,976 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 01:25:27a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	17.50	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU	14.74	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU%	84.21	% (50-65)					
		LYM	1.79	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM%	10.27	% (20-35)					
		MONOCITOS	0.80	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS %	4.58	% (0-13)					
		EOSINOFILOS	0.04	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS%	0.25	% (0-6)					
		BASOFILOS	0.12	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO%	0.69	% (0-2)					
		RBC	3.80	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	11.4	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO	34.9	% (36-46.5)					
		MCV	91.7	fL (80-100)					
		MCH	30.0	pg (27-34)					
		MCHC	32.7	g/dL (31.8-36)					
		RDW	15.9	%					
		PLAQUETAS	339.8	10^3/uL (150-450)					
		MPV	8.12	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 3,983,977 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 02:49:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.89	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,983,978 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 02:53:31a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	NITROGENO UREICO	40.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,983,979 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 02:41:51a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	POTASIO	4.60	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,983,980 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:33 an
Fecha Validación: 23/04/2018 02:42:03a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	SODIO	142.00	mEq/L (136-145)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,984,263 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 5:50 am
Fecha Validación: 23/04/2018 09:48:04a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	GASES ARTERIALES						
	PAC TEMP 37.0		ºC				
	HB GASES 14.5		g/dL				
	FIO2 21.0		%				
	BP 563.6		mmHg				
	PH GASES 7.348						
	PCO2 41.8		mmHg				
	PO2 42.0		mmHg				
	TCO2 24.3		mmol/L				
	HCO3 23.0		mmol/L				
	BEB - 2.8		mmol/L				
	BEECF - 2.9		mmol/L				
	SBC 22.1		mmol/L				
	%SO2 74.8		%				
	02CT 15.2		mmHg				
	A-ADO2 16.0		mmHg				
	RI 0.4						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GRAM-VARIOS

ORDEN: 3,984,575 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:09 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 01:36:29p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	MUESTRA GRAM	SECRECIÓN OROTRAQUEAL					
	LEUCOCITOS GRAM	4-6 XC					
	RESULTADO GRAM	: NO SE OBSERVAN GÉRMENES					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CULTIVO GERMEN AEROBIO SITIO C **ORDEN:** 3,984,576 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:09 pn
Fecha Validación: 25/04/2018 07:31:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CULTIVO PARA GERMENES COMUNES						
	TIPO DE MUESTRA : SECRECION OROTRAQUEAL CULTIVO PARA GERMENES COMUNES NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,984,675 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:39 pn
Fecha Validación: 23/04/2018 01:14:53p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PAC TEMP	37.0		ºC				
	HB GASES	14.5		g/dL				
	FIO2	70.0		%				
	BP	563.3		mmHg				
	PH GASES	7.226						
	PCO2	55.2		mmHg				
	PO2	54.0		mmHg				
	TCO2	24.6		mmol/L				
	HCO3	22.9		mmol/L				
	BEB	- 5.6		mmol/L				
	BEECF	- 4.9		mmol/L				
	SBC	20.1		mmol/L				
	%SO2	80.5		%				
	02CT	16.4		mmHg				
	A-ADO2	248.0		mmHg				
	RI	4.6						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,984,676 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 12:39 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 01:14:51p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	70.0	%						
		BP	563.3	mmHg						
		PH GASES	7.242							
		PCO2	55.2	mmHg						
		PO2	79.0	mmHg						
		TCO2	25.5	mmol/L						
		HCO3	23.8	mmol/L						
		BEB	- 4.6	mmol/L						
		BEECF	- 3.8	mmol/L						
		SBC	21.2	mmol/L						
		%SO2	92.9	%						
		02CT	19.0	mmHg						
		A-ADO2	223.0	mmHg						
		RI	2.8							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,984,913 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 4:16 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 04:26:32p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	21.0	%
		BP	562.3	mmHg
		PH GASES	7.331	
		PCO2	45.1	mmHg
		PO2	42.0	mmHg
		TCO2	25.2	mmol/L
		HCO3	23.8	mmol/L
		BEB	- 2.5	mmol/L
		BEECF	- 2.3	mmol/L
		SBC	22.3	mmol/L
		%SO2	73.7	%
		02CT	15.0	mmHg
		A-ADO2	12.0	mmHg
		RI	0.3	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,984,914 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 4:16 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 04:24:46p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	60.0	%						
		BP	562.3	mmHg						
		PH GASES	7.349							
		PCO2	43.7	mmHg						
		PO2	62.0	mmHg						
		TCO2	25.4	mmol/L						
		HCO3	24.1	mmol/L						
		BEB	- 1.9	mmol/L						
		BEECF	- 1.8	mmol/L						
		SBC	23.2	mmol/L						
		%SO2	90.0	%						
		02CT	18.3	mmHg						
		A-ADO2	199.0	mmHg						
		RI	3.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BRONQUIO BIOPSIA MULTIPLE ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES

ORDEN: 3,985,067 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm

Fecha Validación: 25/05/2018 08:29:43a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAT BRONQUIO BIOPSIA MULTIPLE VER ANEXO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION

ORDEN: 3,985,068 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm

Fecha Validación: 25/05/2018 08:29:49a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAT EST COLORACION BASICA CITO VER ANEXO						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION (235)

ORDEN: 3,985,069 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm

Fecha Validación: 25/05/2018 08:29:49a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAT EST COLORACION HISTOQ CITO VER ANEXO						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BACILOSCOPIA **ORDEN:** 3,985,070 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 10:44:16p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	BACILOSCOPIA						
	MUESTRA BK	LAVADO BRONQUIAL					
	RESULTADO BK	NEGATIVO PARA B.A.A.R					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GRAM-VARIOS **ORDEN:** 3,985,071 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 09:47:24p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	COLORACION DE GRAM						
	MUESTRA GRAM	LAVADO BRONQUIAL					
	RESULTADO GRAM	NO SE OBSERVAN GERMENES					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CULTIVO PARA HONGOS **ORDEN:** 3,985,072 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm
Fecha Validación: 18/05/2018 03:36:39p.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CULTIVO DE HONGOS						
	CULTIVO DE HONGOS LAVADO BRONQUIAL	NEGATIVO A LAS 4 SEMANAS DE IN					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CULTIVO GERMEN AEROBIO SITIO C **ORDEN:** 3,985,073 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm
Fecha Validación: 26/04/2018 09:25:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	CULTIVO PARA GERMENES COMUNES						
	TIPO DE MUESTRA : LAVADO BRONQUIAL CULTIVO PARA GERMENES COMUNES NEGATIVO A LAS 48 HRS DE INCUB						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: KOH MICOSIS SUPERFICIAL ESTUDI **ORDEN:** 3,985,074 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 23-04-2018 8:13 pm
Fecha Validación: 23/04/2018 09:27:25p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MUESTRA KOH LAVADO BRONQUIAL						
		KOH .						
		NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: FIBRINOGENO **ORDEN:** 3,985,303 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:09:50a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS							
		FIBRINOGENO						
		FIBRINOGENO 328.00 mg/dL (150-515)						
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA.						
		CONTROL DIA FIBRINOGENO 279.00 mg/dL						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,985,304 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 01:39:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT 14.6 seg (5-15)						
		INR 1.0 (0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT 14.0 seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,985,305 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:09:52a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	31.2	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,985,306 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 01:40:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300 RESULTADOS

CUADRO HEMATICO

WBC (GLOBULOS BLANCOS)	15.21	10^3/uL	(4.5-11)
NEU	13.30	10^3/uL	(2.7-5.27)
NEU%	87.46	%	(50-65)
LYM	1.08	10^3/uL	(1.5-3.6)
LYM%	7.14	%	(20-35)
MONOCITOS	0.68	10^3/uL	(0-1.1)
MONOCITOS %	4.47	%	(0-13)
EOSINOFILOS	0.08	10^3/uL	(0-0.45)
EOS%	0.57	%	(0-6)
BASOFILOS	0.05	10^3/uL	(0-0.2)
BASO%	0.35	%	(0-2)
RBC	3.41	10^6/uL	(4.5-6.5)
HEMOGLOBINA	10.4	g/dL	(12-15.5)
HEMATOCRITO	31.9	%	(36-46.5)
MCV	93.4	fL	(80-100)
MCH	30.4	pg	(27-34)
MCHC	32.5	g/dL	(31.8-36)
RDW	17.8	%	
PLAQUETAS	295.6	10^3/uL	(150-450)
MPV	8.37	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO

ORDEN: 3,985,307 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:00:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CALCIO IONICO	1.23	mmol/L	(1.16-1.32)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: ALBUMINA **ORDEN:** 3,985,308 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 01:26:12a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	ALBUMINA	3.30	(3.5-5)	g/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA **ORDEN:** 3,985,309 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:16:45a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA

BILIRRUBINA INDIRECTA 0.50 mg/dL (0-0.75)
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

BILIRRUBINA DIRECTA 0.80 mg/dL (0-0.2)
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

BILIRRUBINA TOTAL 1.30 mg/dL (0.2-1.2)
VALORES PARA NEONATOS:
BILIRRUBINA NEONATAL : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA INDIRECTA : 0.6 - 10.5 mg/dL
BILIRRUBINA DIRECTA : 0.0 - 0.6 mg/dL

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO **ORDEN:** 3,985,310 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 01:28:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CALCIO	8.70	mg/dL	(8.9-10)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CLORO **ORDEN:** 3,985,311 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:22:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS									
		CLORO								
		CLORO	109.00	mEql/L	(98-107)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,985,312 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:13:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2			Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.79	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,985,313 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:17:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	1.91	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,985,314 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:22:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	38.00	mg/dL	(7-20.1)					
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA.								

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,985,315 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:09:28a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	5.10	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,985,316 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:09:26a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	142.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 3,985,317 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:22:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA 329 CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA.	U/L (0-55)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ASPARTATO AMINO TRANSFERASA AST **ORDEN:** 3,985,318 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:22:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	AST ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 159 CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA.		U/L (5-34)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 3,985,319 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 12:41 an
Fecha Validación: 24/04/2018 02:13:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PCR 2.99	mg/dL	(0.01-0.82)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,985,553 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 4:30 am
Fecha Validación: 24/04/2018 05:11:46a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.8	mmHg						
		PH GASES	7.376							
		PCO2	46.4	mmHg						
		PO2	44.0	mmHg						
		TCO2	28.6	mmol/L						
		HCO3	27.2	mmol/L						
		BEB	1.2	mmol/L						
		BEECF	1.8	mmol/L						
		SBC	25.3	mmol/L						
		%SO2	78.1	%						
		02CT	15.9	mmHg						
		A-ADO2	9.0	mmHg						
		RI	0.2							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,985,554 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 24-04-2018 4:30 am
Fecha Validación: 24/04/2018 05:07:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.7	mmHg						
		PH GASES	7.398							
		PCO2	46.6	mmHg						
		PO2	67.0	mmHg						
		TCO2	30.2	mmol/L						
		HCO3	28.7	mmol/L						
		BEB	2.9	mmol/L						
		BEECF	3.7	mmol/L						
		SBC	27.1	mmol/L						
		%SO2	92.7	%						
		02CT	18.9	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,986,576 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:51:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.5	seg (5-15)						
		INR	1.0	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,986,577 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:51:17a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	29.1	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,986,578 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:13:51a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	12.70	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU	10.86	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU%	85.49	% (50-65)					
		LYM	1.03	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM%	8.14	% (20-35)					
		MONOCITOS	0.71	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS %	5.65	% (0-13)					
		EOSINOFILOS	0.02	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS%	0.18	% (0-6)					
		BASOFILOS	0.06	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO%	0.53	% (0-2)					
		RBC	3.05	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	9.8	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO	28.7	% (36-46.5)					
		MCV	94.2	fL (80-100)					
		MCH	32.2	pg (27-34)					
		MCHC	34.2	g/dL (31.8-36)					
		RDW	17.9	%					
		PLAQUETAS	286.9	10^3/uL (150-450)					
		MPV	8.00	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 3,986,579 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:23:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.72	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,986,580 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:55:18a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	32.00	(7-20.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,986,581 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:18:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	5.20	(3.5-5.1)	mEq/L				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,986,582 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 12:31 an
Fecha Validación: 25/04/2018 01:18:55a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	139.00	(136-145)	mEq/L				

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,986,851 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 25-04-2018 5:40 am
Fecha Validación: 25/04/2018 06:15:38a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	564.4	mmHg						
		PH GASES	7.447							
		PCO2	39.5	mmHg						
		PO2	81.0	mmHg						
		TCO2	28.5	mmol/L						
		HCO3	27.3	mmol/L						
		BEB	2.9	mmol/L						
		BEECF	3.0	mmol/L						
		SBC	27.1	mmol/L						
		%SO2	96.4	%						
		02CT	19.7	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA

ORDEN: 3,987,876 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:52:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1				Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.5	seg	(5-15)						
		INR	1.0		(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT		14.0	seg						

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,987,877 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:52:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.8	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,987,878 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:50:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.95	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	9.90	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	82.89	%	(50-65)					
		LYM	1.20	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	10.12	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.64	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	5.38	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.12	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	1.06	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.06	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.56	%	(0-2)					
		RBC	3.38	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.4	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	30.4	%	(36-46.5)					
		MCV	89.8	fL	(80-100)					
		MCH	30.9	pg	(27-34)					
		MCHC	34.4	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	15.3	%						
		PLAQUETAS	289.7	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	7.50	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,987,879 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:37:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.72	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,987,880 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 02:04:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	28.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,987,881 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:32:50a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.90	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,987,882 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 12:54 an
Fecha Validación: 26/04/2018 01:32:50a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	139.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,988,151 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 26-04-2018 4:24 am
Fecha Validación: 26/04/2018 05:01:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC
		HB GASES	14.5	g/dL
		FIO2	21.0	%
		BP	563.3	mmHg
		PH GASES	7.501	
		PCO2	36.0	mmHg
		PO2	82.0	mmHg
		TCO2	29.2	mmol/L
		HCO3	28.1	mmol/L
		BEB	4.8	mmol/L
		BEECF	4.8	mmol/L
		SBC	28.7	mmol/L
		%SO2	97.0	%
		02CT	19.8	mmHg
		A-ADO2	*****	mmHg
		RI	*****	

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,989,203 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 03:06:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.7	seg (5-15)						
		INR	1.0	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,989,204 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 03:06:39a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.0	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,989,205 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 02:22:15a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.00	10^3/uL	(4.5-11)			
		NEU	8.67	10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU%	79.20	%	(50-65)			
		LYM	1.30	10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM%	11.90	%	(20-35)			
		MONOCITOS	0.73	10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS %	6.71	%	(0-13)			
		EOSINOFILOS	0.16	10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS%	1.47	%	(0-6)			
		BASOFILOS	0.08	10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO%	0.81	%	(0-2)			
		RBC	3.42	10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA	10.5	g/dL	(12-15.5)			
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA; CORRELACIONAR CON HISTORIA CLÍNICA						
		HEMATOCRITO	30.4	%	(36-46.5)			
		MCV	89.0	fL	(80-100)			
		MCH	30.8	pg	(27-34)			
		MCHC	34.6	g/dL	(31.8-36)			
		RDW	16.5	%				
		PLAQUETAS	305.0	10^3/uL	(150-450)			
		MPV	7.25	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,989,206 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 02:03:47a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.72	(0.6-1.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,989,207 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 02:51:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	26.00	(7-20.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,989,208 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 02:02:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.70	(3.5-5.1)	mEq/L				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,989,209 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 12:52 an
Fecha Validación: 27/04/2018 02:02:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	137.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,989,652 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 27-04-2018 6:32 am
Fecha Validación: 27/04/2018 07:28:00a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.7	mmHg						
		PH GASES	7.446							
		PCO2	35.4	mmHg						
		PO2	97.0	mmHg						
		TCO2	25.5	mmol/L						
		HCO3	24.4	mmol/L						
		BEB	0.5	mmol/L						
		BEECF	0.1	mmol/L						
		SBC	25.4	mmol/L						
		%SO2	97.9	%						
		02CT	20.0	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,990,465 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 01:16:46a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.6	seg (5-15)						
		INR	1.0	(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,990,466 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 01:16:48a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.7	seg (28-31)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,990,467 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 01:06:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.51	10^3/uL	(4.5-11)
		NEU	8.08	10^3/uL	(2.7-5.27)
		NEU%	76.94	%	(50-65)
		LYM	1.42	10^3/uL	(1.5-3.6)
		LYM%	13.58	%	(20-35)
		MONOCITOS	0.65	10^3/uL	(0-1.1)
		MONOCITOS %	6.23	%	(0-13)
		EOSINOFILOS	0.27	10^3/uL	(0-0.45)
		EOS%	2.64	%	(0-6)
		BASOFILOS	0.06	10^3/uL	(0-0.2)
		BASO%	0.61	%	(0-2)
		RBC	3.52	10^6/uL	(4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	11.0	g/dL	(12-15.5)
		HEMATOCRITO	32.1	%	(36-46.5)
		MCV	91.0	fL	(80-100)
		MCH	31.1	pg	(27-34)
		MCHC	34.2	g/dL	(31.8-36)
		RDW	15.9	%	
		PLAQUETAS	289.0	10^3/uL	(150-450)
		MPV	7.43	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,990,468 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 01:03:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.73	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,990,469 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 01:25:04a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	26.00	mg/dL	(7-20.1)					
		RESULTADO VERIFICADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON CLINICA DEL PACIENTE.								

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,990,470 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 12:59:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.90	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,990,471 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 12:38 an
Fecha Validación: 28/04/2018 12:59:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	137.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 3,990,792 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 28-04-2018 4:47 am
Fecha Validación: 28/04/2018 05:32:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	563.8	mmHg						
		PH GASES	7.454							
		PCO2	32.6	mmHg						
		PO2	93.0	mmHg						
		TCO2	23.9	mmol/L						
		HCO3	22.9	mmol/L						
		BEB	- 0.5	mmol/L						
		BEECF	- 1.3	mmol/L						
		SBC	24.6	mmol/L						
		%SO2	97.7	%						
		02CT	20.0	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,991,722 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 am
Fecha Validación: 29/04/2018 01:52:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1				Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.6	seg	(5-15)						
		INR	1.0		(0-1.1)						
		TIEMPO DE REFERENCIA PT		14.0	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,991,723 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 01:52:25a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	28.9	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5	seg						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,991,724 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 03:00:30a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.28	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	7.60	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	73.93	%	(50-65)					
		LYM	1.68	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	16.33	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.62	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	6.01	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.33	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	3.22	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.05	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.52	%	(0-2)					
		RBC	3.48	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.8	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	31.5	%	(36-46.5)					
		MCV	90.6	fL	(80-100)					
		MCH	31.0	pg	(27-34)					
		MCHC	34.2	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	15.6	%						
		PLAQUETAS	249.0	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	7.28	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CALCIO IONICO **ORDEN:** 3,991,725 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:15:37a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CALCIO IONICO	1.24	mmol/L	(1.16-1.32)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,991,726 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:14:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.75	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 3,991,727 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:04:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	2.02	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,991,728 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:14:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	25.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,991,729 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:14:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.90	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN :

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,991,730 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 29-04-2018 12:43 an
Fecha Validación: 29/04/2018 02:14:14a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	137.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 3,992,671 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 30/04/2018 12:52:35a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	14.6	seg	(5-15)					
		INR	1.0		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTI **ORDEN:** 3,992,672 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 30/04/2018 12:52:36a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PTT	29.4	seg	(28-31)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PTT	32.5		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,992,673 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 29/04/2018 06:21:43p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	10.81	10^3/uL	(4.5-11)					
		NEU	8.40	10^3/uL	(2.7-5.27)					
		NEU%	77.76	%	(50-65)					
		LYM	1.55	10^3/uL	(1.5-3.6)					
		LYM%	14.41	%	(20-35)					
		MONOCITOS	0.52	10^3/uL	(0-1.1)					
		MONOCITOS %	4.88	%	(0-13)					
		EOSINOFILOS	0.27	10^3/uL	(0-0.45)					
		EOS%	2.56	%	(0-6)					
		BASOFILOS	0.04	10^3/uL	(0-0.2)					
		BASO%	0.38	%	(0-2)					
		RBC	3.38	10^6/uL	(4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.5	g/dL	(12-15.5)					
		HEMATOCRITO	30.5	%	(36-46.5)					
		MCV	90.1	fL	(80-100)					
		MCH	31.1	pg	(27-34)					
		MCHC	34.6	g/dL	(31.8-36)					
		RDW	14.5	%						
		PLAQUETAS	195.5	10^3/uL	(150-450)					
		MPV	7.05	fL	(0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,992,674 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 29/04/2018 05:52:55p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.72	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,992,675 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 29/04/2018 05:53:36p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	22.00	(7-20.1)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,992,676 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 29/04/2018 05:48:49p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.40	(3.5-5.1)	mEq/L				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,992,677 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 12:15 an
Fecha Validación: 29/04/2018 05:48:49p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	136.00	(136-145)	mEq/L				

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES

ORDEN: 3,992,935 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 30-04-2018 4:38 am
Fecha Validación: 30/04/2018 05:12:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	GASES ARTERIALES						
	PAC TEMP 37.0		ºC				
	HB GASES 14.5		g/dL				
	FIO2 21.0		%				
	BP 563.6		mmHg				
	PH GASES 7.482						
	PCO2 29.0		mmHg				
	PO2 107.0		mmHg				
	TCO2 22.6		mmol/L				
	HCO3 21.7		mmol/L				
	BEB - 0.8		mmol/L				
	BEECF - 2.0		mmol/L				
	SBC 24.4		mmol/L				
	%SO2 98.6		%				
	02CT 20.2		mmHg				
	A-ADO2 *****		mmHg				
	RI *****						

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO

ORDEN: 3,994,738 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 02-05-2018 12:29 am
Fecha Validación: 02/05/2018 12:59:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	11.55	10^3/uL	(4.5-11)
		NEU	7.96	10^3/uL	(2.7-5.27)
		NEU%	68.97	%	(50-65)
		LYM	2.07	10^3/uL	(1.5-3.6)
		LYM%	18.00	%	(20-35)
		MONOCITOS	0.72	10^3/uL	(0-1.1)
		MONOCITOS %	6.27	%	(0-13)
		EOSINOFILOS	0.69	10^3/uL	(0-0.45)
		EOS%	5.98	%	(0-6)
		BASOFILOS	0.08	10^3/uL	(0-0.2)
		BASO%	0.78	%	(0-2)
		RBC	3.56	10^6/uL	(4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	11.0	g/dL	(12-15.5)
		CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA.			
		HEMATOCRITO	32.0	%	(36-46.5)
		MCV	90.0	fL	(80-100)
		MCH	30.9	pg	(27-34)
		MCHC	34.3	g/dL	(31.8-36)
		RDW	15.0	%	
		PLAQUETAS	188.6	10^3/uL	(150-450)
		MPV	7.57	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 3,994,739 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 02-05-2018 12:29 an
Fecha Validación: 02/05/2018 12:58:56a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.75	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO

ORDEN: 3,994,740 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 02-05-2018 12:29 an
Fecha Validación: 02/05/2018 12:55:29a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	4.10	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,994,741 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 02-05-2018 12:29 an
Fecha Validación: 02/05/2018 12:55:29a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	135.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,995,912 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 03-05-2018 12:33 an
Fecha Validación: 03/05/2018 01:19:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	9.58	10^3/uL	(4.5-11)
		NEU	6.38	10^3/uL	(2.7-5.27)
		NEU%	66.57	%	(50-65)
		LYM	1.78	10^3/uL	(1.5-3.6)
		LYM%	18.67	%	(20-35)
		MONOCITOS	0.74	10^3/uL	(0-1.1)
		MONOCITOS %	7.77	%	(0-13)
		EOSINOFILOS	0.59	10^3/uL	(0-0.45)
		EOS%	6.18	%	(0-6)
		BASOFILOS	0.07	10^3/uL	(0-0.2)
		BASO%	0.81	%	(0-2)
		RBC	3.48	10^6/uL	(4.5-6.5)
		HEMOGLOBINA	10.6	g/dL	(12-15.5)
		HEMATOCRITO	31.9	%	(36-46.5)
		MCV	91.5	fL	(80-100)
		MCH	30.4	pg	(27-34)
		MCHC	33.2	g/dL	(31.8-36)
		RDW	14.9	%	
		PLAQUETAS	168.7	10^3/uL	(150-450)
		MPV	7.82	fL	(0-99.9)

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 3,995,913 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 03-05-2018 12:33 an
Fecha Validación: 03/05/2018 02:08:05a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2		Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.78	mg/dL	(0.6-1.1)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 3,995,914 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 03-05-2018 12:33 an
Fecha Validación: 03/05/2018 02:09:27a.m.

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	18.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,995,915 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 03-05-2018 12:33 an
Fecha Validación: 03/05/2018 02:07:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.70	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 3,995,916 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 03-05-2018 12:33 an
Fecha Validación: 03/05/2018 02:07:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	137.00	mEq/L (136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 3,997,362 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 04-05-2018 1:02 am
Fecha Validación: 04/05/2018 01:35:56a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	8.41	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU	5.59	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU%	66.45	% (50-65)					
		LYM	1.48	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM%	17.67	% (20-35)					
		MONOCITOS	0.58	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS %	6.93	% (0-13)					
		EOSINOFILOS	0.65	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS%	7.78	% (0-6)					
		BASOFILOS	0.09	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO%	1.18	% (0-2)					
		RBC	3.43	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	10.8	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO	31.6	% (36-46.5)					
		MCV	92.2	fL (80-100)					
		MCH	31.4	pg (27-34)					
		MCHC	34.1	g/dL (31.8-36)					
		RDW	14.9	%					
		PLAQUETAS	157.8	10^3/uL (150-450)					
		MPV	7.05	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 3,997,363 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 04-05-2018 1:02 am
Fecha Validación: 04/05/2018 01:33:05a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.90	mEq/L (3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 4,000,179 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 05:04:57a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	8.23	10^3/uL	(4.5-11)			
		NEU	4.69	10^3/uL	(2.7-5.27)			
		NEU%	56.99	%	(50-65)			
		LYM	2.23	10^3/uL	(1.5-3.6)			
		LYM%	27.09	%	(20-35)			
		MONOCITOS	0.65	10^3/uL	(0-1.1)			
		MONOCITOS %	7.96	%	(0-13)			
		EOSINOFILOS	0.57	10^3/uL	(0-0.45)			
		EOS%	6.99	%	(0-6)			
		BASOFILOS	0.07	10^3/uL	(0-0.2)			
		BASO%	0.97	%	(0-2)			
		RBC	3.49	10^6/uL	(4.5-6.5)			
		HEMOGLOBINA	10.8	g/dL	(12-15.5)			
		HEMATOCRITO	31.5	%	(36-46.5)			
		MCV	90.3	fL	(80-100)			
		MCH	31.0	pg	(27-34)			
		MCHC	34.4	g/dL	(31.8-36)			
		RDW	14.1	%				
		PLAQUETAS	181.5	10^3/uL	(150-450)			
		MPV	6.60	fL	(0-99.9)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CLORO **ORDEN:** 4,000,180 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 05:04:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CLORO	104.00	mEql/L	(98-107)			

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 4,000,181 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 06:11:22a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	1.57	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 4,000,182 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 05:04:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.50	mEq/L	(3.5-5.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 4,000,183 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 05:04:11a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	136.00	mEq/L	(136-145)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO AP **ORDEN:** 4,000,184 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 4:27 am
Fecha Validación: 05/05/2018 05:09:06a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	PCR	1.70	(0.01-0.82)	mg/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GRAM-VARIOS **ORDEN:** 4,000,574 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 8:04 am
Fecha Validación: 05/05/2018 09:16:51a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS							
	COLORACION DE GRAM						
	MUESTRA GRAM	ORINA SIN CENTRIFUGAR					
	RESULTADO GRAM	:					
	BACILOS G+	++					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: UROANALISIS / PARCIAL DE ORINA **ORDEN:** 4,000,575 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 05-05-2018 8:04 am
Fecha Validación: 05/05/2018 09:18:21a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	COLOR OR AMARILLA						
		ASPECTO PO LIG TURBIA						
		UROBILINOGENO NORMAL	mg/dl					
		BILIRRUBINA PO 1	mg/dl					
		C.CETONICOS NEGATIVO	mg/dl					
		HEMOGLOBINA PO a200	mg/dl					
		PROTEINAS PO 30	mg/dl					
		NITRITOS NEGATIVO						
		LEUCOCITOS_Q a500	Leu/uL					
		GLUCOSA PO NEGATIVO	mg/dl					
		LEUCOCITOS_M 5-10 XC						
		DENSIDAD ORINA 1.020						
		ERITROCITOS M 5-10 XC						
		PH PO 6.5						
		CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS 4-6						
		CELULAS EPITELIO TRANSICIONAL 1-3	uL	(0-1)				
		BACTERIAS PO ++						
		MOCO PO +						
		CREATININA PO 100	mg/dL	(0-50)				
		MICROALBUMINURIA PO 150	mg/L	(0-20)				
		ACIDO ASCORBICO 10						
		RELACION A:C 30 - 300	mg/g	(0-30)				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 4,002,030 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 06-05-2018 2:00 am
Fecha Validación: 06/05/2018 02:33:46a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.70	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

SECCION: GENERAL

EXAMEN: MAGNESIO **ORDEN:** 4,002,031 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 06-05-2018 2:00 am
Fecha Validación: 06/05/2018 02:35:10a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	MAGNESIO	2.09	mg/dL	(2.1-2.8)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO **ORDEN:** 4,002,032 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 06-05-2018 2:00 am
Fecha Validación: 06/05/2018 02:39:19a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	17.00	mg/dL	(7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: POTASIO **ORDEN:** 4,002,033 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 06-05-2018 2:00 am
Fecha Validación: 06/05/2018 02:29:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	POTASIO	3.50	mEq/L	(3.5-5.1)					

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: SODIO **ORDEN:** 4,002,034 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 06-05-2018 2:00 am
Fecha Validación: 06/05/2018 02:29:40a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	SODIO	135.00	mEq/L	(136-145)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIEMPO DE PROTROMBINA **ORDEN:** 4,056,281 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 10:28:16a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PT	15.5	seg	(5-15)					
		INR	1.1		(0-1.1)					
		TIEMPO DE REFERENCIA PT	14.0		seg					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: CUADRO HEMATICO **ORDEN:** 4,056,282 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 10:14:32a.m.

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	WBC (GLOBULOS BLANCOS)	7.18	10^3/uL (4.5-11)					
		NEU	4.02	10^3/uL (2.7-5.27)					
		NEU%	56.04	% (50-65)					
		LYM	2.22	10^3/uL (1.5-3.6)					
		LYM%	30.97	% (20-35)					
		MONOCITOS	0.65	10^3/uL (0-1.1)					
		MONOCITOS %	9.11	% (0-13)					
		EOSINOFILOS	0.20	10^3/uL (0-0.45)					
		EOS%	2.89	% (0-6)					
		BASOFILOS	0.07	10^3/uL (0-0.2)					
		BASO%	0.99	% (0-2)					
		RBC	4.56	10^6/uL (4.5-6.5)					
		HEMOGLOBINA	13.5	g/dL (12-15.5)					
		HEMATOCRITO	39.5	% (36-46.5)					
		MCV	86.7	fL (80-100)					
		MCH	29.6	pg (27-34)					
		MCHC	34.2	g/dL (31.8-36)					
		RDW	12.1	%					
		PLAQUETAS	268.6	10^3/uL (150-450)					
		MPV	6.92	fL (0-99.9)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO

ORDEN: 4,056,283 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 11:30:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	NITROGENO UREICO	5.00	mg/dL (7-20.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: ALBUMINA **ORDEN:** 4,056,284 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 11:22:32a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALBUMINA	4.10	g/dL	(3.5-5)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GASES ARTERIALES **ORDEN:** 4,056,285 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 09:29:19a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	PAC TEMP	37.0	ºC						
		HB GASES	14.5	g/dL						
		FIO2	21.0	%						
		BP	565.2	mmHg						
		PH GASES	7.455							
		PCO2	30.6	mmHg						
		PO2	93.0	mmHg						
		TCO2	22.5	mmol/L						
		HCO3	21.5	mmol/L						
		BEB	- 1.5	mmol/L						
		BEECF	- 2.6	mmol/L						
		SBC	23.7	mmol/L						
		%SO2	97.7	%						
		02CT	20.0	mmHg						
		A-ADO2	*****	mmHg						
		RI	*****							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

EXAMEN: CREATININA **ORDEN:** 4,056,286 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 11:28:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	CREATININA	0.70	mg/dL	(0.6-1.1)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT **ORDEN:** 4,056,287 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 11:30:42a.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	ALT ALANINO AMINOTRANSFERASA	14	U/L	(0-55)					

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: HORMONA ESTIMUL.DEL TIROIDES(T **ORDEN:** 4,056,288 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 12:07:20p.m.

GRUPO: Analito

Analito		Resultado 1			Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300	RESULTADOS	TSH	5.273	mUI/mL	(0.3-4.2)					

PACIENTE: BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA

DOCUMENTO: 52377332

EDAD: 41 año(s) **Telefono:** 3132021035

GENERO: Femenino

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: TIROXINA T4 LIBRE **ORDEN:** 4,056,289 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 12-06-2018 7:52 am
Fecha Validación: 12/06/2018 11:41:35a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	T4 LIBRE	0.81	(0.9-1.7)	ng/dL				

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:HOSP v1
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13640926
Registro de Admision No: 802228

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 08:28 **Fecha:** 06/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035
Anamnesis
Enfermedad Actual: PACIENTE INGRESA PRA NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA, POR LITO DE 20 MM UBICADO EN CALIZ SUPERIOR DERECHO., SE HACE PASO A SALAS
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALPOMEROY
Farmacologicos: NIEGA **Toxicos:** NIEGA
Transfusionales: NIEGA **Alergicos:** NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
Inmunologicos: Completo **Familiares:** NIEGA
Gineco Obstetricos
Gestaciones: 2 **Partos:** 2
Abortos: 0 **Cesáreas:** 0
Fecha última menstruación: 1 **Ciclos:** RE
Menarquia: 15 **Planificación:** No Aplica
Reconciliación Medicamentosa
Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: NO **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** NO
Medicamento 1
Medicamento1: ACETAMINOFEN POR DOLOR O FIEBRE **Continua:** NO
Medicamento 2
Continua: NO
Medicamento 3
Continua: NO
Medicamento 4
Continua: NO
Medicamento 5
Continua: NO
Medicamento 6
Continua: NO
Otros Medicamentos
Conciliacion de Otros Medicamentos: NINGUNO

Estudio de Investigación
Examen Fisico
Estado General: Buen estado general **Piel y Faneras:** Normal
Cabeza Cuello: Normal **Tórax Corazón Pulmones:** Normal
Abdomen: Normal **Neurológico:** Normal
Columna: Normal **Extremidades:** Normal
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 80
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
Temperatura: 37.00 **Peso(Klg):** 1.00

Riesgo 5
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: N200-CALCULO DEL RI¥ON **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SE REALIZA PORCEDIMIENT PO SIN COMPLICAOCNES, POR GRAN ATAMÑO LITIASIS CO QUEDA LITO FRAGMENTADO PARCIALMENTE.

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ

CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:06/04/2018 10:07 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 10:07 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13641324
Registro de Admision No: 802228

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 10:04
Fecha: 06/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHAADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: SIN SIGNOS DE DIFIUCLTAD RESPIRATORIA, CARDIOPULMONAR NORMALABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, RSIS POSITIVOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 112
Tensión arterial diastólica: 70
Frecuencia cardíaca: 68
Frecuencia respiratoria: 19
valoracion del dolor "EVA": 3
Signos Complementarios
Glucometria (mg/dl): 0
Saturacion de 02: 96
Peso(Klg): 70.00
Talla(cm): 158.00
Signos Complementarios: No

Escala De Riesgo Transversal.
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?: No
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?: No
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?: No
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?: No
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?: No
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?: No
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?: No
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?: No

Identifique presencia de TVP
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA ON EVOLUCION POST QUIRURGICA ADECUADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALDRETE 10/10 ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGÉSICO Y RECOMENDACIONES GENERALES DADAS POR MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: N200-CALCULO DEL RI¥ON
Dx. Relacionado 1: N23X-COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA ON EVOLUCION POST QUIRURGICA ADECUADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALDRETE 10/10 ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGÉSICO Y RECOMENDACIONES GENERALES DADAS POR MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.

Destino del Paciente
EGRESO
EGRESO: Salida.
Dias de Estancia: 1
Resumen de Atencion: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA ON EVOLUCION POST QUIRURGICA ADECUADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALDRETE 10/10 ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGÉSICO Y RECOMENDACIONES GENERALES DADAS POR MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. NATALIA FERNANDA ARIAS VASQUEZ - MEDICO GENERAL
CC 1013597642
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15250/2013

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC-URG v3
Fecha Historia:07/04/2018 05:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13645705
Atención: Urgencias

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Nivel Triage: TRIAGE 2
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Convenio: URGCAPITA15NVO
Fecha: 07/04/2018
Hora: 05:10
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Parentesco: MAMA
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
.Persona responsable: LUZ MARINA MONROY

Llegada del paciente
El paciente llega por sus propios Medios?
El paciente llega por sus propios Medios?: Si
Notificacion Policia
Notificacion Policia: No
Anamnesis
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: MC: "ESTA MUY MAL"EA: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO 12 HORAS DE MAL ESTADO GENERAL, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA, CON POP MEDIATO DEL 07/04/18 RESECCION DE QUISTE DERECHO, DAN EGRESO EN REGULARES CONDICIONES SEGUN FAMILIAR. RXS: EMESIS MULTIPLES
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
Toxicos: NIEGA
Transfusionales: NIEGA
Familiares: NIEGA
Gineco Obstetricos
Gestaciones: 2
Abortos: 0
Fecha última regla: 08/08/2017
Partos: 2
Cesáreas: 0
Planificación: No Aplica
Examen Fisico
Estado General: MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, AFEBRIL
Piel y Anexos: TINTE ICTERICO GENERALIZADO
Cabeza Cuello: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
Tórax Corazón Pulmones: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGRESGADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
Genitourinario: NO SE VALORA
Columna - Dorso: Normal
Neurológico: CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, ALERTABLE AL LLAMADO
Extremidades: PERFUSION MENOR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Somnoliento
Escala de Glasgow
Ocular: 3
Motriz: 4
Verbal: 4
Total: 11
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 90
Frecuencia cardíaca: 110
Temperatura: 33.50
dolor.: 9 DOLOR SEVERO ++
Tensión arterial diastólica: 65
Frecuencia respiratoria: 25
Peso(Klg): 70.00
Reconciliación Medicamentosa
Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: SI
El paciente o su familia conoce los medicamentos.: SI
Medicamento 1
Medicamento 1: CEFALEXINA
Observacion R.M.1: 1 CAP CADA 6 HORAS
Dosis / Frecuencia1: 1
Continua: NO
Medicamento 2
Medicamento2: ACETAMINOFEN
Continua: NO
Dosis / Frecuencia2: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Medicamento 3
Medicamento3: HIOSCINA
Continua: NO
Dosis / Frecuencia3: 1 TAB CADA 8 HORAS
Medicamento 4
Continua: NO
Medicamento 5

Continua: NO
Medicamento 6
Continua: NO
Otros Medicamentos
Conciliacion de Otros Medicamentos: NINGUNO
El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación
El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación: No
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: E86X-DEPLECION DEL VOLUMEN
Dx. Relacionado 1: A09X-DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Riesgos Generales
Alergias
Alergias: Si
Plan de Acción: INTERROGAR AL PACIENTE EN BUSCA DE ALERGIAS A ALGÚN TIPO DE MATERIAL, ALIMENTO O MEDICAMENTOS, NOTIFICARLO EN HISTORIA CLÍNICA Y AVISAR A GRUPO DE ENFERMERÍA
Broncoaspiración
Broncoaspiración: Si **Plan de Acción:** MANTENER CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
Caida
Caida: Si
Plan de Acción: VIGILANCIA GRUPO DE ENFERMERIA , ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE FAMILIAR DE SER NECESARIO, ACOMPAÑAMIENTO EN DESPLAZAMIENTOS, MANTENER BARANDAS ARRIBA.
Fuga
Fuga: Si
Plan de Acción: DE SER NECESARIO NOTIFICAR A PERSONAL DE SEGURIDAD Y CAMARAS, AVISAR A GRUPO DE ENFERMERIA, USO DE MANILLA DE IDENTIFICACION
Infección Asociada a la Atención en Salud
Infección Asociada a la Atención en Salud: Si
Plan de Acción: USO DE MEDIDAS DE PROTECCION, LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DE LA ATENCION DEL PACIENTE, USO DE TAPABOCAS. USO DE GEL ANTISEPTICO
Psicosocial
Psicosocial: Si
Plan de Acción: DE SER NECESARIO SOLICITAR VALORACION POR PSICOLOGIA, REALIZAR NOTIFICACION EN HISTORIA CLINICA .
Riesgo Derivado de Procedimiento Quirúrgico
Riesgo Derivado de Procedimiento Quirúrgico: Si
Plan de Acción: CORDE A TIPO DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICARAN LOS POSIBLES RIESGOS TANTO DE LA ANTESTESIA COMO DE LA CIRUGIA.
Ulceras de Presión
Ulceras de Presión: Si
Plan de Acción: AMBIO DE POSICION DE SER NECESARIO DE ACUERDO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICAR TIPO DE DISFAGIA (KARNELL, ALIMENTACION FRACCIONADA ASISTIDA.

Otros Riesgos
Riesgo 1
Riesgo 1: Si **Riesgo 1:** DESHIDRATACION
Plan de Acción: SE INSTAURARA MANEJO HIDRICO GUIADO POR METAS
Riesgo 2
Riesgo 2: Si **Riesgo 2:** PROCESO INFECCIOSO
Plan de Acción: SE INSTAURARA PROFILAXIS ANTIBIOTICA
Riesgo 3
Riesgo 3: Si **Riesgo 3:** .
Plan de Acción: .
Riesgo 4
Riesgo 4: Si **Riesgo 4:** .
Plan de Acción: .
Riesgo 5
Riesgo 5: Si **Riesgo 5:** .
Plan de Acción: .
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PACIENTE CON ANTECEDENTE RECIENTE DE POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE DE RIÑON IZQUIERDO, CON POSTERIOR DETERIORO HEMODINAMICO DADO POR DESHIDRATACION GRADO II, MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS CON SANGRE, HEMATURIA. SE CONSIDERA DESHIDRATACION SEVERA POR LO QUE SE INDICA INICIO DE REANIMACION HIDRICA GUIADA POR METAS, SE SOLICITAN HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES, RX . ABDOMEN, UROANALISIS, PERFIL HEPATICO Y PERFIL RENAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, DEJAR EN OBSERVACION.
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Observacion **RC OURG:** RC-0608

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC-URG v3
Fecha Historia:07/04/2018 05:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13645765
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: URGCAPITA15NVO
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 07/04/2018
Hora: 05:55
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
.Persona responsable: LUZ MARINA MONROY
Parentesco: MAMA

Llegada del paciente
El paciente llega por sus propios Medios?
El paciente llega por sus propios Medios?: Si
Notificacion Policia
Notificacion Policia: No
Anamnesis
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: MC: "ESTA MUY MAL"EA: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO 12 HORAS DE MAL ESTADO GENERAL, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA, CON POP MEDIATO DEL 07/04/18 RESECCION DE QUISTE DERECHO, DAN EGRESO EN REGULARES CONDICIONES SEGUN FAMILIAR. RXS: EMESIS MULTIPLES
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
Toxicos: NIEGA
Transfusionales: NIEGA
Familiares: NIEGA
Gineco Obstetricos
Gestaciones: 2
Partos: 2
Abortos: 0
Cesáreas: 0
Fecha última regla: 08/08/2017
Planificación: No Aplica
Examen Fisico
Estado General: MAL ESTADO GENERAL, DESHIDRATADA, AFEBRIL
Piel y Anexos: TINTE ICTERICO GENERALIZADO
Cabeza Cuello: NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS. MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA.
Tórax Corazón Pulmones: TORAX SIMETRICO. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREAGRESGADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
Genitourinario: NO SE VALORA
Neurológico: CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA, ALERTABLE AL LLAMADO
Columna - Dorso: Normal
Extremidades: PERFUSION MENOR DE 3 SEGUNDOS, PULSOS PRESENTES
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Somnoliento
Escala de Glasgow
Ocular: 4
Verbal: 4
Motriz: 4
Total: 12
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 90
Tensión arterial diastólica: 65
Frecuencia cardíaca: 110
Frecuencia respiratoria: 25
Temperatura: 33.40
Peso(Klg): 70.00
dolor.: 9 DOLOR SEVERO ++
Reconciliación Medicamentosa
Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: NO
El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO
Medicamento 1
Medicamento 1: CEFALEXINA
Dosis / Frecuencia1: 1
Observacion R.M.1: 1 CAP CADA 6 HORAS
Continua: NO
Medicamento 2
Medicamento2: ACETAMINOFEN
Dosis / Frecuencia2: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Continua: NO
Medicamento 3
Medicamento3: HIOSCINA
Dosis / Frecuencia3: 1 TAB CADA 8 HORAS
Continua: NO
Medicamento 4
Continua: NO
Medicamento 5
Continua: NO
Medicamento 6
Continua: NO

Otros Medicamentos
Conciliacion de Otros Medicamentos: NINGUNO
El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación
El Paciente hace parte de un Estudio de Investigación: No
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: E86X-DEPLECION DEL VOLUMEN
Dx. Relacionado 1: A09X-DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Riesgos Generales
Alergias
Alergias: Si
Plan de Acción: INTERROGAR AL PACIENTE EN BUSCA DE ALERGIAS A ALGÚN TIPO DE MATERIAL, ALIMENTO O MEDICAMENTOS, NOTIFICARLO EN HISTORIA CLÍNICA Y AVISAR A GRUPO DE ENFERMERÍA
Broncoaspiración
Broncoaspiración: Si **Plan de Acción:** MANTENER CAMBIOS DE POSICION POR HORARIO
Caida
Caida: Si
Plan de Acción: VIGILANCIA GRUPO DE ENFERMERIA , ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE FAMILIAR DE SER NECESARIO, ACOMPAÑAMIENTO EN DESPLAZAMIENTOS, MANTENER BARANDAS ARRIBA.
Fuga
Fuga: Si
Plan de Acción: VIGILANCIA GRUPO DE ENFERMERIA , ACOMPAÑAMIENTO POR PARTE DE FAMILIAR DE SER NECESARIO, ACOMPAÑAMIENTO EN DESPLAZAMIENTOS, MANTENER BARANDAS ARRIBA.
Infección Asociada a la Atención en Salud
Infección Asociada a la Atención en Salud: Si
Plan de Acción: DE SER NECESARIO NOTIFICAR A PERSONAL DE SEGURIDAD Y CAMARAS, AVISAR A GRUPO DE ENFERMERIA, USO DE MANILLA DE IDENTIFICACION
Psicosocial
Psicosocial: Si
Plan de Acción: USO DE MEDIDAS DE PROTECCION, LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS DE LA ATENCION DEL PACIENTE, USO DE TAPABOCAS. USO DE GEL ANTISEPTICO
Riesgo Derivado de Procedimiento Quirúrgico
Riesgo Derivado de Procedimiento Quirúrgico: Si
Plan de Acción: CORDE A TIPO DE PROCEDIMIENTO SE EXPLICARAN LOS POSIBLES RIESGOS TANTO DE LA ANTESTESIA COMO DE LA CIRUGIA.
Ulceras de Presión
Ulceras de Presión: Si
Plan de Acción: CAMBIO DE POSICION DE SER NECESARIO DE ACUERDO CON PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CLASIFICAR TIPO DE DISFAGIA (KARNELL, ALIMENTACION FRACCIONADA ASISTIDA.

Otros Riesgos
Riesgo 1
Riesgo 1: Si **Riesgo 1:** DESHIDRATACION
Plan de Acción: SE INSTAURARA MANEJO HIDRICO GUIADO POR METAS
Riesgo 2
Riesgo 2: Si **Riesgo 2:** PROCESO INFECCIOSO
Plan de Acción: SE INSTAURARA PROFILAXIS ANTIBIOTICA
Riesgo 3
Riesgo 3: Si **Riesgo 3:** .
Plan de Acción: .
Riesgo 4
Riesgo 4: Si **Riesgo 4:** .
Plan de Acción: .
Riesgo 5
Riesgo 5: Si **Riesgo 5:** .
Plan de Acción: .
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PACIENTE CON ANTECEDENTE RECIENTE DE POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE DE RIÑON IZQUIERDO, CON POSTERIOR DETERIORO HEMODINAMICO DADO POR DESHIDRATACION GRADO II, MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS CON SANGRE, HEMATURIA. SE CONSIDERA DESHIDRATACION SEVERA POR LO QUE SE INDICA INICIO DE REANIMACION HIDRICA GUIADA POR METAS, SE SOLICITAN HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES, RX . ABDOMEN, UROANALISIS, PERFIL RENAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, DEJAR EN OBSERVACION. **Dias/Inc.:** 0
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Observacion **RC OURG:** RC-0608

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729
Fecha Historia:07/04/2018 06:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 06:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13645865
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** URGCAPITA15NVO
Hora: 06:36 **Fecha:** 07/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Signos Vitales
valoracion del dolor "EVA".: 2
Evolución
Evolución: se ab re folio para solicitud de laboratorios
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: a09x-DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Dx. Relacionado 1: n390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: se ab re folio para solicitud de laboratorios **Dias/Inc.:** 0
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Observacion
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CRHISTIAN GERADO MALLQUI CAMAYO
CE 316677
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 119420

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729
Fecha Historia:07/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646154
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** URGCAPITA15NVO
Hora: 07:54 **Fecha:** 07/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Signos Vitales
valoracion del dolor "EVA".: 4
Evolución
Evolución: DX SHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO SHOQUE SEPTICO POP DE NEFROLITIMIA ENDOSCOPICA DERECHA EDA DE ALTO GASTO PTE EN REGUARES CONDICIONE S GENERALESFC 88 FR 18 T 36 TA 60/21/34 SAT 9%LA 3500 LE 0 EN 2 HORAS.PTE PALIDA Y TERROSA CON TINTE ICTERICO DE ESCLERAS , LABIS PALIDOS , BOCA SECA CON RSCS SIN SOPLSO, RS RS SIN AGREGADOS ABDOMEN BALCO CON PERISTALIS NRMA, CON DOLOR EN HIPOCONDRI DERECHO , NO DOLRO EN FALNCO NI FOSA ILIACA DERECHAEXTR CON LLENADO CAPIALR 2 " PERO PIEL MAL PERFUNDIDANEU , ALERTA , ORINTEDA EN ALS 3 ESFREAS , NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO PARACLINICOS : GASE PCO2 DE 21 , PO2 DE 73 HACO3 DE 10.5.PT 28 PTT 70 INR 1.9PENDIETE REPORTEDE OTROS LABORATORIOS COMO URGENCIA VITAL A/ PTE CON SHOQUE MIXTO QUE INGRESA EN POP DE URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA DE AYER Y EDA DE ALTO GATOENER LA MADRUGADA , AL EXAMENPETE CON DHT SEVERA CON MALA PERFUSION Y CON HIPOTENSION REFRACTRARIA A MANEJO VOLUMETRICO POR LO CUAL S E INICIA NORADRENALINA POR VENA PERIFERICA , DOLOR ABDOMINAL EN HIPOCNDRIO DERCHO CON GASE A ARTEIALE S QUE MUESTRAN ACIDOSIS METABOLICA , CON TIMEPS DE COAGULACIN PRLONGADOS ,PTE SEPTICA A QUEIN DE NO MEJORA R CIFRAS TENSOENSLE S DE PASARA CATATE R CENTRAL , SE SOLCITA VALOARCIUON POR UCI INTERMEDIOS Y A AL ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS, SE EXPLICA A L APTE QUEN DICE ENTENDER,
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Dx. Relacionado 2: A09X-DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PTE SEPTICA A QUEIN DE NO MEJORA R CIFRAS TENSOENSLE S DE PASARA CATETE R CENTRAL , SE SOLCITA VALOARCIUON POR UCI INTERMEDIOS Y A AL ESPERA DE REPORTE DE LABORATORIOS, SE EXPLICA A L APTE QUEN DICE ENTENDER,

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729
Fecha Historia:07/04/2018 09:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646362
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: URGCAPITA15NVO
Hora: 08:56
Fecha: 07/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Signos Vitales
valoracion del dolor "EVA".: 4
Evolución
Evolución: DX CHOQUE SEPTICO PTE CON SIN DIURESIS , LABORATORU REPORETA:CH LEU D E 22020 N 96 LIN 21 HB 15 HTO 42 PLAQ 41300 CLORO 107 POTASIO 3,5 SODIO 138ALT 43 AST 78CREA 3,9 BUN 33 PTE CON ESCASA ORINA MUY COLURICA SE INDICA DOISD E FIUROSEMIAD Y SS ECO ABDOMINAL ADEMA DE DE AMILASA
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SE EXPLICAN LOS RIESGOS

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729
Fecha Historia:07/04/2018 09:20 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646453
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:16
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: URGCAPITA15NVO
Fecha: 07/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Signos Vitales
valoracion del dolor "EVA".: 4
Evolución
Evolución: PTE VALORADA EN CONJUNTO CON UCI A (DRES, GUTIERREZ, BARRIOS)PTE CON MANEJO MEDICO CON CATETER CENTRAL, CON RX DE TORAX QUE MUESTRA ADECUADO POSICIONAMIENTOCON TROMBOCITOPENIA D E CONSULOMO Y ELUCOTOSIS QUE PODRIA CORRESPONDE R A SEPSIS VS LEUCOSIS REACTIVAPTE REQUIERE MANEJO EN UCISE INDICA SSH , ALBUMINA Y FUROSEMIDAPOLICULTIVOSPENDIENTE CAMA EN UCI
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PTE VALORADA EN CONJUNTO CON UCI A (DRES, GUTIERREZ, BARRIOS)PTE CON MANEJO MEDICO CON CATETER CENTRAL, CON RX DE TORAX QUE MUESTRA ADECUADO POSICIONAMIENTOCON TROMBOCITOPENIA D E CONSULOMO Y ELUCOTOSIS QUE PODRIA CORRESPONDE R A SEPSIS VS LEUCOSIS REACTIVAPTE REQUIERE MANEJO EN UCISE INDICA SSH , ALBUMINA Y FUROSEMIDAPOLICULTIVOSPENDIENTE CAMA EN UCI

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER-URG
Fecha Historia:07/04/2018 09:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646521
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:38
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: URGCAPITA15NVO
Fecha: 07/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: RESPUESTA INTERCOSNULTA DR. GUTIERREZ INTENSIVISTA DRA. BARRIOS HOSPITALARIA
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE D E LITIASIS RENAL LLEVADA EL DIA DE A YER A NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA, INGRESA NE H ORAS DEL MADRUGADA POR CUADRO DE EDA DE ALTO GASTO ASOCIAOD A SINDROME EMETICO , INGRESA PACIENTE EN ESTADO DE DESHIDRATACION GRADO III , CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO A RETO DE VOLUMEN CON CRISTALOIDES (5.000) , A NURICA HIPOTENSA, CON LEVE TINTE ICTERICO , ENL MOMENTO CON SOPORTE VASOPRESOR. AL EXAMEN FISAIOC SIN DEFICIT NEUROLOGICO CON TA 74 /47 FC 110 FR 22 SAT 92% PRESETA DOLOR A LAPALPACION DE ABDOMEN EN HIPOCONDRIO DERECO Y HEMIABDOMEN INFERIRO , SIN SIGNOS D E IRRITACION PERITONEAL CONTINUA ANURICA. PARACLINCIOS D E INGRESO CON GASES CON ACIDEMIA METABOLICA INFURIA RENAL PRERRENAL , PENDIENET RESTO DE REPOSRTES. SE CONSIDERA PAC9IENTE CONCUADRO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL VS GASTROINTESTINAL , REQUIERE D E MANEJO NE UIDAD DE CUDIADO INTENSIVO
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: TRASLADO A UCI
RC: 0

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0729
Fecha Historia:07/04/2018 10:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 10:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646670
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** URGCAPITA15NVO
Hora: 10:24 **Fecha:** 07/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Signos Vitales
valoracion del dolor "EVA".: 2
Evolución
Evolución: SE ABER FOLICO PAR CORECCION DE ELECTRILIT S PASA R SS HIPERTONICA
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ,

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0730
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13647488
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 14:10 **Fecha:** 07/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035
PROCEDENCIA
PROCEDENCIA: Hospitalización
Ampliación de datos: TRALADO D E SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOCTICO DE CHOQUE MIXTO (SEPTIVO - HIPOVOLEMICO)
CLASIFICACION AL INGRESO
Coronario.: NO **Médico.:** SI
Qurirúgico: NO **Trauma.:** NO
Ampliación de datos: TRALADO D E SERVICIO DE URGENCIAS CON DIAGNOCTICO DE CHOQUE MIXTO (SEPTIVO - HIPOVOLEMICO)
SERVICIO TRATANTE

Servicio: UCI

Anamnesis

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL DERECHA LLEVADA EL DIA DE AYER A NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA EN ESTA INSTITUCION INGRESA EN HORAS DEL MADRUGADA POR CUADRO DE EDA DE ALTO GASTO ASOCIAOD A SINDROME EMETICO , INGRESA PACIENTE EN ESTADO DE DESHIDRATACION GRADO III , CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO A RETO DE VOLUMEN CON CRISTALOIDES (5.000 CC) , ANURICA , HIPOTENSA, CON LEVE TINTE ICTERICO , EN EL MOMENTO CON SOPORTE VASOPRESOR. PARACLINCIOS DE INGRESO CON RESPUESA INFLAMATORIA , HIPERLACTATEMIA , COAGULOPATIA GASES CON ACIDEMIA METABOLICA INFURIA RENAL PRERRENAL , SIN TRANSTORNO ELECTROLITICO. INGRESA A UCI PARA CONTINUAR REANIMACION HIDRICA , ESTABILIZACION Y AMPLIACION DE ESTUDIOS

Antecedentes

Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Toxicos: NIEGA
Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Familiares: NIEGA

Gineco Obstetricos

Gestaciones: 2
Partos: 2
Abortos: 0
Cesáreas: 0
Fecha última menstruación: 0
Planificación: No Aplica

Patológicos

Hipertensión Arterial: NO
Enfermedad Coronaria: NO
Insufuciencia Cardiaca: NO
Cor Pulmonale: NO
EPOC: NO
ASMA: NO
Neumonia: NO
Enfermedad Acido Péptica: NO
Hemorragia Vias Digestivas: NO
Hepatitis.: NO
Infección Urinaria: NO
Insuficiencia Renal: NO
Ninguno: NO

Medicación Intravenosa al Ingreso

Reconciliación Medicamentosa

Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: NO
El paciente o su familia conoce los medicamentos.: NO

Medicamento 1

Medicamento1: ACETAMINOFEN POR DOLOR O FIEBRE
Dosis / Frecuencia1: 1
Continua: NO
Observacion R.M.1: 1 CAP CADA 6 HORAS

Medicamento 2

Medicamento2: ACETAMINOFEN
Dosis / Frecuencia2: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Continua: NO

Medicamento 3

Medicamento3: HIOSCINA
Dosis / Frecuencia3: 1 TAB CADA 8 HORAS
Continua: NO

Medicamento 4

Continua: NO

Medicamento 5

Continua: NO

Medicamento 6

Continua: NO

Otros Medicamentos

Conciliacion de Otros Medicamentos: NINGUNO

Examen Fisico

Estado General: REGULAR ESTADO GENENRAL
Pulmonar: RUIDOS REPISRATORIS SIN AGREGADOS
Cardiaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen: BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION , EN HEMIABDOMEN INFERIOR NO SE PALPAN MASAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Neurológico: ALERTA, CONSCIENTE ORIENTADA S I DEFICIT NEUROLOGICO
Extremidades: PULSOS POSITIVOS NO EDEMAS A DECUADO LLENADO DISTAL
Piel y Faneras: Normal

Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 70
Tensión arterial diastólica: 35
Frecuencia cardíaca: 125
Frecuencia respiratoria: 29
Temperatura: 37.00
Peso(Klg): 70.00
Saturacion de 02: 96

PARACLINICOS

Electrocardiograma: TAQUICARDIA SINUSAL
Laboratorios: LEUCOS 17.72 %NET 96.65 %LYNF 2.00 HGB 12.7 HTO 37.3 PLAT 31.3GRAM, DE ORINA CON BACILOS GRAM POSITIVOS CLORO 113 POTASIO 3.70 SODIO 139 CREATININA 3.29 BUN 34.0 GASES ARTERIALES PH 7.28 PCO2 27.5 PO2 47.0 HCO3 13.1 UROANALISIS CON LEUCOTURIA, BACTERIURIA PT 32.1 INR 2.1 PTT 76.3 LACTATO DE 5.10BILIRRUBINAS INDIRECTA .90 DIRECTA 3.80 TOTAL 4.70 ALT 37 AST 62 MAILASA 73.0

Indices de Severidad

APACHE: 0

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE ESPECIFICADAS
Dx. Relacionado 1: A418-OTRAS SEPTICEMIAS
Dx. Relacionado 2: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Plan de Estudio y Manejo

Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: FEMENINA DE 41 AÑOS EDAD EN ESTADO CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO Y SEPTICO) CON REQUERIMEINTO DE SOPORTE VASOPRESOR EN RENIMACION HIDRICA CON FALLA RENAL PRERRENAL, BAJO SOPORTE VASOPRESOR Y COLOIDES, SE

INICIA CUBRIMEINTO ANTIMICROBINAO DE AMPLIO ESPECTRO REQUIERE D E ESTABILIZACION , Y AMPLIACION DE ESTUDIOS
RC:: -

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:08/04/2018 03:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 03:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13649297
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 08/04/2018
Hora: 03:52
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 0
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 0
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 66
Frecuencia respiratoria: 16
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 91
Tensión arterial diastólica: 46
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHEPACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LITIASIS RENAL DERECHA LLEVADA EL DIA DE AYER A NEFROLITOTOMIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN INOTROPIA. . LA VALORACION CARDIOPUL MONAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE ENCUENTRA A LA AUSCULTACION SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. CON EXPANCION ADECUADA CON PATRON COSTAL, SIN PRESENCIAS DE BRONCOESPASMO, OBJETIVO TERAPIA MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENO, SE LE REALIZA TERAPIA CON , EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y DIAFRAGMATICOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . QUEDA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13649718
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 07:18
Fecha: 08/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 1: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO
Problemas.: SEPSIS URINARIA, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA **Soporte.:** VASOPRESOR, METABOLICO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 15
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 103 **Tensión arterial diastólica:** 54
Frecuencia cardíaca: 128
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 35 **Nota:** SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** CN CON 02 AL 28%

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.00
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** PRESENTO PICOS FEBRILES EN LA NOCHE
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Laboratorios: HB 12 LEUC 17500, PT 39 INR 2.6 PLAQ 50.6 CREA 3.2 BUN 38 NA 143 KJ 3.2 MG 0.96 PCR 22.6 LACTATATO 3.6
Indices de Severidad
TISS: 32
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, DPENDIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ELEVADAS, CURSA CON TRASTORNO ACIDOBASE CON ACIDOSIS METABOLICA, COMPENSADA, HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA, LA PACIENTE CON ANSIEDAD MARCADA REQUIEREW CONTINUAR CON SOPORTE INSTAURADO, MONITOIRA HEMODINAMICA, SE RESERVA PLASMA PACIENTE CRITICA EVOLUCION CON INESTABILIDAD. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:08/04/2018 08:33 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 08:33 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13649879
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 08:30
Fecha: 08/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO
Problemas.: ANSIEDAD, DELIRIUN? **Soporte.:** VASOPRESOR, METABOLICO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 15 **Nota:** PRESENTA CUADRO AGUDO DE ANSIEDAD MARCADA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 120 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 70
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 19
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** CN

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO

Sistema Renal
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 32
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SE ORDENA MIDAZOLAN EN BOLOS, SE CONTINUA SEGUIMIENTO HEMODINAMICO Y NEUROLOGICO
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:08/04/2018 09:33 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 09:33 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13650035
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Hora: 09:32
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 08/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: SHOCH SEPTICO URINARIO

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CONOCIDA POR EL SERVICIO POR ANTECEDENTE DE NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA EL PASADO VIERNES 6 DE ABRIL DE 2018, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES CON LITOFRAGMENTACION PARCIAL POR GRAM MASA LITIASICA QUEDANDO DERIVADA CON CATETER DOBLE J DANDOSE EGRESO POSTERIOR A CX SIN COMPLICACIONES. INGRESA EN HORAS DEL MADRUGADA DEL DIA DE AYER POR CUADRO CLINICO CARACTERIZDO POR DEPOSICIONES LIQUIDAS ABUNDANTES DE ALGO GASTO ASOCIADAS A EMESIS ABUNDANTES, DESHIDRATADA, ANURICA, HIPOTENSA POR LO QUE ES MANEJADA EN REANIMACION DE URGENCIAS CON REQUERIMIENTO INOTROPICO SIENDO TRASLADADA A UCIA CON DX: 1. SHOCK SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS DESHIDRATACION GRADO III POR EDA DE ALTO GASTO. SOLICITAN ASI VALORACION POR ANTECEDENTE POP MEDIATO DE PROCEDIMIENTO UROLOGICO DESCRITO. DURANTE LA HOSPITALIZACION PACIENTE NO A PRESENTADO PICOS FEBRILES, SE TORNA ANSIOSA CON POBRE INSTROSPECCION DE SU ENFERMEDAD ACTUAL A PESAR DE LO CUAL SE TORNA COLABORADORA, REFIERE DOLOR LUMBAR, NO EMESIS. PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE INITROPICO- NORADRENALINA 0.45 MG/KG2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/183. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA GASTO URINARIO: 1.0 CC/KG/HEXAMEN FISICOACEPTABLE ESTADO GENERAL, CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICOABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PARCUSION RENAL NEGATIVAEXT: SIN EDEMAS SNC: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACION G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARAPARACLINICOS 07/08/2018- CH: LEUCOS 17.720 %NET 96.65 %LYNF 2.00 HGB 12.7 HTO 37.3 PLAQUETAS: 50.600- GRAM, DE ORINA CON BACILOS GRAM POSITIVOS CLORO 113 POTASIO 3.70 SODIO 139 CREATININA 3.29 BUN 34.0 - GASES ARTERIALES: ACIDODIS METABOLICA COMPENSADA- UROANALISIS CON LEUCOTURIA, BACTERIURIA - PT 32.1 INR 2.1 PTT 76.3 - LACTATO DE 5.10- BILIRRUBINAS INDIRECTA .90 DIRECTA 3.80 TOTAL 4.70 - ALT 37 AST 62 AMILASA 73.0 ANALISIS PACIENTE CON EDA DE ALTO GASTO ASOCIAOD A SINDROME EMETICO , INGRESA PACIENTE EN ESTADO DE DESHIDRATACION GRADO III , CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO A RETO DE VOLUMEN CON CRISTALOIDES (5.000 CC) , ANURICA , HIPOTENSA, CON LEVE TINTE ICTERICO, POR LO QUE REQUIERE TRSLADO A LA UCI. EN EL MOMENTO CON SOPORTE VASOPRESOR. PARACLINCIOS DE INGRESO CON RESPUESA INFLAMATORIA , HIPERLACTATEMIA , COAGULOPATIA GASES CON ACIDEMIA METABOLICA INFURIA RENAL PRERRENAL , SIN TRANSTORNO ELECTROLITICO. INGRESA A UCI PARA CONTINUAR REANIMACION HIDRICA , ESTABILIZACION Y AMPLIACION DE ESTUDIOS 07/08/2018- CH: LEUCOS 17.72 %NET 96.65 %LYNF 2.00 HGB 12.7 HTO 37.3 PLAQUETAS: 31.300- GRAM, DE ORINA CON BACILOS GRAM POSITIVOS CLORO 113 POTASIO 3.70 SODIO 139 CREATININA 3.29 BUN 34.0 - GASES ARTERIALES: ACIDODIS METABOLICA COMPENSADA- UROANALISIS CON LEUCOTURIA, BACTERIURIA - PT 32.1 INR 2.1 PTT 76.3 - LACTATO DE 5.10- BILIRRUBINAS INDIRECTA .90 DIRECTA 3.80 TOTAL 4.70 - ALT 37 AST 62 AMILASA 73.01. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHOFEMENINA DE 41 AÑOS EDAD EN ESTADO CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO Y SEPTICO) CON REQUERIMEINTO DE SOPORTE VASOPRESOR EN RENIMACION HIDRICA CON FALLA RENAL PRERRENAL, BAJO SOPORTE VASOPRESOR Y COLOIDES, SE INICIA CUBRIMEINTO ANTIMICROBINAO DE AMPLIO ESPECTRO REQUIERE D E ESTABILIZACION , Y AMPLIACION DE ESTUDIOSPACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, DPENDIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR A DOSIS ELEVADAS, CURSA CON TRASTORNO ACIDOBASE CON ACIDOSIS METABOLICA, COMPENSADA EN QUIEN SOLICITAN VALORACIO POR SOSPECHA DE SHOCK SEPTICO DE ORIGEN URINARIO SECUNDARIO A PROCEDEMIENTO QX REALIZADO HACE 2 DIAS. AUN NO SE TIENEN RERPORTA DE HEMO CULTIVOS NI UROCULTIVOS, LLAMA LA ATENCION DEPOSICIONES DE LAS C/CAS DESCRITAS QUE PUEDEN A SU VEZ EXPLICAR SU CUADRO DE HIPOTENSION. POR UROGIA SE INDICA REALIZACION DE UROTAC, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO POR UCIA, CONTINUAMOS ATENTOS A CUALQUIER NOVEDAD.

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SE SS UROTAC

_____
DR. LUIS EDUARDO REYES MERIZALDE
CC 79556081
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 76918

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:08/04/2018 02:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 02:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13650862
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
Hora: 14:14
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno. **Dias de Ventilacion Mecanica:** 0
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 85 **Frecuencia respiratoria:** 16
Saturacion de 02: 98 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: PLACA DE TORAX DEL DIA DE HOY EN LA MADRUGADA CON CONGESTION PARAHILIAR
Laboratorios: LEUCITOSIS, GASES VENOSOS EN ACIDOSIS METABOLICA CON ADECUADA SATURACION DE OXIGENO
EVOLUCION
Nota: PACIENTE ALERTA ESTABLE HEMODINAMICANTE CON PATRON SIMETRICA CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGADOS SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO CON ANCIEDAD AGITACION PSICOMOTORA QUE REQUIERE INICIO DE ANCIOLITICOS , SE INCIA INCENTIVO RESPIRATORIO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS , PARA FAVORECER UNA ADECUADA VENTILACION PULMONAR, PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES
PLAN: REISGO CLINICOFALLA RESPIRATORIO.,OBJETIVOFAVORECER UNA ADECUADA VENTILACION PULMONAR
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:08/04/2018 02:32 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 02:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13650889
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
Hora: 14:28
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Entrenamiento: 74 **Consumo Energetico (Kilocalorias):** 15
Intensidad (%):: 96 **Soporte Nutricional:** VIA ORAL
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74 **Frecuencia respiratoria:** 15
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 78
Condicion Motriz
Flexibilidad: CONSERVADOS EN CINTURA ESCAPULAR Y PELVICA **Movilidad Articular:** ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS
Fuerza Muscular: FUERZA MUSCULARA CONSERVADOS **Equilibrio:** Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE ALERTA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO CON CANULA NASLA 2L/M, PERIODOS DE ANCIEDAD Y AGITACION, DOLOR MODEREDO AINTENSO RAZON POR LA CUAL SE REALIZA TRABAJO DE MIEMBROS SUPERIORES CON AUTOCARGA Y EJERCICOS DE BOMBEO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES .
Plan

Nota: RIESGO CLINICO DESACONDICIONAMIENTO FISICOOBJETIVOGARANTIZAR LA MOVILIZACION TEMPRANA
RC: 1114

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:08/04/2018 06:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 06:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13651583
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 08/04/2018
Hora: 18:47
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 0
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 65
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 114
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: ya reportados
Laboratorios: ya reportados
EVOLUCION
Nota: paciente quien continua alerat estable hemodinamicamente con patron simetrica campos pulmonares ventilados no agregdaos con canula nasal a 3l/m sin presnecia de isgnosde trabajo respiratorio, , se realiza incetivo respiratorio y ejercicos de rexpansion pulmonar, procedimiento sin complicaciones
PLAN: proceireisgo clinicofalla respiratoriaobjetivo favorece runa adecuada reexoansion pulmonar
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:08/04/2018 09:02 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 09:02 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13651813
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 20:58
Fecha: 08/04/2018
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO
Problemas.: CHOQUE SEPTICO FOCO URINARIO, ODINOFAGIA **Soporte.:** VASOPRESOR, ANSIOLITICO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 15
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 109 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 120 **Nota:** Vasopresina
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 28 **Nota:** SPO2 93%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** CN

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO LEVE DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.80
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: TOLERA LA VIA ORAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** PRESENTO PICOS FEBRILES EN LA TARDE
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 32
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA, DEPENDIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, REFIERE ODINAFAGIA Y ANSIEDAD, SE CONTINUA SOPORTE VASOPRESOR Y TTO ANTIBIOTICO, DE PERSISTIR CUADRO FEBRIL SE ESCALONARA MANEJO ANTIBIOTICO. EVOLUCION ESTACIONARIA **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:09/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13652914
Registro de Admision No: 802605

Identificación
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)S/

PACIENTE EN CAMA, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, SIN SOPRTE VENTILATORIO, MECANCA VENTOLATORIA AUMENTADA. DIURESIS CLARA POR SONDA, PICOS FEBRILS DURANTE LA NOCHEPROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE INITROPICO-NORADRENALINA 0.45 MG/KG2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D03. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA GASTO URINARIO: 1.1 CC/KG/H

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, HIDRATADA AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO, MECANICA VENTILATORIA AUMNTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PARCUSION RENAL NEGATIVAEXT: SIN EDEMAS SNC: GLASGOW 11/15, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, NO FOCALIZACION G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA

Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 76
Frecuencia respiratoria: 16
valoracion del dolor "EVA".: 1

Signos Complementarios

Glucometria (mg/dl): 100

ANALISIS

ANALISIS: PaO2/FIO2 210 PHa 7,25 HCO3 11 BE -16 SVO2 86% REO2 14% HEMOGLOBINA 12 LEUCOCITOS 13900 PLAQUETAS 24400 PT 23 INR 1,6 PTT 70 Na 148 K 4,4 Mg 1,69 TGO 65 TGP 48 PCR 22 LACTICO 3,6CR 3.2 BUN 43 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO HACE 4 DIAS, QUIEN CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO. VENIA EN MANEJO CON ANTIBIOTICOTERAPIA CON PIP/TAZO, CON REQUIERIMITO DE VASOPRESOR NORADRENALINA, POR EVOLUCION CLINICO ATORPIDA Y NO MEJORIA CLINICA SE CONSIDERA ESCALONAR A CARBAPENEMCO, ADICIONALMENTE INDICAN INTUBACION OROTRAQUEAL POR HIPOXEMIA Y ALERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. DE MOEMONTO A LA ESPERA DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS PARA TERAPIA DIRIGIDA. SE REVISA UROCULTIVO PREVIO A CIRUGIA EL CUAL SE ENCONTRABA NEGATIVO. CONSIDERAMOS PACIENTE SE BENEFICIA DE INICI ODE MEROPENEM PRIORITARIO. SIN INDACACION DE MANEJO QUIERUGICO ADICIONAL POR EL MOMENTO. SE REVISA IMAGENES DE UROTAC DONDE NO SE EVIDENCIA COLECCIONES NI HEMATOAMS PREIRENALS. UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIRO RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLCUION .

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: ESCALONAR ATB A MEROPENEM

Destino del Paciente

EGRESO

Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: 1

_____
DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13652931
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Hora: 07:59
Fecha: 09/04/2018

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino

SERVICIO TRATANTE

Servicio: UCI

GENERAL

Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO
Problemas.: SEPSIS ENCEFALOPATIA CHOQUE
Soporte.: UCI

Sistema Nervioso Central

Nota: DESORIENTADA POCO COLABORADORA - SIN FOCALIZACION MOTORA

Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 95
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 117
Nota: TAQUICARDIA SINUSAL. SOPORTE CON NOREPINEFRINA 0,45 MCG K MIN
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 14
Nota: SPO2 93%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PACIENTE CON DETERIORO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO POR LO CUAL SE INDICA INTUBACION TRAQUEAL No.8 PREVIA SEDACION Y RELAJACION SIN COMPLICACIONES, UNICO INTENTO EXITOSO. SE CONECTA A VENTILADOR, AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES APICALES / RUIDOS SIMETRICOS.

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DISTENDIDO.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.40
Balance Hidrico del Dia (cc): 2352
Balance Hidrico Acumulado (cc): 4350
Nota: ORINA COLURICA
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 105 - 93 - 83
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: TAQUICARDIA SINUSAL.
Laboratorios: PaO2/FIO2 210 PHa 7,25 HCO3 11 BE -16 SVO2 86% REO2 14% HEMOGLOBINA 12 LEUCOCITOS 13900 PLAQUETAS 24400 PT 23 INR 1,6 PTT 70 CREATININA 3.2 NU 43 SODIO 148 K 4,4 MG 1,69 TGO 65 TGP 48 PCR 22 LACTICO 3,6
Indices de Severidad
APACHE II: 17
Otros: MORTALIDAD PREDICHA 11%
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA EN MAL ESTADO GENERAL EN MANEJO DE SEPSIS Y CHOQUE, CON DETERIORO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO POR LO CUAL SE INDICA INTUBACION TRAQUEAL No.8 PREVIA SEDACION Y RELAJACION SIN COMPLICACIONES, UNICO INTENTO EXITOSO. SE CONECTA A VENTILADOR, AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES APICALES / RUIDOS SIMETRICOS. DADO EL CHOQUE SE ESCALONA MANEJO A CARBEPENEMICO IV, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS. SE EVIDENCIA COAGULOPATIA ASOCIADA A SEPSIS POR LO CUAL Y ANTE EL RIESGO DE SANGRADO SE INDICA TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y PLASMA COMO URGENCIA VITAL. ADICIONO VIT K. MAL PRONOSTICO
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:09/04/2018 09:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13653195
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 09:11
Fecha: 09/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: NefrologiaValoracion injuria renal aguda
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: NefrologiaPaciente con dx anotadosIRA AKIN III no oliguricoChoque séptico de etiología Urinaria POP Ureterolitotomia mediatoProblemasSoporte ventilatoriaSoporte vasoactivaDisfuncion organica multiple (hematológico, cardiovascular, renal, pulmonar)Trastorno electrolítico en corrección (potasio magnesio)Hipoperfusion tisularCoagulopatiaGasto urinaria AdecuadaInfusionesDAD 5%NorepinefrinaFentaniloMidazolamPaciente en malas condiciones generales en primeras 48 horas de hospitalización en cuidados intensivos con multiples problemas con injuria renal aguda multifactorial (choque sepsis nefritis?).En este momento no hay urgencia dialítica. Manejo de acidemia con reanimación , corregir hipercloremia, recientemente ventilado que ayudaría asegurando buenas volúmenes corrientes y imv alto. Por ahora continuar reanimación hídrica, asegurar tam > de 60mmhg, mantener diuresis, evitar nefrotoxicos agudos, ajustar medicamentos a función renal, corrección de alteraciones electrolíticos vigilando labs en 12 horas. Pronostico vital reservado. Continuaremos como servicio de apoyo dialítica. Se solicita pdeo eco renal, realizar FENA.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: n179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO NUEVO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Eco renalFENAPdeoAzoados diariasEvitar nefrotoxicos agudosMantener TAM > de 60mmhgAjustar medicamentos a funcion renal

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. NEFROLOGÍA
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRICION
Fecha Historia:09/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13653340
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 09:47 **Fecha:** 09/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Finalidad de la Consulta:** No Aplica
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035
Examen Fisico
Clasificación nutricional: EN RIESGO **Indice Dx Nutricional:** VGS
Valoración antropometrica
Peso actual: 70 **Peso usual:** No refiere
Peso ideal: 70 **Talla actual:** 1.58
Talla ideal: No aplica **Circunferencia del carpo:** 0
Estructura: MEDIANA **Valoración antropometrica:** Grande
Indice de masa corporal: 28.5 **Area Muscular Brazo:** 0
%._: 0 **Circunferencia Braquial (cm):** 0
%._.: 0 **Espesor Pliegue Triceps (mm):** 0
%_: 0
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
Historia Alimentaria
Anamnesis alimentaria: INTUBADA **Analisis Menu Consumido (kcal):** 0
Proteinas (gm):: 0 **Grasas (gm)::** 0
Carbohidratos (gm):: 0 **Harris Benedict (kcal):** 1,425.00
Valor Calorico Total (Kcal): 2,209.00 **Kilocalorias Recomendadas (Kcal):** 30.00
Apetito
Apetito: Malo
Habito Intestinal
Habito Intestinal: Normal
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PACIENTE EN SHOCK SEPTICO, DE ORIGEN URINARIO, ANTECEDENTE DE INSTRUMENTACION POR UROLOGIA, ACTUALMENTE SEPTICA, CON SOPORTE VASOPRESOR Y RESPIRATORIO, NO ESTABLE, CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA. INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, POR AHORA SEGUIMOS

EVOLUCION CLINICA Y SEGUN EVOLUCION DEFINIREMOS INTERVENCION **Dieta:** NVO
RC: 00

_____
DR. JULIAN GOMEZ HERRERA
CC 80816015
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 252569/2009

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ERCMDUCIA
Fecha Historia:09/04/2018 09:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13653361
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Fecha: 09/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Telefono: 3132021035
RC: RC-0610

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Hora: 09:56
Convenio: CONTRIBU2018
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO

INGRESO
Valoración inicial en la primera hora despúes del ingreso
Valoración inicial en la primera hora despúes del ingreso: Si
Formule e inicie plan de manejo una hora despúes de la valoración
Formule e inicie plan de manejo una hora despúes de la valoración: Si
Cumple metas de reanimación en las primeras 6 horas de manejo
Cumple metas de reanimación en las primeras 6 horas de manejo: No

DIAGNOSTICO
Labs rutina entre 1 y 3 am pacie ventilado y 4 a 5 am pac conciente
Labs rutina entre 1 y 3 am pacie ventilado y 4 a 5 am pac conciente: Si
Reporte paraclin rutina antes de 3 horas post. a la toma del examen
Reporte paraclin rutina antes de 3 horas post. a la toma del examen: Si
Interprete en RC 0160 labs de rutina 3 horas despúes del reporte
Interprete en RC 0160 labs de rutina 3 horas despúes del reporte: Si

TRATAMIENTO
Manejo pertinente de acuerdo a Guía de práctica clínica médica
Manejo pertinente de acuerdo a Guía de práctica clínica médica: Si

SEGUIMIENTO.
El paciente durante la hospitalización presentó falla multiorgánica
El paciente durante la hospitalización presentó falla multiorgánica: Si

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:09/04/2018 09:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13653364
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:54
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 09/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: DETECCIÓN DE ENFERMEDAD PROFESIONAL
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: JUNTA MEDICA UCI DR. HURTADO, DRA . BARRIOS INFECTOLOGIA DR.LEAL
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: SE VALORA PCTE CON HC ANTECEDENTS y DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EVOLUCION TORPIDA EN SEPSIS DE ORIGEN URINARIO SE ESCALO MANEJO A MEROPENEM (D0/10) PREVIO PIPTAZO. HEMOGRAMA : LEUCOCITOSIS EN DESCENSO , RECIBIO SOPORTE TRANSFUSIONAL DE PLAQUETAS . PENDIENTE POLICULTIVOS , REACTANTES DE FASE AGUDA CONTINUAR IGUAL MANEJO AVISAR CAMBIOS
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. HECTOR RICARDO LEAL BAQUERO
CC 19351035
Especialidad. INFECTOLOGIA
Registro. 11732

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:09/04/2018 10:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 10:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13653609
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 09/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 10:42
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Valoración fonoaudiología
Enfermedad Actual: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica

DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC127, SAT92%, FR12, IOT, cateter venoso central, sin acompañante. A evaluación fonoaudiologica:LENGUAJE Y COMUNICACIÓN: Paciente que no responde al llamado o al tacto.SISTEMA ESTOMATOGNATICO: Simetría facial. Normotono. Cavidad oral humeda y rosada. Arcada dental superior e inferios con piezas en buen estado general. REFLEJOS: Deglutorio y tusígeno ausentes.DEGLUCIÓN: Frecuencia deglutoria de 0 en 5 minutos. No se evidencia derrame de liquidos propios.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderado-severoPLAN: Intervención fonoaudiológica diaria para favorecer movilidad pasiva de OFA.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:09/04/2018 12:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 12:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13654334
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 09/04/2018
Hora: 12:54
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 1
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 112
Frecuencia respiratoria: 29
Saturacion de 02: 88
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: PLACA DE TORAX PENDIETE REPORTE POS INTUBACION
Laboratorios: LEUCOCITOSIS , GASES ARTERAIES EN ACIDOSIS METABOLICA SIN DISUFCNION PULMOANR
EVOLUCION
Nota: 7;00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD TAQUICARDICA DESATURADA , CON GLASGOW 13/15 POLIPNEICA , CON ESTETORES GRUESOS A LA AUSCULTACION , SE INCIA DE INMEDIATO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON MASCARA OROFACIL CON PROTECCION DE PIEL EN MODOD CPAP +PS PEEP DE 109 FIO2 35%, PACIENTE CONTINUA INESTABLE RAZON POR LA CUAL SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL SE ASISTE PROSEDIMIENTO DEJANDOSE TUBO ORTRAQUELA 7,5 FIJO A 22 CM CAMPOS PULMONARES VENTILADOS , SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO ASISTICONTROLADO FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 14 PEPE 10 FIO2 40% VOLUMEN CORRIENTE DE 7ML/KG DE PESO, SE REALIZA KINERSIOTERAPIA DE TORAX POR MEDIO DE SUCCION OBTENIENDOSE SECRECIONES MUCOAMARILLENTAS EN ABUNDANTE CANTIDAD SE TOMA CULTIVO Y GRAM DE SECRECION , SE TOMAN GASES ARTERIOVENOSOS DE CONTROL LOS CUALES DEMUESTRAN ACIDOSIS RESPIRATORIA Y DUISFUCNION PULMONAR SE REALIZA AJJUSTE A LOS PARAMETROS VENTILATORIOS, DEJANDOSE CON VOLUMEN CORRTE DE 8ML/KG DE PESO, PROCEIDMIENTO SIN COMPLICACIONES
PLAN: REISGO CLINICOFALLA MULTIORGANIZA MUERTEOBJETIVOREALIZAR MOBNITOREOR Y VIGILANCIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:09/04/2018 04:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 04:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13655177
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 16:34
Fecha: 09/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: CHOQUE **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS - 4 PUPILAS SIMETRICAS
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 106 **Tensión arterial diastólica:** 50
Frecuencia cardíaca: 118
Nota: TAQUICARDIA SINUSAL. PVC 19 SOPORTE CON NOREPINEFRINA O,5MCG K MIN
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20 **Nota:** SPO2 92%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: REQUIERE BIPAP COMO PROTECCION PULMONAR RUIDOS SIMETRICOS CON ESTERTORES BILATERAL
Modo
Modo: Presion Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DISTENDIDO.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.00 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 2297
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 126
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.50
Nota: SE AVANZO LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA SIN COMPLICACIONES PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX INFILTRADOS EN 2 CUADRANTES
Laboratorios: PaO2/FIO2 137 PHa 7,13 PaCO2 39 BE -15 SVO2 75% DELTA CO2 va 10 - PT 17.5 PTT 49 K 4,8 CREATININA 2,8

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL EN CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO + DISFUNCION MULTIORGANICA. SE REALIZO TRANSFUSION PLASMA SIN COMPLICACIONES. SE EVIDENCIA INJURIA PULMONAR POR LO CUAL SE INDICO MANEJO EN BiPAP. DESPUES DE TRANSFUSION SE EVIDENCIA PARCIAL MEJORIA DE LOS TIEMPOS DE COAGULACION, ESTA PENDIENTE TRANSFUSION DE PLAQUETAS. EL PRONOSTICO ES MALO. SE INFORMO A FAMILIARES. SE SUSPENDE INFUSION DE POTASIO.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:09/04/2018 06:09 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 06:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13655550
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 18:05
Fecha: 09/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)S/ PACIENTE EN CAMA, IOT DIURESIS COLURICA POR SONDA, NO PICOS FEBRILES DURANTE EL DIA PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE INOTROPICO - NORADRENALINA 0.26 MG/KG2.SOPORTE VENTOLATORIO - BIPAP, PEEP 12 FR 14 3.SEPSIS URINARIA - PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO - MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D04. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA LA 3301 LE 650 BH +2651 GU 0.67 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, HIDRATADA AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO, MECANICA VENTILATORIA AUMNTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PARCUSION RENAL NEGATIVAEXT: SIN EDEMAS SNC: GLASGOW 11/15, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, NO FOCALIZACION G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 76
Frecuencia respiratoria: 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO HACE 4 DIAS, QUIEN CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO. ESCALONADA HOY AMEROPENEM, REQUIERIMITO DE VASOPRESOR NORADRENALINA, Y IOT MODO BEPAP, A LA ESPERA DE UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS PARA TERAPIA DIRIGIDA. BALANCE POSITIVO CON G 0.67 CC/KG/HORA. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLCUION .
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:09/04/2018 07:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 07:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13655912
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 09/04/2018
Hora: 19:03
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Modo Ventilatorio
Cual: BIPAP **Dias de Ventilacion Mecanica:** 1
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 120 **Frecuencia respiratoria:** 24
Saturacion de 02: 91 **Tensión arterial sistólica:** 87
Tensión arterial diastólica: 44
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX: OCUPACION DE TRES CUADRANTANTES
Laboratorios: PaO2/FIO2 137 PHa 7,13 PaCO2 39 BE -15 SVO2 75% DELTA CO2 va 10 - PT 17.5 PTT 49 K 4,8 CREATININA 2,8
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA, TARDEPACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQYUERDI BAJO SOPORTE DE SEACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA QUE RECIBO BAJO SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 7,5 FIJO EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO A/C. FIO2 DEL 50%,VOL PROGRAMADO DE 490L. CON VOL. MIT. DE 9,16, REALIZANDO 425 PEEP 10, TINS. 1,4. RIE. 1,22; Pmax.21, Pmed:13 ACOPLADO AL VENTILADOR, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA. A LA AUSCULTACION PRESENCIA DE ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES QUE POR REPORTE DE LOS RX TORAX EN COMVENIO CON EL MEDICO DE TURNO SE REALIZA CAMBIO DE MODO VENTILATORIO A BIPAP, CON PARAMETRO PEEP ALTA SE 26, PEEP BAJO DE 12, PS 6. FIO2 SE AUMENTA A 60%, REALIZANOD VOLUMNENE DE 491.LM. TinS 1,4 QUEA ACOPLADA AL VENTILADOR. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA ABUNDANTE CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA.SE LE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIO. DONDE NOS ARROJA UNA ACIDEMIA RESPIRATOAIO CON COMPROMISO DE LA OXIGENACION. **PLAN:** VIGILANCIA RESPIRATORIOA PERMEABILIDAD D EL A VIA AEREA.

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:09/04/2018 08:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13656057
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:03
Fecha: 09/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 2: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: CHOQUE SEPTICO, DE FOCO URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, FALLA RESPIRATORIA
Soporte.: VASOPRESOR, VENTILATORIO, METABOLICO
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS-4
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 124 **Tensión arterial diastólica:** 62
Frecuencia cardíaca: 123 **Nota:** NORADRENALINA

Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21 **Nota:** SPO2 92%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** ACOPLADO AL VENTILADOR
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO NO IRRITACION PERITONEAL
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.00
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 34
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA MARCADA, DEPENDIENTE DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A DOSIS ELEVADAS, Y SOPORTE VENTILATORIO, CON DISFUNCION PULMONAR SEVERA, CURSANDO CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NO OLIGURICA, PACIENTRE EN DETERIORO PROGRESIVO DE SU ESTADO GENERAL PRONOSTICO RESERVADO. SE CONTINUA CON MONITORIA CONTINUA, Y SOPORTE INSTAURADOS, SE ADICIONA VASOPRESINA.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:09/04/2018 11:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 11:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13656506
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 09/04/2018
Hora: 23:22
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro. **Cual:** BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 1
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 117 **Frecuencia respiratoria:** 14
Saturacion de 02: 70 **Tensión arterial sistólica:** 110
Tensión arterial diastólica: 53

PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO **Laboratorios:** REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III, POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE, PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, CON SOPORTE DE SEDACION CON FENTANYL + MIDAZOLAM, CON SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO POR TUBO OROTRAQUEAL MODO VENTILATORIO BIPAP CON PARAMETROS FIO2: 60% PEEP: 12 P.HIHG:24 FR: 14, PACIENTE DESATURADA, A LA AUSCULTACION ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SE REALIZA PERMEBILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES ROSADAS ESPUMOSAS, Y BOCA MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD, PACIENTE QUIEN PERSISTE DESATURADA SE CAMBIA A MODO A/C CON PARAMETROS FIO2: 100% PEEP: 12 FR: 14 VC: 490, LOGRANDO ESTABILIZAR PACIENTE, SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIONPREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:10/04/2018 02:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 02:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13656859
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 10/04/2018
Hora: 02:45
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 1
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 115 **Frecuencia respiratoria:** 19
Saturacion de 02: 97 **Tensión arterial sistólica:** 109
Tensión arterial diastólica: 48
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: INSUFICIENCIA RENAL SEPTICEMIA ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. EN VENTILACION MECANICA EN A/C ACOPLADA CON INOTROPIA. RASS - 4. LA VALORACION CARDIOPUL MONAR SE ENCUENTRA: CON SOPORTE DE INOTROPIA SATURANDO DE 96% , A LA AUSCULTACION CON ESTERTORES EN TODOS LOS 4 CAMPOS PULMONARES Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS . ADECUADA EXPANSION TORAXICA SIMETRICA A LA VENTILACION , CON PATRON COSTAL, SIN PRESENCIAS DE BRONCOESPASMO, SE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ASPIRA MODERAS SECRECIONES MUCOSANGUINEOLENTAS POR TUBO ENDOTRAQUEAL Y HIALINAS POR BOCA SE CAMBIA LA FIJACION SE DEJA EN COMISURA LABIAL DERECHA A 23 CM CON LIMPIEZA DE LA VIA AEREA PCIENTE TOLERA LA SESION SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION CONTRIBULLENDO A UN APORTE VENTILATORIO OPTIMO Y SATISFACTORIO PARA LA PATOLOGIA DE BASE IMPIDIENDO EL AUMENTO DE PRESIONES, Y FAVORECIENDO EL INTERCAMBIO GASEOSO.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:10/04/2018 04:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 04:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13656975
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 04:54
Fecha: 10/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 2: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: CHOQUE SEPTICO FOCO URINARIO, FALLA MULTIORGANICA, CARDIOVASCULAR, VENTILATORIO, RENAL, HEMATOLOGICA
Soporte.: VENTILATORIO, VASOPRESOR, METABOLICO
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS-3
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 103 **Tensión arterial diastólica:** 40
Frecuencia cardíaca: 118 **Nota:** VASOPRSINA, NORADRENALINA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20 **Nota:** SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** ACOPLADA AL VENTILADOR
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.30 **Nota:** SE HA TORNADO OLIGURUCA, A PESA DE INFUSION DE FUROSEMIDA
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Laboratorios: PLAQUETAS 17000
Indices de Severidad
TISS: 34
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE CON EVOLCUION TORPIDA, PERSISTE CO NINESTABILIDAD HEMODINAMICA A PESAR DE DOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA,, CURSA CON FALLA MULTIORGANICA Y TROMBOCITOPENIA SE SOLICITA RSERVA Y TRASFUSION DE PLAQUETAS, EVOLUCION DESFAVORABLE, PRONOSTICO RESERVADO. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657299
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 06:48
Fecha: 10/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: DISFUYNCION ORGANICA MULTIPLE (PULMONAR-CAERDIOVASCULAER-RSPIRATOIA - RENAL- HEMATOLOGICA)
Soporte.: MULKTISITEMICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3 **Nota:** SEDACIO PROFUNDA PUPILAS MIOTICA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 97 **Tensión arterial diastólica:** 421
Frecuencia cardíaca: 12
Nota: ESTabilid HEMODINAMICA CON SSOPORTE DE NORADRENALAINA MA VASOPERSINA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 19
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONES CO HIUPOVENTILACION PULMONAR BILAERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE PEISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.50 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 4000+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMOI SIUNUSAL
Laboratorios: HB: 1.6 HTO 24 LEUCOI. 8000 NEUTOI. 89% inr de 1.2 plaquetad ee 17000

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MUY MALAS CONDICIONS GENFRALES SEDACIO PROFUNA QUIE PRESENTA CHOQUE HIPOVOLEMICO MAS FALLA ORGANICA MULTIPLE (PULMONAR-CAERDIOVASCULAER-RSPIRATOIA - RENAL- HEMATOLOGICA) CON PAAERCLINICOS QUE MUSRAN NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS CO ROMBOCITOPENIA SEVERA MENOIR DE 20000 CRITERIO DE TRANSFUSION - PTT MODERADAMENTE PROLONGADO - CON PERFIL RENAL EN ELEVACION PROGRESIVA POR LO QUE HA SIDO VALORDA POR NEFROLOGIA - CON EELCTROLITOS QUE MUESTRAN HIPERKALEMIA - GASES CON ACIDOIS MIXTA (METABOLICA - RESPIRATORIA) CO DISFUNCION PULMONAR S EVERA CON HIPOPEFUSIO PERIFRICA - Y TISULAR - SIN TRASNTORNO DE OXOIEGNACION CENTRal - HAY SOPORTE MULTISISTEMICO - CON NORADRENALIA A 0.3 MCGRS /K/MIN MA VASOPRESINA 3 UI IV /H AEMAS EN LAS ULTIMAS HORAS OLIGURICA - -- SE HACE ESCALONAMEINTO ANTIBIOTICO A MEROPENEM - VAALORADO POR UROLOGIA
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -

Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:10/04/2018 09:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657834
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 09:31
Fecha: 10/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)S/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACIOMN PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA - HEMATURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR- VASOPRESINA 3 UI IV /H- NORADRENALINA 0.26.7 MCG/KG/MIN2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D13. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA GASTO URINARIO: 0.46 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, DESORIENTADA, AGITACION MOTORA, HIDRATADA AFEBRIL, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO, MECANICA VENTILATORIA AUMNTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO IRITAICON PERITONEALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA HEMATURICA CALRA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 99
Tensión arterial diastólica: 44
Frecuencia cardíaca: 112
Frecuencia respiratoria: 14
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 100
Saturacion de 02: 93
ANALISIS
ANALISIS: PT 17.0/ 14.0 PTT 40.7/32.5, CR 3.17 BUN 50 K 5.1 Mg 2.21 Na 149 PCR 31.68 LEU 8.48 N 89.73 L 6.93 HTO 34.5 HB 11.6 PQT 17.7AL 4.1 BT 5.4 BD 4.5 BD 0.9 PH 7.156, PCO2 40.7 HCO2 14.4 BE -14UROCULTIVO NEGATIVO 48 HORAS. PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO HACE 5 DIAS, QUIEN CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTIV EMPIRICO DE AMPLIO ESPECTRO, DIA 1, HOY CON REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, PENDIETNE HEMOCULTIVOS, CON REQUIERIMITO DE VASOPRESIANA Y NORADRENALINA, SOPERTE VEENTILATORIO, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIRO RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON ACEDOSIS METABOLICA SEVERA, TROMBOCTOPENIA SEVERA CON CRITERIOS DE TRASFUSION, DE MOMENTO SIN HALLAZGO QUE INDIQUIE MANEJO QUIEURGICO. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLCUION.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. HUGO ESCOBAR ARAUJO
CC 12540506
Especialidad. UROLOGIA

Registro. 12540506

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:10/04/2018 09:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657884
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 10/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 09:42
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC126, SAT84%, FR19, IOT, SOG, sin acompañante. Paciente en malas condiciones generales, se suspende la terapia fonoaudiológica.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657914
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:47

Fecha: 10/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** R570-CHOQUE CARDIOGENICO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: DETERIOR PROGRESIVO DE ESTADO GENRAL FALLA ORGEGANICA MULTIPLE
Soporte.: MULTISITEMICO (NORADRENBALINA 0.8 MCGRS /K/miN --- VASOPSINA 4 UI IV /H) VENTILACION MECANICA RAN8IMACIO HEMODINAMICA -
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3 **Nota:** SEDACION PROFIUNDA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 80 **Tensión arterial diastólica:** 40
Frecuencia cardíaca: 130 **Nota:** INSTABILIA HEMODINAMICA A APESAR DE SOPOIRTE VASSPSOR ALTO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** HIPOVENTILACION PULMONAR BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSSIBLE PEISTALTISMO +NO IRITACIO PERITONEAL
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.20 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 1000+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTINUA EN MUY MALAS CONDICIONS GENRALS CO CHOQUE SEPTICO DE ETILOGIA NO CLARA - DETERIOR PROGRESIVO CO SOPORTE VASPRESOR ALTO (NORADRENALINAA 0.8 MCGRS /K/mIN MAS VASOPERSIAN 4 UI IV /H) SOPORTE VENTIALTORIO POR DISFUNCIO PULMONAR CON HIPOPERFUSIO PERIFRICXA Y TISULAR - CON SSHUNT ELEVADO - DSATURADO TRANTORNO DE OXIEGNACION MODERADA RX D TORAX CON INFILTRADOS BILATERALS E PREDOMINIO IZQUERDO - PAARCLINICOS CON ELECROLITOSA QUE MUSTRA HIPEKALEMIA - AUMENTO PROGRESIVO D LA DISIFUNCIO RENAL SE RANSFUNDIRA PLAQUETAD ULTIM DATO DE 11000 - SE TRANFUNFIRA PLAMA - BOLODE HIDROCORTISONA - Y SE AGREGADRA HIDCROCORTISONA - PTE QUE POR SU GRAM COMPROMISO MULTORGAANICO ALTO RIESGO E MOARLIDAD A CORTO PLZO -
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:10/04/2018 10:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:01 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657953
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 10/04/2018 **Hora:** 10:01
EVOLUCION
Evolución: Nefrologia SeguimientoPaciente con dx anotadosChoque séptico de etiología Urinaria IRA AKIN III no oligurico SDOM (hematológico pulmonar renal cardiovascular hepatico) SDRA POP Ureterolitotomia mediato ProblemasSoporte ventilatoria Soporte vasoactiva Disfuncion organica multiple (hematológico, cardiovascular, renal, pulmonar) Trombocitopenia severa Hipoperfusion tisular CoagulopatiaGasto urinaria Adecuada 0.6 cc kg hora en los últimos 24 horas InfusionesDAD 5%NorepinefrinaVasopresinaFurosemidaFentaniloMidazolamT/A 92/40 FC 112 Peso 70kg Peso ideal 59Paraclinicos hoy 10 de abril 2018inr 1.2 ptt 40.7 creatinina 3.17 bun 50 potasio 5.1 normal hemograma 8480 hb 11.6 hto 34.5 plt 17700 trombocitopenia severa acido lactico 4.1 bilirrubina total 5.4 b dta 4.5 b. indta 0.9 magnesio 2.21 sodio 149 pcr 31.68 gases arteriales ph 7.156 pco2 40.7 po2 51 base exceso -15Paciente en malas condiciones generales en cuidados intensivos con multiples problemas con injuria renal aguda multifactorial (choque sepsis nefritis? NTA?).En este momento no hay urgencia dialítica. Diuresis adecuada (0.6 cc kg hora en los últimos 24 horas) sin resisencia a diurético. Gases arteriales y rx de torax compatible con SDRA. Colestasis hepatica por sepsis. Por ahora continuar reanimación hídrica, asegurar tam > de 60mmhg, mantener diuresis, evitar nefrotoxicos agudos, ajustar medicamentos a función renal. Se recomienda considerar cubrir gram positivos con linezolid y azoles para hongos por choque séptico refractaria. Pronostico vital reservado. Pendiente pdeo eco renal, FENA. Se recomienda reserva de plaquetas ante necesidad de pasar acceso vascular para inicio de TRR tipo hemofiltracion. Se revalorara en la tarde.

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PSICO CPO
Fecha Historia:10/04/2018 11:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 11:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13658361
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 11:27 **Fecha:** 10/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Estado Civil: Soltero
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Causa Externa: OTRA **Finalidad de la Consulta:** No Aplica
EVOLUCION
Nota: SE REALIZA INTERVENCIÓN CON FRANCISCO RODRIGUEZ (ESPOSO), ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CONVIVE CON CLAUDIA BAYONA (41 AÑOS - OPERARIA FLORISTERIA) Y DOS HIJOS DE 16 Y 19 AÑOS, RELACIÓN FAMILIAR SEMI FUNCIONAL. RESPECTO AL ESTADO DE SALUD DE SU ESPOSA MANIFIESTA "LA OPERARON DE UNOS QUISTES Y SE EMPEZO A DETERIORAR, PUEDE MORIRSE EN CUALQUIER MOMENTO", MANIFIESTA QUE LA RELACIÓN CON SU SUEGRA ES CONFLICTIVA DEBIDO A QUE ELLA LOS CULPABILIZA DEL ESTADO DE SALUD DE LA PACIENTE. SE REALIZA LIBERACIÓN DE SENTIMIENTOS, ACOMPAÑAMIENTO EN DUELO ANTICIPATORIO, SE EXPLICAN ETAPAS, SE PROMUEVE PROCESO DE PERDON Y RECONCILIACIÓN, FORTALECIMIENTO DEL AREA ESPIRITUAL COMO ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z637-PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Plan de Estudio y Manejo
Destino del Paciente
Salida: NO **Control:** NO
Remisión: NO **Urgencia:** NO
RC:: -

DR. Jessica Marcela Bedoya Martinez

CC 1030537158
Especialidad. PSICOLOGIA
Registro. PSICOLOGA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:10/04/2018 01:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13659070
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 13:51

EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIA SEGUIMIENTOPaciente con dx anotados. En últimos 4 horas con disminución de diuresis a pesar de infusión de diurético. Tiene infiltrados en 3 cuadrantes con Pao2/Fio2 disminuido con cambios de ventilación en PCRV. Ya fue transfundido plaquetas. Paciente fue administrado bicarbonato. Sigue con dosis altos de soporte vasoactiva. Se considera para evitar mayor sobrecargo agregando a disfunción pulmonar de iniciar trr tipo hemofiltracion venovenosos continuo durante 72 horas que proporciona menor impacto hemodinámico que la hemodialisi convencional. Despues que familiares aceptan terapia renal y es pasado catéter por grupo de uci se deja la siguiente prescripción: PRESCRIPCION DE HEMOFILTROHemofiltration 72 horas Sistema LyndaFiltro Bellco 1.4 Alto flujoTiempo 72 horasQb 200Balance acumulado > de 11 ltsLiquidos administrados en UCI 100cc horaLavados 100cc hora (intermitente)Heparina 0cc hora (por trombocitopenia)Dosis tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hrMitad de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora(bomba externa de lactato) Mitad de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora(Lynda con lactato) UF Neto 150cc horaUF Total 350 cc horaPerdida de Peso 350 cc horaPor parte de UCI Favor ordenarPTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas, Vigilar fosforo. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Pronostico vital es ominoso.

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRICION
Fecha Historia:10/04/2018 01:53 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 01:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13659076
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 13:51
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Causa Externa: OTRA
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino

Examen Fisico
Clasificación nutricional: 0
Indice Dx Nutricional: 0

Valoración antropometrica
Peso actual: 0
Peso ideal: 0
Talla ideal: No aplica
Estructura: 0
Indice de masa corporal: 0
%._: 0
%._.: 0
%_: 0
Peso usual: No refiere
Talla actual: 0
Circunferencia del carpo: 0
Valoración antropometrica: Mediano
Area Muscular Brazo: 0
Circunferencia Braquial (cm): 0
Espesor Pliegue Triceps (mm): 0

Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
Historia Alimentaria

Anamnesis alimentaria: 0
Proteinas (gm):: 0
Carbohidratos (gm):: 0
Valor Calorico Total (Kcal): 0
Analisis Menu Consumido (kcal): 0
Grasas (gm):: 0
Harris Benedict (kcal): 0
Kilocalorias Recomendadas (Kcal): 0

Apetito
Apetito: Malo
Habito Intestinal
Habito Intestinal: Normal
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INDICA ESPERAR EVOLUCION DE LA PACIENTE PARA INICIO DE NPT
Dieta: PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES SE INDICA ESPERAR EVOLUCION DE LA PACIENTE PARA INICIO DE NPT
RC: ...

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:10/04/2018 01:55 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 01:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13659078
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 13:51
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 10/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mandatoria Intermitente Sincronica
Dias de Ventilacion Mecanica: 1
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 135
Saturacion de 02: 86
Tensión arterial diastólica: 41
Frecuencia respiratoria: 28
Tensión arterial sistólica: 98
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX D TORAX CON INFILTRADOS BILATERALS E PREDOMINIO IZQUERDO -
Laboratorios: HB: 1.6 HTO 24 LEUCOI. 8000 NEUTOI. 89% inr de 1.2 plaquetad ee 17000
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQYUERDI BAJO SOPORTE DE SEACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA QUE RECIBO BAJO SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO A/C. FIO2 DEL 50%,VOL PROGRAMADO DE 490L. CON VOL. MIT. DE 9,16, REALIZANDO 425 PEEP 10, TINS. 1,4. RIE. 1,22; Pmax.21, Pmed:13 PERO SE PASA DE NUEVO A BIPAP CON PARAMETROS DE FIO2 DEL 75%, CON PRSENCIA DE DESATURACION SE AUMENTE A 100% PEEP ALTO 32, PEEP BAJO DE 14, PS 0; REALIZANDO VOLUMENTE DE 472L. VOL.MIT. 12,2. TINS, 1,0, RIE. 1,3; C ; Pmax. 25, Pmed: 12. CON MOMENTO DE DESACOPLE AL VENTILADOR. MANEJO DE ABUNDANTE CONTENIDO SANGUINOLENTA PROPIO DE EDEMA PULMONAR. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA ABUNDANTE CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE LE TOMA GASES ARTERIALES DONDE NOS ARROJA UNA ACIDEMIA MIXTA CON COMPROMISO MARCADO DE LA OXIGENACION Y DE PRESENCIA DE DISFUNCION PULMONAR SEVERA.
PLAN: VIGILANCIA ESTRICTA RESPIRATOAIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:10/04/2018 06:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13660082
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 18:16
Fecha: 10/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: FALLA MULTIORGANICAHIPOPERFUSIONCENTRAL **Soporte.:** VENTILACION MECANICA
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Nota:** SIN SDACION NO RESPUESTA NEUROLOGICA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 130 **Tensión arterial diastólica:** 63
Frecuencia cardíaca: 120 **Nota:** ESTANBILIDA HEMODINAMCXA EN SOPORTE VASOPERRSOR ALTO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** HIPOVENTILACION PULMONAR BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDODPERSIBLE PEISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 2300+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTINUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS EN FALLA MULGTIORGANICA CON SSOPORTE VASOPÉRSOR ALTO (NORADRENALINA 1.2 MCGRS 7K/MIN- ADRENALINA 0.5 MCGRS 7K/MIN- VSPRRSINA 5 UI IV /H SOPORTE VEMNTIALTORIO CON GASS DE LAS 6 PM QUE MUSRA DISAFUNCION PULMONAR SEVERA MAS TRANSTORNO DE OXIEGNACION PERSISTENTE CO SIGNOS DE HIPOPEFUSION CENTRAL Y PEIUFRICA - SE HABLA CON NEROLOGO PARA CONCPETO ACERCA DE HEMOFILTRACION LA CUAL STA E ACUERDOA YA QUE E HA LOGRADO UNPOCO D ESTABILIDA HEMODINACA E PASERA 10 U DE PLAXUQTES P´REVIO CO0NTROL ,POST RANSFUSIONDE LA 11 AM - PARA PASO CATETER SE EXPLICA AL ESPOSO BENEFICIOS RIESGOS - SE CONTINUA CON MOSDO VENTIALTORI APRV LO QUE HA PRMITIDO UAN MAYOR ESTABILIDA RESPÍRATORIA - ALTO RIESGO DE MORTALIDAD PLAZO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:10/04/2018 06:42 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13660219
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 18:40 **Fecha:** 10/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)S/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR- VASOPRESINA 4 UI IV /H- NORADRENALINA 0.495 MCG/KG/MIN2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D1- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS3. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA GASTO URINARIO: 0.39 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA HEMATURICA CALRA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 121 **Tensión arterial diastólica:** 74
Frecuencia cardíaca: 78 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO HACE 4 DIAS, QUIEN CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, PENDIETNE HEMOCULTIVOS, CON REQUIERIMITO DE VASOPRESIANA Y NORADRENALINA, SOPERTE VEENTILATORIO, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. PARACLINICOS DE CONTROL CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA, TROMBOCTOPENIA SEVERA CON CRITERIOS DE TRASFUSION, DE MOMENTO SIN HALLAZGO QUE INDIQUE MANEJO QUIRURGICO. UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO INDICA REALIZACION DE DIALISIS LA CUAL ESTA PENDIENTE POR INICIAR. COTINUAMOS VIGILANCIA MEDICA ESTRICTA EN CONJUNTO CON UCIA.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:10/04/2018 07:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 07:07 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13660337
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
Hora: 19:02
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Cual: APRV
Dias de Ventilacion Mecanica: 2
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 127
Frecuencia respiratoria: 27
Saturacion de 02: 74
Tensión arterial sistólica: 99
Tensión arterial diastólica: 45
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. TARDEPACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQYUERDI BAJO SOPORTE DE SEACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA QUE RECIBO BAJO SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV CON PROTECCION PULMONAR. PEEP DE ALTO 30 PEEP BAJO O TALTO 4.0, T BAJO 0.8. FIO2 DEL 100%-. REALIZANDO VOLUM. 425 RIE. 5.1. Pmax.22, Pmed:13 CON PRSENCIA DE DESATURACION, SE LE REALIZA CAMBIO DOS VECES DEL FILTRO POR MANEJO DE SECRESIONES. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA ABUNDANTE CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE LE TOMA GASES ARTERIALES DONDE NOS ARROJA UNA ACIDEMIA MIXTA CON COMPROMISO MARCADO DE LA OXIGENACION Y DE PRESENCIA DE DISFUNCION PULMONAR SEVERA.
PLAN: CONTINUAR CON VIGILANCIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: Si
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 07:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661654
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 07:07
Fecha: 11/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Dx. Relacionado 2: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA

DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: FALLA RENALK EN HEMODIALISISSDRA SOPORTE VENTIALTORIO **Soporte.:** MULTISISTEMNICO -
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 2 **Nota:** SEDACION MODERADA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 132 **Tensión arterial diastólica:** 64
Frecuencia cardíaca: 128 **Nota:** ESTABILID HEMODINAICA EN SSOPORTE VASOPERRSOR ALTO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMOINES CON HIPOVENTILACION PULMONAR BILATERAL MODO APRV

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDODPERSIBLE PEISTALTIDSMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 1870+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: AQUICARDIA **Imagenes Diagnosticas:** INFILTARDOS EN LOS 4 CUADRANTS
Laboratorios: HB: 10 HTO 30 LEUCO. 21000 NEUTRRO. 86% INR DE 1.2 PTT. 40 PLAQUETAS DE 50000 CRAT- 3-59BUN. 61 NA. 148 K 3.6

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTIUNUA EN MUY MALAS CONDICIONE NSGENRALS CON SEPOISA DE ETILOGIA NO MUY CLARA - EN CHOQUE SEPTICO MA FALLA MULTIORGANICA CO CILOA NTIBIOTICO MEROPENEM + LINEZOLID - CON ESTABIOLIDAD HEMODINAMICA A EDXPENSA DE SOPOIRTE VASOPRESOR ALTO (NORADRENALINA 0.98 MNCGRS /K/MIN-ADRENALINA 0.1 MCGRS 7K/MIN-VASOPERSINA 3 UI IV /H) SOPORTE VASPERSOR CON RX QUE MUESTRA EMPEORAMIENTO RADILOGIVCO CON INFILTRADOS EN LOS 4 CUDRANTES - GASWS QUE EVIDENCIAN DISFUNCION PULMONAR SEVERA CON TRANSTORNO SEVERO DE LA OXIEGNACION CON HBIPOPERFUSIONPERIFRICA Y TISULAR ACIDCOSIS MIXTA ACIDOSI METABOLOICA POR LA MCARGA DE HIDROGENIONS - E PERFIL RENAL MEJORA LEVEMENTE DSPUS QUE EN LA NOCHE SE INICIA SOPOIRTE D E TERAAPIA DE REMPAZO RENAL - LA TROMBOCITOPNEIA POSTTRANSFUSION DSPUES E MEJORAR , CAE NUEVAMENTE - SE CONTINUA MANEJOI UCIA AUN CO EL ALTO RIESGO DE MORTALIDAD A CORTO PLAZO ESPOSO SE MANTIENE INFORMADO CONTINUAMENTE DEL ESTADO CRITICO DE LA,PTE --
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:11/04/2018 07:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661746
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 11/04/2018
Hora: 07:33
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Cual: APRV **Dias de Ventilacion Mecanica:** 2
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 137 **Frecuencia respiratoria:** 38
Saturacion de 02: 63 **Tensión arterial sistólica:** 98
Tensión arterial diastólica: 68

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: NOTA RETROSPECTIVA INTERVENCION REALIZADA TURNO NOCHE RECIBO PACIENTE EN CAMA CONECTADA A VENTILACION MECANICA DEACOPLADA EN MODO APRV FIO2 100% CON APORTE DE LIQUIDOS DE BASE, CON SOPORTE DE NORADRENALINA Y VASOPRESINA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES EN GENERAL HEMODINAMICAMENTE INESTABLE MEDICO DE TURNO PASA CATETER MAJURKA PARA INICIO DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL PACIENTE CON SATURACIONES MUY BAJAS AUN ASI APORTE DE OXIGENO LABIL A LA MANIPULACION PENDIENTE EVOLUCION EN EL MOMENTO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULATURA ACCESORIA Y ALETEO NASAL A LA ASCULTACION ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN AMBOS CAMPOS REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS AL FINAL DE LA ESPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TOT Y BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMOPTOHICAS NO SE REALIZA CAMBIO DE INMOVILIZADOR, REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, ADMINISTRO INHALOTERAPIA DE CORTA Y LARGA ACCION SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 63%
PLAN: GARANTIZAR PERMEABILIDAD DE VIA AEREA FAVORECER ADECUADO PATRON RESPIRATOTIO VIGILACIA DE PARAMETROS VENTILATORIOS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:11/04/2018 08:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661943
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 11/04/2018 **Hora:** 08:28
EVOLUCION
Evolución: SE SOLICITA POR MANEJO CONJUNTO NEFROLOGIA-UCIA, INTERCONSULTA PARA INICIO DE CPFA

_____
DR. NICOLAS ANTONIO BENITEZ MONROY - MEDICO GENERAL
CC 1014188895
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 5014987

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:11/04/2018 08:34 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:34 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661963
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Hora: 08:30
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA

Motivo: Valoracion para reinicio de hemofiltro venovenosos continuo mas plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA).

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA

Respuesta: NEFROLOGIA SEGUIMIENTOPaciente con dx anotados. Paciente inicio ayer 23:30 hrs hemofiltracion venovenoso continuo con posterior coagulación del filtro a las 6 horas de tto. Se considera coagulación de filtro 2nd a transfusión plaquetaria previo. No uso de heparina por el mismo trombocitopenia y coagulopatia. Nos solictan ic UCI para realizar prescripción de nuevo de hemofiltracion venovenoso continuo paro solicita formulación de plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA). Se realiza junta de decisiones con UCI DR. William Gutierrez se considera condicon clínica y se considera que si tiene criterio para inicio de dicho procedimiento (por lo menos dos sesiones de CPFA) en pro del paciente con alto riesgo de mortalidad: PRESCRIPCION DE HEMOFILTROHemofiltration 72 horas Sistema LyndaFiltro Bellco 1.4 Alto flujoTiempo 72 horasQb 150Temp 36Balance acumulado > de 12 ltsLiquidos administrados en UCI 100cc horaLavados 100cc hora (intermitente)Heparina 0cc hora (por trombocitopenia)Dosis tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hrMitad de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora(bomba externa de lactato post plasmaferesis) Mitad de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora(Lynda con lactato) UF Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmicaUF Total 300 cc horaPerdida de Peso 350 cc horaPor parte de UCI Favor ordenarPTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas, PRESCRIPCION PLASMAFERESIS EN SIMULTÁNEO CON CARTUCHO ADSORBENTE (CPFA)Volumen objetivo de plasma a tratar en 24 horas0.5 lt /kg (peso ideal) en 24 horas0.5 x 60 = 30 lts en 24 horasKit ABL 814 (cartucho adsorbente - CPFA)Qb 150Temp 36UF convección 25cc x 60kg (peso ideal) 1500ccPost dilución (devolución) 100% 1500ccNo se realiza recambio plasmático.100% devolución plasmático post plasmafiltro. Vigilar fosforo ptt cada 6 horas. Solicitar albumina fibrinógeno y calcio serico diariamente. Usar Procalcitonina como indicador diario. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Pronostico vital es ominoso.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: n179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: NEFROLOGIA SEGUIMIENTOPaciente con dx anotados. Paciente inicio ayer 23:30 hrs hemofiltracion venovenoso continuo con posterior coagulación del filtro a las 6 horas de tto. Se considera coagulación de filtro 2nd a transfusión plaquetaria previo. No uso de heparina por el mismo trombocitopenia y coagulopatia. Nos solictan ic UCI para realizar prescripción de nuevo de hemofiltracion venovenoso continuo paro solicita formulación de plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA). Se realiza junta de decisiones con UCI DR. William Gutierrez se considera condicon clínica y se considera que si tiene criterio para inicio de dicho procedimiento (por lo menos dos sesiones de CPFA) en pro del paciente con alto riesgo de mortalidad: PRESCRIPCION DE HEMOFILTROHemofiltration 72 horas Sistema LyndaFiltro Bellco 1.4 Alto flujoTiempo 72 horasQb 150Temp 36Balance acumulado > de 12 ltsLiquidos administrados en UCI 100cc horaLavados 100cc hora (intermitente)Heparina 0cc hora (por trombocitopenia)Dosis tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hrMitad de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora(bomba externa de lactato post plasmaferesis) Mitad de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora(Lynda con lactato) UF Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmicaUF Total 300 cc horaPerdida de Peso 350 cc horaPor parte de UCI Favor ordenarPTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas, PRESCRIPCION PLASMAFERESIS EN SIMULTÁNEO CON CARTUCHO ADSORBENTE (CPFA)Volumen objetivo de plasma a tratar en 24 horas0.5 lt /kg (peso ideal) en 24 horas0.5 x 60 = 30 lts en 24 horasKit ABL 814 (cartucho adsorbente - CPFA)Qb 150Temp 36UF convección 25cc x 60kg (peso ideal) 1500ccPost dilución (devolución) 100% 1500ccNo se realiza recambio plasmático.100% devolución plasmático post plasmafiltro. Vigilar fosforo ptt cada 6 horas. Solicitar albumina fibrinógeno y calcio serico diariamente. Usar Procalcitonina como indicador diario. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Pronostico vital es ominoso.

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. NEFROLOGÍA
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 08:49 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13662027
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Hora:** 08:47
Fecha: 11/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: n170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: falla multorganica **Soporte.:** multsitemica
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Nota:** sedacioprofunda
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 127 **Tensión arterial diastólica:** 65
Frecuencia cardíaca: 130 **Nota:** estabilida vasopersor
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** hipoventiulacion

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: abdomen blando,dpersible peristaltismo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 3.200+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: se abre folio para vreformulacion de acuerdoaa a lo cordinado con nefrologia se s ic con nefrologia para slicita cpfa con hemofiltro trr para contnuar conbel manejo nefrologico de la,pte -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 10:43 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:43 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13662447
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 10:42
Fecha: 11/04/2018
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Soporte.: SE ABRE F OLIO PARA FORMULACION

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 10 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 82

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:11/04/2018 10:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13662456
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 11/04/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 10:41
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología **Enfermedad Actual:** 419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal

Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, en cama, UCIA, FC131, SAT57%, FR13, IOT, SOG, en compañia de familiar. Paciente en malas condiciones generales. Se suspende sesión terapéutica.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:11/04/2018 10:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13662469
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 10:43 **Fecha:** 11/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: JUNTA MEDICA UDI: DR. GUTIERREZ , DRA . BARRIOS INFECTOLOGIA DR LEAL
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: SE VALORA PACIENTE CONOCIDA POR HISTORIA CLINICA, ANTECEDENTES y DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EVOLUCION TORPIDA EN SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, CUBRIMIENTO A/B EMPIRICO DE AMPLIO ESPECTRO (D3/14) , LINEZOLIDE ,FLUCONAZOL HEMOGRAMA : LEUCOCITOSIS 21190 NEUTROFILIA 86.1 , POLICULTIVOS VAN NEGATIVOS, PCR 29,7 CREATININA 3.79PLAN: CONTINUAR IGUAL MANEJO , SS/ PROCALCITONINA CONTROL REACTAMTS FASE AGUDAAVISAR CAMBIOS
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. HECTOR RICARDO LEAL BAQUERO
CC 19351035
Especialidad. INFECTOLOGIA
Registro. 11732

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:11/04/2018 12:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 12:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663049
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 12:40 **Fecha:** 11/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)S/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR- VASOPRESINA 3 UI IV /H- NORADRENALINA 0.495 MCG/KG/MIN- ADRENALINA 0.124 MCG/KG/MIN2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D2- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D1- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D03. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - TTR, ULTRAFILTRADO 1500 4. VENTILACION MECANICA APRV GASTO URINARIO: 0.5 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA HEMATURICA CALRA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PT 17.5/14.0 PTT 40.3/32.5 INR 1.2LEU 21.19 N 86.16 L 5.87 HB 10.0 HTO 30.1 PQT 53.0CR 3.79 BUN 61.0 K 3.6 Na 149 AL 4.6 PCR 29.76 GASES ARTERIALES PH 7.206 PCO2 44.0 PO2 40.0 BE -10.7PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO HACE 4 DIAS, QUIEN CURSA CON SEPSIS DE ORIGEN URINARIO. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL) HOY REPORTE FINAL. CON REQUIERIMITO DE SOPORTE INOTROPICO Y VASOPRESOR CON VASOPRESINA, NORADRENALINA Y ADRENALINA, SOPORTE VEENTILATORIO, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO.PERSISTE CON REQUERIMIETNO DE TTR, CON CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA. CONCEPT DE INFECTO DE CONTINUAR MAEJO ANTIMICOTICO Y ANTIBIOTICO DE MAPLIO ESPECTRO. A LA ESPERA DE REACTANTES DE FASE AGUDA, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLIUCION
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 01:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 01:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663358
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 13:36
Fecha: 11/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Dx. Relacionado 2: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: FALLA MULTIORGANICA
Soporte.: MULTISITEMICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3
Nota: SEDACIOPROFUNDA PUPILA MIOTICA NO REACTIVAS
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123
Tensión arterial diastólica: 67
Frecuencia cardíaca: 130
Nota: ESTABILIDA HEMODINAMICA EN SSPOIRTE VASOPERSOR ALTO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 18
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONS CON HIPOVENTILACION PULMONAR BLATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISAMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0
Balance Hidrico del Dia (cc): 1200+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE ENB MALAS CONDICIONE SGENERALS CON FALLA MULTIORGANICA QUIENPRESENTA ESTADO CRITICO SOPOIRTE VASOPERSOR ,ALTO - ANURICO EN TRR - E HARA CONTROLDE GASES - CICLO ANTIBIOTICO AVALADO POR INFECTOLOGIA QUIEN VALORA PTE CUMPLIENDO CRITERIOS PARA EL ATB QUE TIENE -- CONTINUA CONALTO RISGO DE MORTALIAD
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:11/04/2018 03:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 03:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663865
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
Hora: 15:52
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 2
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 134
Frecuencia respiratoria: 23
Saturacion de 02: 74
Tensión arterial sistólica: 113
Tensión arterial diastólica: 52
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX : OCUPACION DE LOS CUATRO CUADRANTES.
Laboratorios: HB: 10 HTO 30 LEUCO. 21000 NEUTRRO. 86% INR DE 1.2 PTT. 40 PLAQUETAS DE 50000 CRAT- 3-59BUN. 61 NA. 148 K 3.6
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANA07+00 SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQYUERDI BAJO SOPORTE DE SEACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA QUE RECIBO BAJO SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV. FIO2 DEL 100%, REALIZANDO 625 , VOL. MIT. 9,2: PEEP ALTO 28. PEEP BAJO 0, TINS.ALTO 4,0, TBAJO 0,8. RIE. 5,1 Pmax.29, Pmed:23 . CON DESACOPLE AL VENTILADOR. MANEJO DE ABUNDANTE CONTENIDO SANGUINOLENTA, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, PACIENTE EN LA ESPERA DE INICIAR DE NUEVO SU HEMOFILTRACION CONTINUASE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA ABUNDANTE CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE LE REALIZA CAMBIO DE L ASONDA DE SUCCION CERRADA No. 14 POR PROTOCOLO
PLAN: VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA. MANTENER PERMEABLE VIA AEREA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: Si

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663941
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 16:15
Fecha: 11/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE
Problemas.: FALLA MULTIORGANIVCA
Soporte.: MULTISAITEMNICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3
Nota: PTE CO SEDACIO PROFUNDA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 134
Tensión arterial diastólica: 80
Frecuencia cardíaca: 120
Nota: MAAYOR ESTABILIDA HEMODINAMICA SEN SOPORTE VASPRSOR ALTO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONES CO HIPPOVENTILADCIO PULMONAR BILAERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOME BVLANDO,DPERSIBLE PEISTALTISMO ++
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 1200+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTINUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS LA MNOCHE ANTERIO REVIA ASEPSIS ANTISEPSIA PUNCION FEMNOIRAL DEERCHA UNICA S COLOCA CATETR PARA HEMODIALSIS - SI COMPOLEICCAONS - SE INCIA HEMODIALISI CONTINUA CO HEMOFILTRACIO 100 C /H - HAY AL MOMENTO MAYOR STABILIDA HEMODINAMCA QUE PERMITE LENTAMENTE IR BAJANDO LOS VASOPERRSORES - SE ORDENA GASS D CONTROL **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:11/04/2018 06:06 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 06:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13664245
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 11/04/2018
Hora: 18:02
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Modo Ventilatorio
Cual: APRV **Dias de Ventilacion Mecanica:** 3
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 125 **Frecuencia respiratoria:** 28
Saturacion de 02: 77 **Tensión arterial sistólica:** 137
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA TARDE.PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQYUERDI BAJO SOPORTE DE SEACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA QUE RECIBO BAJO SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. SIN MODIFICACION DE LOS PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV. FIO2 DEL 100%, . CON DESACOPLE AL VENTILADOR. DISMINUCIION DE SECRESION SANGUINOLENTA POR EL TUBO, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, EN EL MOMENTO CON HEMOFILTRACION CONTINUASE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA ABUNDANTE CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS,

POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE REALIZA TOMA D E GASES DE CONTROL DOND E NOS ARRROJA UNA ACIEMIA METABOLICA CON ALTERACION DE LA OXIGENACION Y DISFUNCION PULMONAR SEVERA CON MEJORIA DE LA PERFUSIOON **PLAN:** MONITOREO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO ESTRICTO

Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:11/04/2018 10:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13664891
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
Hora: 22:14
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro.
Cual: APRV
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 118
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 74
Tensión arterial sistólica: 130
Tensión arterial diastólica: 79
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III, POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA DADO CON FENTANYL, PACIENTE CON SOPORTE VASOPRESOR DADO CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO POR TUBO OROTRAQUEAL MODO VENTILATORIO APRV CON PARAMETROS FIO2: 100% TIEMPO HIGH: 5,0 TIEMPO LOW: 0,8 P.HIGH: 28 P.LOW: 0, PACIENTE DESATURADA, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SE REALIZA PERMEBILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES, Y BOCA MUCOIDES EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GA
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMEJORAR INDICES DE OXIGENACIONPREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:11/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13664908
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 22:22
Fecha: 11/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 130 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 100

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:12/04/2018 01:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665281
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 01:11
Fecha: 12/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA **Problemas.:** CHOQUE FOM
Soporte.: UCI

Sistema Nervioso Central
Nota: RASS-4
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 116 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 114
Nota: CARDIACO RITMICO TAQUICARDICA SOPORTE CON NOREPINEFRINA Y VASOPRESINA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 12 **Nota:** SPO2 82%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: APRV CON FIO2 100% MURMULLO VESICULAR BILATERAL DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS

Sistema Gastrointestinal
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 445
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 149
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 51 PH 7,19 PCO2 45 BE -10 SVO2 66% HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOSIS 25600 PLAQUETAS 105000 PT 17 PTT 61 CREATININA 3,7 NA 149 K 3,6 HIPERBILIRRUBINEMIA
Indices de Severidad
Otros: HEMOCULTIVOS NEGATIVOS. UROCULTIVO NEGATIVO. SECRECION TRAQUEAL KLEBSIELLA PNEUMONIAE
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL EN CHOQUE SEPTICO Y FALLA MULTIORGANICA. HA TOLERADO LA HEMODIAFILTRACION VVC Y MANTIENE ADECUADO GASTO URINARIO. SEVERO COMPROMISO DE OXIGENACION CON NECESIDAD DE MANEJO EN APRV VENTILACION PROTECTORA CON PARAMETROS ALTOS. SE CONTINUA SOPORTE UCI.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:12/04/2018 02:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665364
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 02:23
Fecha: 12/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL

AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA
Problemas.: SEPSIS **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: SEDADA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 110 **Tensión arterial diastólica:** 80
Frecuencia cardíaca: 100
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16 **Nota:** SPO2 87%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: REPORTE VERBAL DE HEMOGLOBINA 9 - PTT PROLONGADO. PLAQUETAS DISMINUIDAS. SE INDICA DISMINUIR INFUSION DE HEPARINA Y TRANSFUNDIR PLASMA Y PLAQUETAS
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:12/04/2018 02:33 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:33 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665368
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 12/04/2018
Hora: 02:31
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control **Dias de Ventilacion Mecanica:** 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 109 **Frecuencia respiratoria:** 10
Saturacion de 02: 87 **Tensión arterial sistólica:** 134
Tensión arterial diastólica: 77
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHEPACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LITIASIS RENAL DERECHA LLEVADA EL DIA DE AYER A NEFROLITOTOMIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO A 2 LITROS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN INOTROPIA. . LA VALORACION CARDIOPULMONAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE ENCUENTRA A LA AUSCULTACION SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. CON EXPANCION ADECUADA CON PATRON COSTAL, SIN PRESENCIAS DE BRONCOESPASMO, OBJETIVO TERAPIA MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENO, SE LE REALIZA TERAPIA CON , EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y DIAFRAGMATICOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . QUEDA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE LOGRANDO ADECUADOS INTERCAMBIOS GASEOSOS Y COMPLANC VENTILATORIO

Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665772
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 07:00
Fecha: 12/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Dx. Relacionado 3: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA **Problemas.:** FALLA MULTIORGANICA EN RESOLUCION
Soporte.: MUOLTISITEMICO EN DISMINUCION
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 2 **Nota:** SEDACION PROFUNDA CON POCA RSPUESTA NEUROLOGICA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 129 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 109 **Nota:** ESTABILIAD HEMODINAMCA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULKMONES CON HIPOVENTILACIO PULMONAR BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 2852-
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITM SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: DISMINUCIONDE INFILTARDOS INTERSTICIALS BILATERALS
Laboratorios: HB. 9.8 HTO 27 LEUCOI. 24000 NEUTOa., 79% inr de 1|.2 ptt_ 179 plaquetas d 35000

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo

Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE ENB MALAS CONDICIONS GENRALS QUIE PRESENTA CHOQUE SEPTICO DE ETILOGIA NO MUY B¿CLARA CO CULTIVOSA NEGATIVOS HAT HOY CON COCOS GRAM + EN SECRECION OT OR LO QUE SE MANTIENE CON TRICONJUGADO (MEROPENEM - LINEZOLID - FLUCONAZOL) PARCOLINICOS MUSRA LEVE BAJA DE LA RSPUESTA INFLAMTORIA - LLAMA LA ATENCIO PROLONAGCIONDE TIEMPOS DE CUAGULACION POR LO QUE SE TRRANSFUNDIRA PLASMA Y PLAQUETAS - LA DISFUNCION RENAL ,MEJORA CON PEPFIL RENLA ELVdo ero en disminuciin progresiva - el gasto urianrio mejora a 1.9 CONTINUa en soporte dialitico - pulmonarmentecon ,mejoria de los imnfiltrados imnterstriciuals - gaes mantiene la acidois ixta con acidosis erspiratoria - y leve metabolica por lo que ha mejorado la saturacio arterial ala par de la perfusion centrral y peifrica peo hay hoy todavia indics de oxiegnacio capilar de venoso bajos con hipoperfusion tisular dado hiperlactatemia-- la stabilidad tambien ha mejorado ya que se ha logrado suspender la adrenalaina la vasopersian y la noradrenalina baja progresivamente . a 0.3 mcgrs 7k7min se raaliza cocardiograma que mustra fev de 60% sin trasntorno de contractibilida ni depersion miocardica - continua en estado criticoo con alto riesgo d complicaciones y de mortalidad acorto plazo - eelctrolitosa normalss - mantiee marcadoers infecioso altos como la pcr e 29
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 08:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 08:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665960
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 12/04/2018
Hora: 08:04
EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIA ANTE HEMOCULTIVOS NEGATIVOS. SE AMPLIA DX DIFERENCIAL. SE SOLICITA ESTUDIOS ADICIONALES.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE ENB MALAS CONDICIONS GENRALS QUIE PRESENTA CHOQUE SEPTICO DE ETILOGIA NO MUY B¿CLARA CO CULTIVOSA NEGATIVOS HAT HOY CON COCOS GRAM + EN SECRECION OT OR LO QUE SE MANTIENE CON TRICONJUGADO (MEROPENEM - LINEZOLID - FLUCONAZOL) PARCOLINICOS MUSRA LEVE BAJA DE LA RSPUESTA INFLAMTORIA - LLAMA LA ATENCIO PROLONAGCIONDE TIEMPOS DE CUAGULACION POR LO QUE SE TRRANSFUNDIRA PLASMA Y PLAQUETAS - LA DISFUNCION RENAL ,MEJORA CON PEPFIL RENLA ELVdo ero en disminuciin progresiva - el gasto urianrio mejora a 1.9 CONTINUa en soporte dialitico - pulmonarmentecon ,mejoria de los imnfiltrados imnterstriciuals - gaes mantiene la acidois ixta con acidosis erspiratoria - y leve metabolica por lo que ha mejorado la saturacio arterial ala par de la perfusion centrral y peifrica peo hay hoy todavia indics de oxiegnacio capilar de venoso bajos con hipoperfusion tisular dado hiperlactatemia-- la stabilidad tambien ha mejorado ya que se ha logrado suspender la adrenalaina la vasopersian y la noradrenalina baja progresivamente . a 0.3 mcgrs 7k7min se raaliza cocardiograma que mustra fev de 60% sin trasntorno de contractibilida ni depersion miocardica - continua en estado criticoo con alto riesgo d complicaciones y de mortalidad acorto plazo - eelctrolitosa normalss - mantiee marcadoers infecioso altos como la pcr e 29

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:12/04/2018 10:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 10:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13666680
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 10:46
Fecha: 12/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRAS/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR- VASOPRESINA SUSPENDIDA- NORADRENALINA 0.3 MCG/KG/MIN- ADRENALINA SUSPENDIDA2.SEPSIS URINARIA- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D3- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D2- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D13. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - TTR, ULTRAFILTRADO 1500 4. VENTILACION MECANICA APRV LA 2774 LE 2500GASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 129
Tensión arterial diastólica: 70
Frecuencia cardíaca: 104
Frecuencia respiratoria: 14
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 100
ANALISIS
ANALISIS: LEU 24.29 N 79.36 L 9.39 HB 9.8 HTO 27.7 PQT 35.1BT 5.50 BD 4.6 BI 0.9 PT 17.4/14.0 PTT 179.9/32.5 INR 1.2 CR 2.62 BUN 50.0 K 4.0 Na 145 Mg 1.83 AL 4.6 PCR 29.76 ALT 41GASES ARTERIALES PH 7.274 PCO2 40.5 PO2 74 BE -7.8PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL CON REQUIERIMITO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, CON DESMONTE EFECTIVO DE VASOPRESINA Y ADRENALINA, SOPORTE VEENTILATORIO, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO.PERSISTE CON REQUERIMIETNO DE TTR, CON CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA EN MEJORIA, CON PROLNGCION DE TIEMPOS DE CUAGULACION, PENDENTE TRASFUSION DE PLASMA Y PLAQUETAS.POR AHORA CONTINUA CON TRR A PESAR DE MEJORIA DE GASTO URINARIO, ECOCARDIOGRAMA CON FEVI 60%, SIN TRASTORNOS DE CONTRACTIBILIDAD NI DISPERSON MIOCARDICA, ELTROLITOS NORMALES. DE MEOMNOT CON EVOLUCION ESTACIONARIA LEVE MEJORIA. CONTINUAMO ATENTOS A EVOLUCION
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 3: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. LUIS EDUARDO REYES MERIZALDE
CC 79556081
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 76918

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:12/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13666693
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 12/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 10:49
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica
Enfermedad Actual: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paaciente femenina de 41 años, FC105, SAT94%, FR20, IOT, SOG, cateter venoso central subclavio derecho, sin acompañante familiar. Paciente en diálisis continua, se suspende intervención.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:12/04/2018 12:47 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 12:47 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667318
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Hora: 12:43
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 108
Frecuencia respiratoria: 28
Saturacion de 02: 92
Tensión arterial sistólica: 124

Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX: ABRI 12/18: DISMINUCIONDE INFILTARDOS INTERSTICIALS BILATERALS
Laboratorios: HB. 9.8 HTO 27 LEUCOI. 24000 NEUTOa., 79% inr de 1|.2 ptt_ 179 plaquetas d 35000
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV. FIO2 DEL 100%, REALIZANDO 625 , VOL. MIT. 9,2: PEEP ALTO 28. PEEP BAJO 0, TINS.ALTO 4,0, TBAJO 0,8. RIE. 5,1 Pmax.29, Pmed:23 . CON DESACOPLE AL VENTILADOR. MANEJO DE ABUNDANTE CONTENIDO SANGUINOLENTA, ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, PACIENTE EN LA ESPERA DE INICIAR DE NUEVO SU HEMOFILTRACION CONTINUASE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOSANGUINOLENTAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES CON MANCHA DE SANGRE SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA.
PLAN: VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: Si
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667468
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 13:14
EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIA SEGUIMIENTO (retrospectiva)Paciente con dx anotados. Paciente re-inicio ayer hemofiltracion venovenoso continuo + plasmaferesis ismultaneo con cartucho adsorbente. Se saturo primero cartucho a los 3 horas. Por orden de intensivista se coloco 2nd cartucho adsorbente con duracion de 8 horas hasta presentar saturacion. Actualmente con TRR tipo hemofiltracion venovenosos continuo. PRESCRIPCION DE HEMOFILTROHemofiltration 72 horas Sistema LyndaFiltro Bellco 1.4 Alto flujoTiempo 72 horasQb 150Temp 36Balance acumulado > de 10 ltsLiquidos administrados en UCI 100cc horaLavados 100cc hora (intermitente)Heparina 3.5cc hora Dosis tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hrMitad de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora(bomba externa de lactato post plasmaferesis) Mitad de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora(Lynda con lactato) UF Neto 200cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmicaUF Total 450 cc horaPerdida de Peso 450 cc horaPor parte de UCI Favor ordenarPTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas, Vigilar fosforo ptt cada 6 horas. Pronostico vital reservado. Se explica a esposo Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: Paaciente femenina de 41 años, FC105, SAT94%, FR20, IOT, SOG, cateter venoso central subclavio derecho, sin acompañante familiar. Paciente en diálisis continua, se suspende intervención.

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:12/04/2018 01:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667484
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 13:14
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO - INICIA NPT
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN UTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE
RC: ..

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 02:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667647
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 14:07
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaResultado parcial de labs solicitados con c3 consumido ldh elevada y esquistocitos en extendido de sangre periférica. Se considera por cuadro catastorfico es posible patología microangiopatica trombotica. Por condiciones del paciente considero que en pro del paciente se debe realizar recambio plasmático. Se discute con Dr. Gutierrez intensivista. Se ordena procedimiento.Seguin guía de apheresis HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IVPrescripcion de plasmaferesis:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICAS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36-Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente .-Es diligenciado consentimiento informado de implante de catéter y es firmado. PlanRealizar 1er sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion el Sabado.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PLAN UTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO

CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:12/04/2018 06:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 06:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13668601
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 18:11
Fecha: 12/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA **Problemas.:** MEJORIA DE FALLA MULTIORGANICA
Soporte.: MULTISITEMICA
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3 **Nota:** SEDACION PROFUNDA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 127 **Tensión arterial diastólica:** 76
Frecuencia cardíaca: 89
Nota: ESTABILIDA HEMODINAMICA EN SOPORTE DE NORADRENALINAA 0.15 MCGRS /K/MIN
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONES CON HIPOVENTILACION SIN AGREGADOS

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO EPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.70 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 200-
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE CON MALAS CONDICIONS GENRALS CON FALLA MULTIORGANICA EN RESOLUCION - CON MEJORIA METABOLICXA -Y MEJORIA DE LA FUNCION RENAL - Y CARDIORESPIRATORIA - LA PERFUSIO MEJORA VPROGRESIVAMENTE CONTIMNUA CON HEMODIALISI - EDSTABILIDA HEMODINAMICA SIN SSOPORTE
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:12/04/2018 07:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13668957
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Hora: 19:20
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Cual: APRV
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 96
Frecuencia respiratoria: 28
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 125
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA TARDEPACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV. FIO2 DEL 60 % QUE SE DISMINUYE GRADUALMENTE HASTA 50%, SIN REALIZACION DE MODIFICACIONES DEL RESTO DE PARAMETROS VENITILATORIOA. ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES CON MANCHAS SANGRE. POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES CON MANCHA DE SANGRE SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIOVENOSOS CON MEJORIA LEVE DE L A OXIGENACION PERO PERSISTE LA PARTE METABOLICA
PLAN: VIGILANCIA Y MONITOREO ESTRICTO HEMODINAMICO Y RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:12/04/2018 07:59 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:59 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13669022
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 19:56
Fecha: 12/04/2018
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: n170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA
Problemas.: plasmaferesis ordenada por nefrologia **Soporte.:** hemodialisis
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 3 **Nota:** sedacio profunda
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 127 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** estabilida hemodinamca sin ssoporte
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** hipoventilacion pulmnar bilateral

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: abdomen blandodpersible peistaltismo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.60 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 230+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: se ordena plasma dado que nefrologia prescribe PLASMAFERESIS -e evoluciond la tarde - se s s 17 bolsas de plama -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:12/04/2018 11:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 11:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13669485
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 12/04/2018
Hora: 23:18
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Cual: APRV
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 100
Frecuencia respiratoria: 34
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 121
Tensión arterial diastólica: 71

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA CONECTADA A VENTILACION MECANICA CON TQT EN MODO APRV CON FIO2 40% ADECUADA MECANICA VENTILATORIA MOVILIZANDO BUENOS VOLUMENES CON APORTE DE LIQUIDOS DE BASE CON SOPORTE VASOPRESOR BAJO CUBRIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA CON SEDACION SIGUE ORDENES SENCILLAS EN MANEJO DE HEMOFILTRACION CONTINUA HEMODINAMICAMENTE MAS ESTABLES GASIMETRICAMENETE MEJORANDO INDICES DE OXIGENACION PENDIENTE EVOLUCION AL EXAMEN FISICO: ENCUENTRO RITMO REGULAR, EXPANSION TORACCICA SIMETRICA, PATRON COSTAL ALTO, A LA AUSCULTACION RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN BASE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS CON TECNICAS FORZADAS DE EXPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TOT Y BOCA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES REALIZO CAMBIO DE INMOVILIZADOR, REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 90%
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:13/04/2018 07:41 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 07:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670283
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 07:39
Fecha: 13/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: Soporte nuticionalPacinate aun dependiente de dialisus. COn soporte nutricional con NPTse decide continuar igual manejo por el ajuste de de la misma y el contro metbaolco mas esctricto de mismoaun ver resutla el mismo se inciiara via oral
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ver hc
RC: 0

_____
DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA

CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670379
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 08:09
Fecha: 13/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SDRA FALLA RENALTROMBOCITOPENIA **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS -3 PUPILAS 4MM ICTERICA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 112 **Tensión arterial diastólica:** 80
Frecuencia cardíaca: 64 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SOPORTE EN DESMONTE DE NOREPINEFRINA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 31
Nota: MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS , ATENUADO BILATERAL
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** APRV 28/0 RELACION 5:1FIO2 40%

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.70 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -5670
Balance Hidrico Acumulado (cc): 4637
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: NPT GLUCOMETRIA 180 - 276 - 155
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.20
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX infiltrados en cuadrantes inferiores ECOCARDIOGRAMA FEVI 55% SIN TROMBOS - LEVE HIPERTENSION PULMONAR
Laboratorios: PaO2/FiO2 200 PHa 7,35 PCO2 30 BE -9 SVO2 58% HEMOGLOBINA 8,6 LEUCOCITOS 19440 PLAQUETAS 51000 PT 15 INR 1,1 PTT 51 CREATININA 1.8 NU 42 NA 139 K 3,6 MG 1,8 HIPERBILIRRUBINEMIA

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA. CLAUDIA CONTINUA EN UCI EN MANEJO CON SOPORTE MULTIORGANICO, PERMITE DESMONTE DE VASOPRESORES Y LA OXIGENACION VIENE EN MEJORIA; LOS AZOADOS TAMBIEN VAN EN DESCENSO Y EL GASTO URINARIO SE MANTIENE EN RANGO NORMAL. TOLERA BIEN DIALISIS Y SE REALIZARA PLASMAFERESIS SUGERIDA POR NEFROLOGIA. LA RESPUESTA INFLAMATORIA EN PARCIAL MODULACION, DADA LA PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS, CONTINUANDOSE COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO DADO EL COMPORTAMIENTO DE CHOQUE Y FALLO MULTIORGANICO. POR ANEMIA Y SVO2 < 60% SE INDICA TRANSFUSION DE GRE. PARA VALORACION NEUROLOGICA ADECUADA SE DECIDE RETIRAR OPIODE Y LLEVAR A SEDACION CONCIENTE CON DEXMEDETOMIDINA. PRONOSTICO RESERVADO. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -

RC:: -

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:13/04/2018 09:25 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 09:25 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670645
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 09:22 **Fecha:** 13/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRAS/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. REQUERIMENTO DE SOPORTE VASOPRESOR- VASOPRESINA SUSPENDIDA- NORADRENALINA 0.3 MCG/KG/MIN- ADRENALINA SUSPENDIDA2.SEPSIS URINARIA ?? VS SEPSIS PULMONAR- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D4- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D3- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D23. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - TTR, ULTRAFILTRADO 4. VENTILACION MECANICA APRV LA 2886 LE 2800GASTO URINARIO: 2.3 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 104 **Frecuencia respiratoria:** 14
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: LEU 24.29 N 79.36 L 9.39 HB 9.8 HTO 27.7 PQT 35.1BT 5.50 BD 4.6 BI 0.9 PT 17.4/14.0 PTT 179.9/32.5 INR 1.2 CR 2.62 BUN 50.0 K 4.0 Na 145 Mg 1.83 AL 4.6 PCR 29.76 ALT 41GASES ARTERIALES PH 7.274 PCO2 40.5 PO2 74 BE -7.813/04/18: BUN: 42 BRT: 7.7 BRD: 6.3 BRI: 1.40PT: 15 (14)INR: 1.1PTT: 51.7 (32.5)L: 19.440 N:83.3% HB: 8.6 HCT: 24.5 PLAQ: 51.000 CREAT: 1.8 K:3.6 NA: 13912/04/18 PM: GA: PH: 7.3 PCO2: 34.3 HCO2: 19.5 SAT: 94.7 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL CON REQUIERIMITO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, CON DESMONTE EFECTIVO DE VASOPRESINA Y ADRENALINA, SOPORTE VEENTILATORIO, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO.PERSISTE CON REQUERIMIETNO DE TTR, CON CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA EN MEJORIA, CON PROLNGCION DE TIEMPOS DE CUAGULACION, PENDENTE TRASFUSION DE PLASMA Y PLAQUETAS.POR AHORA CONTINUA CON TRR A PESAR DE MEJORIA DE GASTO URINARIO, ECOCARDIOGRAMA CON FEVI 60%, SIN TRASTORNOS DE CONTRACTIBILIDAD NI DISPERSON MIOCARDICA, ELTROLITOS NORMALES. DE MEOMNOT CON EVOLUCION ESTACIONARIA LEVE MEJORIA. CONTINUAMO ATENTOS A EVOLUCION
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:13/04/2018 10:23 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670926
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 13/04/2018
Hora: 10:23
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPaciente con dx anotadosDiscreta mejoria. Persiste con soporte vasoactiva y ventilatoria. Esta pendiente consecucion de plasma para realizar recambio plasmatico. Al lograr consecucion se suspendera hemofiltracion recirculando mientras se completa plasmapheresis. Se continuara con Hemofiltracion venovnosos continuo (ultimo) iniciado 12 de abril 00:30 horas PRESCRIPCION DE HEMOFILTROHemofiltration para ompletar minimo 72 horas Sistema LyndaFiltro Bellco 1.4 Alto flujoTiempo 72 horasQb 150Temp 36Balance acumulado actual > de 4 ltsLiquidos administrados en UCI 200cc horaLavados 200cc hora estrictasHeparina 3.5cc hora (ajustable por uci según controles de ptt)Dosis tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hrMitad de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora(bomba externa de lactato) Mitad de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora(Lynda con lactato) UF Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmicaUF Total 550 cc horaPerdida de Peso (uf total mas predilucion de750 por bomba externa) 1300 cc horaPor parte de UCI Favor ordenarPTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Seguin guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICAS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36-Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 1er sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion el Domingo.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: -

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:13/04/2018 11:10 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 11:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13671109
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 13/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 11:08
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA

Tóxico-alérgicos: Negativo
Familiares: NIEGA
Comunicación: Negativos

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, 41 años, FC89, SAT100%, FR23, cateter venoso central subclavio derecho, IOT, SOG, sin acompañante familiar.
Paciente se encuentra en diálisis continua, se suspende intervención.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:13/04/2018 05:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 05:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13672616
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018
Hora: 17:21
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 64
Frecuencia respiratoria: 21
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX infiltrados en cuadrantes inferiores en disminucion
Laboratorios: PaO2/FiO2 200 PHa 7,35 PCO2 30 BE -9 SVO2 58% HEMOGLOBINA 8,6 LEUCOCITOS 19440 PLAQUETAS 51000 PT 15 INR 1,1 PTT 51 CREATININA 1.8 NU 42 NA 139 K 3,6 MG 1,8 HIPERBILIRRUBINEMIA
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA MAÑANA07+00 SE RECIVE PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO APRV. FIO2 DEL 40%, REALIZANDO 800 , VOL. MIT. 10,2: PEEP ALTO 28. PEEP BAJO 0, TINS.ALTO 5,0 TBAJO 0,8. RIE. 5,1 Pmax.29, Pmed:23 . CON ACOPLE AL VENTILADOR. ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, CON HEMOFILTRACION CONTINUA CONVINADA CON PLASMAFERESIS POR DOS HORAS SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES CON MANCHA DE SANGRE SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA.

PLAN: VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA, MANTENER ADECUADAS SATURCIOENS.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:13/04/2018 05:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 05:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13672671
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018
Hora: 17:35
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Cual: BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 84
Frecuencia respiratoria: 24
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 140
Tensión arterial diastólica: 85
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPROTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. TARDE12+30 BAJO ORDEN MEDICA SE REALIZA CAMBIO DE MODO VENTILATORIO A LA PACIENTE DE APRV A CPAP +PS PARA VER COMPORTAMIENTO PERO PACIENTE PRESENTA PERIODOS DE AGITACION, SE DEJA EN A/C CON PARAMETROS DE FIO2 40%, IMV 12 REALIZANDO 22 VOL PROGRAMADO 500L PEEP 8 QUEDA ACOPLADO . 15+30 PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO A/C CON IGUALES PARAMETROS TOLERANDO ADECUADAMENTE. Y ACOPLE AL VENTILADOR. ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, .SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL , MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES CON MANCHA DE SANGRE SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE DEJA CON CANULA DE GUEEDE DADO QUE ESTA DESPERTANDO Y MUERDE EL TUBO. SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE REALIZA CAMBIO DEL LA SONDA DE SUCCION CERRADA Y FILTRO POR PROTOCOLO
PLAN: MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR NEUMONIAS ASOCIADAS AL VENTILADOR Y PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: Si
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: Si

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:13/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673487
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 22:22
Fecha: 13/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO (SDRA) DISFUNCION MULTIORGANICA (VENTIALTORIA, HEMODINAMICA, RENAL) **Soporte.:** DIALITICO, NEUROLOGIC HEMODINAMICO METABOLICO
Sistema Nervioso Central
Nota: BAJO SEDACION CONCIENTE RASS -2
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 104 **Tensión arterial diastólica:** 66
Frecuencia cardíaca: 84 **Nota:** RITMO SINSUAL CON SOPROTE DE NOREPIENFRINA EN DISMINUCION
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16 **Nota:** ACOPALDA A LA VENTIALCION EMCANICA NODESATURACION
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: LIGERAMENTE DSTENDIDO GLUCOEMETRIAS 232 / 119 MG/DL NOR EGISTRA DEPOSICIONES TINTE ICTERICO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.40 **Nota:** EN TERAPIA DIALTICIA Y PLASMAFERESIS
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: NUTRICION PARENTERAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.20 **Nota:** NO HA PRESNETADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

PARACLINICOS
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 48
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: EN REGULARES CONDICOENS AUN MUY SOMNOLIENTA CON TOLERANDCIA DE TERAPIA DIALITICA Y PLASMAFERESIS, SE CONTINAU MANEJO ISNTAURADO SE SOLICITA VALROACION POR FONOAUDIOLOGIA Y MANEJO CON MUSICOTERAPIA , SE ORDENA APLCIACIOND E GENTNMICIAN EN GOTAS OFTALMICAS **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:13/04/2018 11:02 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 11:02 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673582
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 23:00
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 13/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77
Saturacion de 02: 92
Tensión arterial diastólica: 73
Frecuencia respiratoria: 19
Tensión arterial sistólica: 124
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III, POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, BAJO EFECTOS DE DEXMEDETOMINA, EN EL MOMENTO EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, CONTINUA CON SOPORTE VASOPRESOR DADO CON NORADRENALINA, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO POR TUBO OROTRAQUEAL MODO VENTILATORIO A/C CON PARAMETROS FIO2: 40% VC: 500 FR: 12 PEEP: 8, A LA AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, SE REALIZA PERMEBILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS, Y BOCA MUCOIDES EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIONPREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:14/04/2018 02:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 02:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673934
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 02:38
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 14/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO

Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 94
Tensión arterial diastólica: 67

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE EN IGUALDAD DE CONDICIONES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONTINUA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO MODO A/C CON IGUALDAD DE PARAMETROS , SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL POR TOT OBTENIENDO SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS EN ESCASA CANTIDAD, Y POR BOCA OBTENIENDO SECRECIONES MUCOIDES , FINALIZO SESION SIN COMPICACIONES.UTILIZO 1 JERINGA PRELLENADA , 1 SONDA SUCICON FR 14.
PLAN: VIGILAR PATRON RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIONEVITAR NEUMONIA ADQUIRIDA A LA COMUNIDAD.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No

DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:14/04/2018 11:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 11:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675335
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 11:48
Fecha: 14/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY PRESENTANDO HPERGLICEMIAS CON NUTRICION PARENTEAL Y CON FLUJO METABOLICO BASAL POR LO CUAL NO SE REALIZAN AJUSTES EN NUTRICION PARENTERAL. PROTEINA 8 G/KG LIPIDOS 0.5 CHO 2 .POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL:1. NVO2. NPT A 65CC/HORA
Dias/Inc.: 1
RC: .

DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:14/04/2018 12:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 12:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675687
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 14/04/2018
Hora: 12:54
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Evaluación: Se encuentra el paciente en UCIA, con sedación, en ocasiones con signos de ansiedad, en compañía de madre. Con signos estables.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.Relajación guiada. Imporvisación vocal e intrumental
Resultado de la Intervención: Durante la intevención la paciente estuvo estable. La Madre acompaña con el tambor de olas, mientras la musicoterapeuta hace improvisación vocal e instrumental enfatizando en el nombre de la paciente, quien hace movimientos oculares. La madre solicita que se cante la canción "Angeles" y posteriormente se acompañó en oración guiada por la madre, quien agradece la sesión. Se cumple con los objetivos
Plan de Tratamiento
Nota: Se continua proceso musicoterapeuta con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No
RC: RC-0610

_____
DR. SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
CC 52881837
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:14/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675704
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 14/04/2018
Hora: 12:57
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SDRAFALLA MULTIORGANICAFALLA RENAL
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 2
Nota: RASS -2
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 108
Tensión arterial diastólica: 66
Frecuencia cardíaca: 76
Nota: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 32
Nota: Acoplada a la ventilaicon mecanica
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: APRV

Modo
Sistema Gastrointestinal

Nota: abdomen blando depresible sin singos de irritacion peritoneal
Sistema Renal
Nota: terapia de reemplazo renal/plasmaferesis
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: nutricion parenteral
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Nota: cvc y linea arterial en buen estado
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: ritmo sinusal al visoscopio
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX con disminucion de infiltrados en cuadrantes superiores bilaterales
Laboratorios: leucos 16870 hb 10.8 plaquetas 48200creatinina 1.52 bun 44 sodio 138 potasio 3.7 lactato 4.6 leucos en descenso, no anemizacion azoados en descenso electrolitos normales, acido lactico en depuracion, trombocitoeniagases arterilaes acidosis metabolica compensada transtrorno leve de oxigenacion

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: Paciente en la 5 decada de la vida con idx descritos, regular estado general disfuncion multiorganica con SOFA actual 10, con evolucion positiva dada por suspension total del soporte vasoactivo, descenso de azoados e inicio de modulacion del sirs, en manejo con linezolid/meropenem/fluconazol, en rx de torax se evidenica disminucion de los infiltrados con liberacion de cuadrantes superiores, aumento en indices de oxigenacion, se realizo primera plasmaferesis con adecuada toilerancia en plan de completar 5 sesiones , proxima programada para mañana, se inicio dexmedetomedina para llevar a sedacion conciente y valorar estado neurologico, con episodios de agitacion psicomotora, continuamos manejo medico instaurado pronostico reservado
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:14/04/2018 01:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675780
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 14/04/2018
Hora: 13:19
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPaciente con dx anotadosDiscreta mejoria. Ya sin soporte vasoactivo, aun con mal patron ventilatorio. Por el momento sin requerimiento de hemodialisis urgente, se puede continuar vigilancia hasta el lunes para definir nuevo soporte de hemodialisis convencional vs sistema venovenoso continuo. Tiene pendiente programado 2do ciclo de plasmaferesis para mañana. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. PARACLINICA DEL DIA: BUN 44, cr 1.52, K 3.7, Na 138, Gases A: 7.448, PCO2 24.4, PO2 65, HCO3 16, BE -5, AADO2 14, Venosos: 7.41 PCO2 27, PO2 31, HCO3 17, BE -5.4, %SO2 62.13/04/2018 fibrinogeno 284 plAQUEtAS: 48200 hb 10.8 Lactato 4.68 Ca: 1.25Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favo ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 2da sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion mañana 15/04/2018Plasmaferesis mañana completar 5 sesiones, No hemodialisis. Vigilar BUN Y POTASIO.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: MANEJO CONJUNTO.

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:14/04/2018 04:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 04:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13676281
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018
Hora: 16:24
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 116
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: : RX DE TORAX con disminucion de infiltrados en cuadrantes superiores bilaterales TUBO EN CORRECTA POSICION
Laboratorios: leucos 16870 hb 10.8 plaquetas 48200creatinina 1.52 bun 44 sodio 138 potasio 3.7 lactato 4.6 leucos en descenso, no anemizacion azoados en descenso electrolitos normales, acido lactico en depuracion, trombocitoeniagases arterilaes acidosis metabolica compensada transtrorno leve de oxigenacion
EVOLUCION
Nota: NOTA RETROSPECTIVA NO HABIA PLANTILLA 07:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 9/10 SOMNOLIENTA PERMITE DESMONTE DE VASOPRESORES Y LA OXIGENACION VIENE EN MEJORIA; LOS AZOADOS TAMBIEN VAN EN DESCENSO Y EL GASTO URINARIO SE MANTIENE EN RANGO NORMAL. SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON MODO ASISTO CONTROL , VOLUMEN CORRIENTE PROGRAMADO: 500 FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA: 12 PEEP: 8 TIEMPO INSPIRATORIO: 0.9 FIO2: 40% MANEJA VOLUMENES VOLUMEN MINUTO: 8.4 PRESION PICO: 16, PRESION MEDIA: 12, RELACION INSPIRACION ESPIRACION: 1.4 PACIENE QUE PRESENTA PERIODOS DE POLIPNEA ACOPLADA A LA VENTILACION SE AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA, A LA AUSCULTACION PRESENTA PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, SE REALIZA TERAPIA CON ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCUHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD, POR MUCUPURULENTAS EN ABUNDANTES CANTIDES SE REALIZA HIGUIENE BUCAL SE VERIFICA LA PRESION DEL NEUMOTAPONADOR CON EL ENDOTEST, SE DEJA CON CABECERA A 30°, SE DEJA PACIE NTE ESTABLE.. SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. .SE FINALIZA PROCEIDMIENTO SIN COMPLICACIONES.
PLAN: RIESGO DE LACERACIONES EN PIEL POR FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL OBJETIVO PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:14/04/2018 06:33 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 06:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13676768
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018
Hora: 18:32
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Cual: MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 120
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 15.00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 9/10 SOMNOLIENTA CON SEDACION CONCIENTE PACIENTE CON MAL DESPERAR. SE ENCUENTRADA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON MODO ASISTO CONTROL SOBRE LAS 11:00 SE PASA A MODO MMV PARA MEJORAR SINCRONIA VENTILATORIA , VOLUMEN CORRIENTE PROGRAMADO: 500 FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA: 12 PEEP: 8 TIEMPO INSPIRATORIO: 1.5 FIO2: 30% MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 A 7 POR KILOGRAMO DE PESO VOLUMEN MINUTO: 9.4 PRESION SOPORTE DE 6 PICO: 20, PRESION MEDIA: 10, RELACION INSPIRACION ESPIRACION: 1.2 DISTENSIBILIDAD DE 45 RESISTENSIA DE LA VIA AEREA DE 10 AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA, A LA AUSCULTACION PRESENTA PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, SE REALIZA TERAPIA CON ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCUHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD, POR MUCUPURULENTAS EN ABUNDANTES CANTIDES SE REALIZA HIGUIENE BUCAL SE VERIFICA LA PRESION DEL NEUMOTAPONADOR CON EL ENDOTEST, SE DEJA CON CABECERA A 30º, SE DEJA PACIENTE ESTABLE.. SE F INALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.SE TOMAN GASES ARTERIOVENOSOS EN LA TARDE .SE FINALIZA PROCEIDMIENTO SIN COMPLICACIONES.
PLAN: RIESGO DE LACERACIONES EN PIEL POR FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL OBJETIVO PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:14/04/2018 06:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 06:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13676876
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 18:52
Fecha: 14/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRAS/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION CONCIENTE, SOPORTE VENTILATORIO, SIN SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1.SEPSIS URINARIA ?? VS SEPSIS PULMONAR- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO-MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D4- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D3- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D23. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA - TTR ULTRAFILTRADO 4. VENTILACION MECANICA IPRV LA - LE GASTO URINARIO: 1.34 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION CONCIENTE, VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 86
Frecuencia cardíaca: 98
Frecuencia respiratoria: 16

valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL DESDE AYER SIN REQUERIMIETNO DE SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VENTILATORIO, SEDACOIN CONCIENTE, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. EL DIA DE AUER REALIZA PLASMAFERESIS. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLCUION
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. HUGO ESCOBAR ARAUJO
CC 12540506
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 12540506

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:14/04/2018 09:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 09:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13677185
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 21:22
Fecha: 14/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 108 **Tensión arterial diastólica:** 71
Frecuencia cardíaca: 92

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 29

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: Paciente en la 5 decada de la vida con idx descritos, evolucion positiva , sin requerimiento de soporte vasoactivo, acoplada a la ventilacion mecanica en plan de sedacion conciencte con disminucion de los episodios de agitacion psicomotora, mañana se realizara segundo ciclo de plasmaferesis, continuamos manejo medico instaurado
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:14/04/2018 11:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 11:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13677416
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018
Hora: 23:07
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Cual: MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 134
Tensión arterial diastólica: 74

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE ENCAMA CON SOPORTE VENTILATORIO EN MODO MMV PARA FAVORECER ACONDICIONAMEINTO FISICO CON ADECUADA MECANICA Y CON ADECUADO PATRON AUNQUE CON ALGO DE TAQUIPNEA REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS AL FINAL DE LA ESPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TOT Y BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOAMARILLENTAS DENSAS REALIZO REALIZO CAMBIO DE INMOVILIZADOR, REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, ADMINISTRO INHALOTERAPIA DE CORTA Y LARGA ACCION SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 90% 4+00 REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS CON TECNICAS FORZADAS DE EXPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TOT Y BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 89%
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN PERMEABILIZAR VIA AEREA CON TECNICAS ESPIRATORIAS FORZADAS Y FAVORECER PERMEABILIDAD REALIZAR SEGUIMIENTO PARA DESTETE DE VENTILATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:15/04/2018 08:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 08:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678224
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 08:08
Fecha: 15/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOEMBOLICAS/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDACION PROFUNDA, SOPORTE VENTILATORIO, SOPORTE VASOPRESOR, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. VASOPRESOR SUSPENDIDO2.SEPSIS URINARIA VS SEPSIS PULMONAR- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D6- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D5- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D43. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA4. VENTILACION MECANICA MMV5. RENALLA 3324 cc LE 4750 ccGASTO URINARIO: 2.8 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA BAJO MODO APRB, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 124 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL. REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, EN ELMOENT LOGRAN DESMPTE EFECTIVO DE VASOPRESORES E INOTROPICOS, SOPORTE VEENTILATORIO MMV, CON SEDOANALGESIA, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. TRR SUSPENDIDA; EN MANEJO CON PLASMAFERESIS; CONTINUAMOS ATENTOS A EOVLCUION.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 3: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. DIEGO GERMAN VASQUEZ CARRILLO
CC 80097388
Especialidad. UROLOGIA
Registro. diegovasca83@gmail.c

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678480
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 09:42
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6.

NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SEPSIS EN MANEJO DESACONDICIONAMIENTO FISICO DEPENDENCIA VENTIALTORIA
Soporte.: VENTIALTORIO , DIALITICO CONPLASMAFERESIS
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 7
Nota: CON SEDACIONCNCIENTE APERTURA OCULAR AL ESTIMULO SIN RELACION CON EL ENTORNO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 132 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 79 **Nota:** RITMO SINSUAL SIN SOPROTE HEMODINAMICO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 22
Nota: ACOPLADA A LA VENTIALCION MECANICA SIN SECRECION POR TUNBO POROTRAUQEAL
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** MMV FIO 2 35% VC500 PEEP 10
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: CON NUTRICION PARENTERAL GLUCOEMTRIAS 159/134/176/142 MG/DL NO DISTENSION ABDOMINAL NO RESGISTRA DEPOSICIONES
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.80 **Balance Hidrico del Dia (cc):** + 4750 CC
Balance Hidrico Acumulado (cc): - 1364 CC
Nota: HOYS EGUNDA SESIOND E PLASMAFERESIS CON DIURESIS POSITIVA PERO NOCONCENTRA CON AZOADOS EN AUMENTO
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: NUTRICION PARENTERAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.60
Nota: CON FEBRICULAS HASTA 38,1 GRADOS , LEUCOCITOSIS EN DISMINUCION EN PLASMAFERESIS POR SU SEPSIS
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX DERRAME PLEURAL BILATERAL EN DISMINUCION NO CONSOLIDACION
Laboratorios: HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS EN DISMINUCION 13750 HB 10,4 HCTO 28,5 N 81% PLAQUETAS 56400 TIEMPOS DE COAGUALCION NORMALE SOCN FIBRINOGENO644 CREATININA EN AUMENTO 1,74 BUN EN AUMENTO 63 SODIO 142 K 4,5 Ca 1,5 ALBUMINA 3,3
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 42
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: TENDNECIA A LA MEJORIA D ESU SEPSIS AUN CON SIRS NO MODULADA Y AZOADOS EN AUMENTO, SE CONSIDERA DISMINUCIOND E DEXMEDETOMIDINA PAR AVALORAR ESTADO NEUROLPOGICO Y CONTINAUR REHABILTIACION VENTIALTORIA, SEGUNE VOLUCIOND EFINIR EXTUBACION O TRAQUEOSTOMIA, EL DIA D EHOY NUEVA SESIOND E PLASMAFERESIS, CONPRONSOTICO AUN MUY RESERVADO A EVOLUCION CLINCIA DE L APACIENTE ALTA MORTALIDAD SE CONSIDERA ANT EVIDENCIA DE CULTIVOS NEGFGATIVOS PERO PERSISTENCIA DE SIRS Y PICOS FEBRILES POLICULTIVAR NEUVAMENTE REALIZACIOND E 2 HEMOCULTIVOS UROCULTIVO, SECRECION OROTRAQUEAL Y RASTRREO DE HONGOSCONTINAUMANJEO ESTABELCIDO N UCI
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 10:57 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 10:57 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678661

Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 10:56
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SEABRE PARA SOLICITUD DE MEDICACION
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 7
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 110 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 88

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS **Comentarios:** SEABRE PARA SOLICITUD DE MEDICACION
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 11:39 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 11:39 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678775
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 11:39
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Soporte.: SE A BRE FOLIO PARA ORDEN DE UROCULTIVO

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 130 **Tensión arterial diastólica:** 70

Frecuencia cardíaca: 72

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:15/04/2018 12:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 12:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678907
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
Hora: 12:12
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Cual: MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 73
Frecuencia respiratoria: 25
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 135
Tensión arterial diastólica: 66
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX TUBO OROTRAQUEAL EN CORRECTA POSICION CON MEJORARAI DE LOS INFILTRADOS DERECHOS Y APICAL IZQUIERDO DERRAME PLEURAL BILATERAL EN DISMINUCION NO CONSOLIDACION..
Laboratorios: HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS EN DISMINUCION 13750 HB 10,4 HCTO 28,5 N 81% PLAQUETAS 56400 TIEMPOS DE COAGUALCION NORMALE SOCN FIBRINOGENO644 CREATININA EN AUMENTO 1,74 BUN EN AUMENTO 63 SODIO 142 K 4,5 Ca 1,5 ALBUMINA 3,3 GASES ARTERIALES DE PH 7.43 PO2: 73 PCO2: 31 HCO3: 21 PAFI 208 GASES VENOSOS PH: 7.41 PO2: 34 PCO2: 34 HCO3: 22 SATURACION VENOSA DE 66%
EVOLUCION
Nota: 07:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 7/10 CON TENDENCIA A LA MEJORIA DE SU SEPSIS AUN CON SIRS NO MODULADA Y AZOADOS EN AUMENTO, SE CONSIDERA DISMINUCIOND E DEXMEDETOMIDINA PAR AVALORAR ESTADO NEUROLOGICO Y CONTINAUR REHABILTIACION VENTIALTORIA, SEGUN EVOLUCION DEFINIR EXTUBACION O TRAQUEOSTOMIA, EL DIA D EHOY NUEVA SESIOND E PLASMAFERESIS, SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON MMV PARA MEJORAR SINCRONIA VENTILATORIA , VOLUMEN CORRIENTE PROGRAMADO: 500 FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA: 12 PEEP: 10 TIEMPO INSPIRATORIO: 1.5 FIO2: 35% MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 A 7 POR KILOGRAMO DE PESO VOLUMEN MINUTO: 18.7 PRESION SOPORTE DE 4 PICO: 22, PRESION MEDIA: 10, RELACION INSPIRACION ESPIRACION: 1.2 DISTENSIBILIDAD DE 22 RESISTENSIA DE LA VIA AEREA DE 2 AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA, A LA AUSCULTACION PRESENTA PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, SE REALIZA TERAPIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCUHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD SE TOMA CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL POR BOCA , POR MUCUPURULENTAS EN ABUNDANTES CANTIDES SE REALIZA HIGUIENE BUCAL SE VERIFICA LA PRESION DEL NEUMOTAPONADOR CON EL ENDOTEST, SE DEJA CON CABECERA A 30°, SE DEJA PACIENTE ESTABLE.. SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.SE REALIZA CURACION EN LABIO SE REALIZA CAMBIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA SEGUN PROTOCOLO SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
PLAN: RIESGO DE LACERACIONES EN PIEL POR FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL OBJETIVO PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION

Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: Si

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 05:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 05:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13679640
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 17:04
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: PRESENCIA DE HEMATURIA EN EL MOMENTO HA AUMENTADO TERAPIA DIALITICA SEPSIS DE ORIGEN URIANRIO EN MANEJO DISFUNCION ORGANICA MULTI0PLE **Soporte.:** RENAL, VENTILATORIO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 7
Nota: CONS EDACION CONCIENTE APERTURA POCUALR AL ESTIMULO SIN RELACION CON EL ENTORNO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 130 **Tensión arterial diastólica:** 80
Frecuencia cardíaca: 77 **Nota:** RITMO SINUSAL NO SOPORTE HEMODINAMICO NO TAQUCIARDIA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 20 **Nota:** TENDENCIA ALA POLIPNEA
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** MMV FIO2 36% VC 500 PEEP 10

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: GLUCOEMTRIAS 153/ 185 mg/dl no distension abdominal no deposiciones registradas
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.90 **Nota:** SE EVIDENCIA HEMATURIA MARCADA
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: NUTRICION PARENTERAL TOTAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.20 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

PARACLINICOS
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 42
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: ENMALAS CODNICIOENS GENERALES TOELRANDO TERAPIA DIALITICA YS E REALIZO SEGUNDA SESIOND E PLASMAFERESIS SIN

COMPLCIACIOENS LA CUAL SE HA ACOMPAÑADO DURANTE TODO EL PROCESO, SE EVIDENCIA HEMATURIA LA CUAL HA AUMENTADO POR LO CUAL SE CONSIDERA SOLCIITAR HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION Y FIBRINOGENO AHORA SE CONTINAU VIGIALNCIA Y MANEJO ESTABELCIDO . PRONSOTICO RESERVADO A EVOLUCION CLINCIA DE LAPACIENTE, ALTA MORTALIDAD
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:15/04/2018 06:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 06:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13679789
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
Hora: 18:16
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Cual: MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 84
Frecuencia respiratoria: 29
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 110
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 15:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 7/10 REALIZO SEGUNDA SESION DE PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES LA CUAL SE HA ACOMPAÑADO DURANTE TODO EL PROCESO, SE EVIDENCIA HEMATURIA LA CUAL HA AUMENTADO POR LO CUAL , SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE VENTILACION MECANICA CON MMV PARA MEJORAR SINCRONIA VENTILATORIA , VOLUMEN CORRIENTE PROGRAMADO: 500 FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA: 12 PEEP: 10 TIEMPO INSPIRATORIO: 1.5 FIO2: 40% MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 A 7 POR KILOGRAMO DE PESO VOLUMEN MINUTO: 14.3 PRESION SOPORTE DE 4 PICO: 20, PRESION MEDIA: 8, RELACION INSPIRACION ESPIRACION: 1.2 DISTENSIBILIDAD DE 24 RESISTENSIA DE LA VIA AEREA DE 8 AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA, A LA AUSCULTACION PRESENTA PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, SE REALIZA TERAPIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO SECRECIONES MUCUHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD POR BOCA , POR MUCUPURULENTAS EN ABUNDANTES CANTIDES SE REALIZA HIGUIENE BUCAL SE VERIFICA LA PRESION DEL NEUMOTAPONADOR CON EL ENDOTEST, SE DEJA CON CABECERA A 30º, SE DEJA P ACIENTE ESTABLE.. SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.SE REALIZA CURACION EN LABIO SE REALIZA CAMBIO DE SISTEMA DE NARIZ DE CAMELLO SEGUN PROTOCOLO SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.
PLAN: RIESGO DE LACERACIONES EN PIEL POR FIJACION DE TUBO OROTRAQUEAL OBJETIVO PREVENIR NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 09:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680174
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 21:10
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: proceso infeccioso en manejo falla renal en manejo dialitico **Soporte.:** dialitico mas plasmaferesis , antibioticoterapia , ventialtorio
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 8
Nota: mejoria leve de su estado de conciencia con dexmedetomidina en disminucion , necesidad de sujeccion terapeutica
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 140 **Tensión arterial diastólica:** 74
Frecuencia cardíaca: 66 **Nota:** ritmo sinsual en visoscopio no soprote hemodinamico
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 33 **Nota:** tendencia ala poli y taquipnea no desaturacion
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** VVM FiO2 40% VC 500 PEEP 10

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: nutricion parenteral glucoemtrias 153/185 mg/dl
Sistema Renal
Nota: se realizo hoy plasmaferesis azoados en aumento, en el momento se evidencia orina concentrada no hay presencia de hematuria
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: nutricion parenteral total
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.20 **Nota:** no ha presentado picos febriles el dia de hoy
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Laboratorios: PTT 36,6 PT 15,5 INR 1,1 fibrinogeno 269 esta pendiete hemograma
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 42
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: permanece estabel con mejoria de su estado de sedacion aun cond exmedetomidina en disminucion ,s e continau vigilancia y manejo ventialtorio apra determinar probable extubacionmañana Paceinte con azoados en aumento esta pendeitne realziaciond edialisis, eld ia d ehoy se realizo plasmaferesis sin complicaciones.Continau pronsotico muy reservdo no evdienciad e hematuria en el momento con firbinogeno y tiempos dentro de limites normales, se policultivo el dia de hoy pendiente reportes se continaumanejo en la unidad
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:15/04/2018 10:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 10:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680272
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 22:07
Fecha: 15/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: nota de turno: se abre folio para formulación de unidad de plasma despachada

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 1 **Tensión arterial diastólica:** 1
Frecuencia cardíaca: 1

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 1

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. Juan Sebastian Navarrete Murcia
CC 1020742246
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 5014926

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:15/04/2018 10:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 10:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680290
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 15/04/2018
Hora: 22:15
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro. **Cual:** MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 7

Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 75 **Frecuencia respiratoria:** 25
Saturacion de 02: 90 **Tensión arterial sistólica:** 137
Tensión arterial diastólica: 83
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO **Laboratorios:** REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO, FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III, POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO, DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, BAJO EFECTOS DE DEXMEDETOMINA, EN EL MOMENTO EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, CONTINUA CON SOPORTE VASOPRESOR DADO CON NORADRENALINA, SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO POR TUBO OROTRAQUEAL MODO VENTILATORIO MMV CON PARAMETROS FIO2: 40% VC: 500 FR: 12 PEEP: 10 PS: 4, A LA AUSCULTACION RONCUS AL FINAL DE LA ESPIRACION, SE REALIZA PERMEBILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOAMARILLAS, Y BOCA MUCOIDES EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIONPREVENIR NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:16/04/2018 02:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 02:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680642
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 16/04/2018
Hora: 02:05
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro. **Cual:** MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 72 **Frecuencia respiratoria:** 31
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 148
Tensión arterial diastólica: 77
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO INSUFICIENCIA RENAL EN VENTILACION MECANICA EN MMV VC: 466 FIO2: 40% PEEP: 10 PS: 4 TOLERANDO EN MODO A LA VALORACION CARDIOVASCULAR PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ACOPLADO A LA VENTILACION A LA AUSCULTACION PACIENTE CON RONCUS GENERALIZADOS Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS A LA VALORACION NEUROLOGICA NO RESPONDE A ORDENES SENCILLAS EN EL DIA DE HOY SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ASPIRA MODERAS SECRECIONES MUCOSANGUINEOLENTAS POR TUBO ENDOTRAQUEAL Y HIALINAS POR BOCA SE AGREGA ENJUAGUE BUCAL DEJANDO VÍA AÉREA LIMPIA Y PERMEABLE, QUEDA PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER VIA AEREA LIMPIA Y BIEN VENTILADA MEDIANTE ADECUADO ESTIMULO DE LA VIA AEREA MANTENIENDO PERFUSIONES ADECUADO DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE. LOGRANDO ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO Y UNOS PARAMETROS VENTILATORIOS ADECUADOS.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada

Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:16/04/2018 07:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 07:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681145
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 07:30 **Fecha:** 16/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOEMBOLICAS/ BAJO INTUBACION OROTRAQUAL, SEDOANALGESIA, SOPORTE VENTILATORIO, DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES. NO NUTRICION PRENTERAL PROBLEMAS:1. VASOPRESOR SUSPENDIDO2.SEPSIS URINARIA VS SEPSIS PULMONAR- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D6- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D5- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D43. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA4. VENTILACION MECANICA MMV5. RENALLA 8268 cc LE 1828 ccGASTO URINARIO: 2.0 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: MAL ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO SEDACION PROFUNDA VENTILACION MECANICA MODO MMV, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: SEDACION PROFUNDA G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 147 **Tensión arterial diastólica:** 82
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL. REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, SIN SOPORTE VASOPRESOR, SOPORTE VEENTILATORIO MMV, CON SEDOANALGESIA, CON UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIR RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. TRR SUSPENDIDA; EN MANEJO CON PLASMAFERESIS; CONTINUAMOS ATENTOS A EOVLCUION. EN PLAN DE EXTUBACION. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:16/04/2018 09:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 09:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681467
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 16/04/2018
Hora: 09:03
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPaciente con dx anotadosSoportesDexmetedomedinaS/ Paciente con mejoría de su cuadro clínico. Llevado a balances neutros. Diuresis de 1.5 cc kg hora. Paraclinicos Azoados estables. No hiperkalemia. Gases aceptables. Diuresis +. Tiene pendiente programado 2do ciclo de plasmaferesis para mañana. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 3er sesión de cinco recambio plasmático mañana. Plasmaferesis mañana completar 5 sesiones, No hemodialisis. Vigilar BUN Y POTASIO. No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. De acuerdo a evolución se definirá necesidad de biopsia renal.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: -

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681693
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:58
Fecha: 16/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: FALLA RESPIRATORIA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 9
Nota: ALERTABLE - SIN ADECUADA EJECUCION DE ORDENES
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 145
Tensión arterial diastólica: 78
Frecuencia cardíaca: 71
Nota: CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21
Nota: SPO2 > 90%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: MURMULLO VESICULAR BILATERAL ATENUADO SPO2 96%

Modo
Modo: Presion Continua en Via Aerea + Presion soporte
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.50 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 2638
Balance Hidrico Acumulado (cc): 1274
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: PARENTERAL GLUCOMETRIA 158 - 178
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.30
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX EN MEJORIA LOS INFILTRADOS
Laboratorios: PaO2/FIO2 237 PHa 7,5 PCO2 29 BE 1.4 SVO2 71% REO2 27% - HEMOGLOBINA 8,9 LEUCOCITOS 11160 PLAQUETAS 49400 PTT 28 Y 36 FIBRINOGENO 269 INR 1,1 CREATININA 1,49 NU 55 SODIO 144 K 4,1 CA 1,3
Indices de Severidad
Otros: KOHs BOCA , NARIZ, INGUINAL, NEGATIVO
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA QUIEN ESTA EN UCI EN MANEJO DE SDRA Y FALLA RENAL, POSIBLE MICROANGIOPATIA TROMBOTICA + SEPSIS PULMONAR EN TRATAMIENTO. SE EVIDENCIA TENDENCIA A LA MEJORIA DE INDICES DE OXIGENACION Y DE AZOADOS, AUN PERSISTE CON TROMBOCITOPENIA SIN SIGNOS DE SANGRADO , CON HEMOGLOBINA ESTABLE ULTIMAS 48HRS. SE DECIDE RETIRAR DEXMEDETOMIDINA Y PROGRESAR EN DESCENSO DE PARAMETROS VENTILATORIOS. CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO. PRONOSTICO RESERVADO. EN VIGILANCIA ESTRECHA NEUROLOGICA. PARA FAVORECER DESPERTAR SE INDICA COMO COADYUVANTE MUSICOTERAPIA. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:16/04/2018 10:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681827
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 16/04/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 10:28
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica **Enfermedad Actual:** R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, FC74, SAT97%, FR25, IOT, SOG, cateter central subclavio derecho, sin acompañante. Se encuentra paciente somnoliento. Sigue algunas ordenes verbales simples. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización de tejidos blandos faciales y de musculatura extralaringea. Realiza movilización cervical autónoma de rango limitado. Termina terapia sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderado-severoPLAN: Continuar con intervención fonoaudiológica para favorecer movilidad activa de OFA.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:16/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13682689
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 13:13 **Fecha:** 16/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA NPT
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: : PLAN UTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE
RC: ..

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:16/04/2018 03:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 03:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683133
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 15:22
Fecha: 16/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SDRA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 11
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 141 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 72 **Nota:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. SIN INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 24 **Nota:** SPO2 98%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL / FIO2 35%
Modo
Modo: Presion Continua en Via Aerea + Presion soporte
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.50 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -24
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 140
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE CON TENDENCIA A LA MEJORIA, HA TOLERADO RETIRO DE SEDACION Y DESCENSO DE PARAMETROS DE VENTILADOR. TOBIN 18. SE CONTINUA PROGRAMA DE LIBERACION DE LA VENTILACION.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:16/04/2018 03:32 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 03:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683147
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018
Hora: 15:28
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte
Cual: MMV
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 81
Frecuencia respiratoria: 29
Saturacion de 02: 98
Tensión arterial sistólica: 158
Tensión arterial diastólica: 76
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: ABRIL 15/18: RX TORAX EN MEJORIA LOS INFILTRADOS
Laboratorios: PaO2/FIO2 237 PHa 7,5 PCO2 29 BE 1.4 SVO2 71% REO2 27% - HEMOGLOBINA 8,9 LEUCOCITOS 11160 PLAQUETAS 49400 PTT 28 Y 36 FIBRINOGENO 269 INR 1,1 CREATININA 1,49 NU 55 SODIO 144 K 4,1 CA 1,3
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANA 07+00 SE RECIBE PACIENTE ALERTA BAJO SOPORTE VENTILATORIA . 10+00 PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN MALAAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO MMV. FIO2 DEL 40%, REALIZANDO 500 , VOL. MIT. 18,2: PEEP 10 PS 4 QUE SE AUMENTE A 6. TINS. 1,2 . RIE. 1,2 Pmax.21, Pmed:11. CON ACOPLE AL VENTILADOR. ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, QUE SE PASA INICIA DESTETE VENTILATORIO PARA MIRAR POSIBLE EXTUBACION SE TRABAJA CON CPAP CON PARAMETROS DE PEEP 8, PS 8, REALIZANDO BUENOS VOLUMENES . SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. POSTERIOR DE LA TERAPIA SE DEJA PPV CON FIO2 DEL 30%, FR 8 REALIZANDO 28, PEEP 8 QUE DA ACOPLADA AL VENTILADOR REALIZANDO ADECUADOS VOLUMENES
PLAN: VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIAO Y NEUROLOGICO , PERMEABILIDAD DE L A VIA AEREA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:16/04/2018 05:05 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 05:05 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683480
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 17:01

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Se encuentra la paciente en la unidad, en compañía de la madre, somnolienta, estable. Con soporte ventilatorio invasivo, los médicos indican que en el transcurso del turno realizarán procedimiento de extubación.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Apoyar la transición a un estado tranquilo de vigilia y apoyar los estados autorregulatorios de la paciente (relajación, alerta tranquila) - (preparación prextubación).
Intervención Terapéutica: Entrainment - improvisación instrumental - re-creación de canciones significativas
Resultado de la Intervención: La paciente se muestra ansiosa ya que manifiesta a través de gestos la incomodidad postural, se informa a personal de enfermería. Durante la intervención, la paciente mantiene la atención en el estímulo sonoro, el mensaje musical que comparte la madre e indicaciones generales para disminución de la ansiedad, se observa disminución y estabilidad de sus signos vitales FC: 77-67, FR:22-24RPM. Se brinda soporte emocional y espiritual a través de su música favorita. La madre agradece la sesión, refiere sentirse a gusto.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de apoyar los estados autorregulatorios de la paciente (relajación, alerta tranquila), brindar estimulación neurosensorial y mejorar la calidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No **RC:** RC-0610

DR. YENNY MARCELA BELTRAN ARDILA
CC 1018415373
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. 3112905814

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:16/04/2018 05:12 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 05:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683522
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 16/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 17:11
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte, sesión de 40 minutos. Se encuentra la paciente en la unidad, en compañía de la madre, somnolienta, estable. Con soporte ventilatorio invasivo, los médicos indican que en el transcurso del turno realizarán procedimiento de extubación.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Apoyar la transición a un estado tranquilo de vigilia y apoyar los estados autorregulatorios de la paciente (relajación, alerta tranquila) - (preparación prextubación).
Intervención Terapéutica: Entrainment - improvisación instrumental - re-creación de canciones significativas
Resultado de la Intervención: La paciente se muestra ansiosa ya que manifiesta a través de gestos la incomodidad postural, se informa a personal de enfermería. Durante la intervención, la paciente mantiene la atención en el estímulo sonoro, el mensaje musical que comparte la madre e indicaciones generales para disminución de la ansiedad, se observa disminución y estabilidad de sus signos vitales FC: 77-67, FR:22-24RPM. Se brinda soporte emocional y espiritual a través de su música favorita. La madre agradece la sesión, refiere sentirse a gusto.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de apoyar los estados autorregulatorios de la paciente (relajación, alerta tranquila), brindar estimulación neurosensorial y mejorar la calidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No **RC:** RC-0610

DR. YENNY MARCELA BELTRAN ARDILA
CC 1018415373

Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. 3112905814

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:16/04/2018 06:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 06:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13684033
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018
Hora: 18:46
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 97
Frecuencia respiratoria: 27
Saturacion de 02: 91
Tensión arterial sistólica: 121
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. TARDEPACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON LINEA ARTERIAL IZQUIERDA, CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO PPV FIO2 DEL 35, REALIZANDO 500 , VOL. MIT. 13,1: PEEP 8. TINS. 1,2 . RIE. 1,2 Pmax.26 Pmed:13. CON ACOPLE AL VENTILADOR. SIN PRESENCIA EN EL MOMENTO DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE LE REALIZA PRUEBAS DE EXTUBACION DONDE NOS ARROJA UN TOBING 18, FUGA POSITIVA GORGOREO 70%. SE REALIZA TERAPIA PREVIA A LA EXTUBACION SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, SE ALISTA TODOS LOS ELEMENTOS QUE SE VAN A UTILIZAR PARA LLEVAR A CABO LA EXTUBACION , SE LE EXPLICA A LA PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO COMO SE LLEVARA A CABO. SE DESINFLA EN NEUMOTAPONADOR Y SE RETIRA EL TUBO OROTRAQUEAL. QUEDA HORA DE EXTUBACION A LAS 17+00 POSTERIOR SE LE REALIZA ESQUEMA CON MICRONEBULIZACION CON BERODUAL 15 GOTAS EN CADA MICRONEBULIZACION CADA 20MIT., SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION. QUEDA EN IGUAL CONDICION CLINICA. SE DEJA EN CANULA NASAL A 3LT **PLAN:** VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA POST EXTUBACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:16/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13684303
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 20:34
Fecha: 16/04/2018

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 1: N178-OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SEPSIS PULMONAR EN MANEJO, SDRA EN RESOLUCION, INSUFICIECIA RENAL AGUDA EN MANEJO
Soporte.: METABOLICO.
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 13
Nota: SE ALERTA AL LLAMADO, LENGUAJE INCOHERENTE. SE TORNA CON LEVE AGITACION
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 131 **Tensión arterial diastólica:** 60
Frecuencia cardíaca: 73
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 18 **Nota:** SPO2 93% CON O2 POR CN AL 32%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: TOLERANDO EL DESTETE VENTILATORIO, CON ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION.
Modo
Modo: Presion Soporte
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.40 **Nota:** EN TERAPIA CON HEMOFILTRACION
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: PARENTERAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 40
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TOLERANDO EXTUBACION PROGRAMADA, SE HA TORNADO DESORIENTADA Y CON EPISODIOS DE AGITACION LEVE, EVOLUCIONANDO HACIA LA MEJORIA, SE AJUSTA MEDICACION ANSIOLITICA, SS RESERVA DE PLASMA PARA HEMOFILTRACION. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:16/04/2018 11:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 11:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13684622

Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018
Hora: 23:07
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 81
Frecuencia respiratoria: 24
Saturacion de 02: 92
Tensión arterial sistólica: 136
Tensión arterial diastólica: 91

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE EN CAMA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LPM TOLERANDO ADECUADAMENTE EXTUBACION PROGRAMADA EN LAS HORAS DEL DIA REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS CON TECNICAS FORZADAS DE EXPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 89%
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN FAVORECER ADECUADO PATRON RESPIRATORIODESTETE DE OXIGENOTERAPIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:17/04/2018 08:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 08:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13685699
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 08:11
Fecha: 17/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: EXTUBADA -- CON MAL PATRON VENTIALTORIO
Soporte.: VMNI PLASMAFERESISI
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0
Glasgow: 12
Nota: ALERTRA CONCIENTE INCORDINADA Y DESORIENTADA -
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 172
Tensión arterial diastólica: 88
Frecuencia cardíaca: 71
Nota: ESTABILIDA HEMODINAMICA SIN SOPORTE

Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PATRON RESPIRATORIO IREGULAR EN SOPORTE DE VMNI

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DPERSIBLE PEISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.40 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 134+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITM SINUSAL
Laboratorios: HB. 9.4 HTO 26 ELVCU>O. 15000 NEWUTRO. 80% PLAQUETRAS DE 83000CREAT:; 1.5 BUN. 58 NA: 145 K . 3.8

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALA CONDICIONSGENRALS QUIE HA LOGRADO MRECUPERACIO PROGRESIVA DE SU ESTQADOGETRAL EXSTUBADA EN SOSPORTE DE VVMNI POR MAL PATRON RSPIRATORIO -CO PAARCLINICS QUE MUESTRA RSPUESTA INFLAMATORIA ALTA - CON GASES QUE MUSRA DISFUNCIONPULMONAR CON TRASNTORNO DE OXIEGNACION HIPOXEMICA STADO ACIDO BASICO ADECUADO Y COMPENSADO -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:17/04/2018 09:23 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 09:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686004
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 17/04/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 09:19
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología **Enfermedad Actual:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos

Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, VMNI por mal patrón respiratorio, cateter subclavio derecho, FC68, SAT98%, FR28, sin acompañante. Paciente en procedimiento de plasmaferesis. Se retomara intervención el día de mañana.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:17/04/2018 10:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 10:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686334
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 17/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 10:38
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Se encuentra el paciente en UCIA, con sedación, en ocasiones con signos de ansiedad, en compañía de madre. Con signos estables.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.Relajación guiada. Imporvisación vocal e intrumental
Resultado de la Intervención: Durante la intevención la paciente estuvo estable. Se realiza improvisación vocal e instrumental enfatizando en el nombre de la paciente, quien hace movimientos oculares y corporales sin presentar ansiedad. Se canta canión significativa "Angeles" al finalizar la paciente abre lo ojos y queda tranquila. Se cumple con los objetivos
Plan de Tratamiento
Nota: Se continúa proceso musicoterapeutico con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No **RC:** RC-0610

DR. SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
CC 52881837
Especialidad. MUSICOTERAPIA

Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:17/04/2018 10:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 10:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686354
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 17/04/2018
Hora: 10:45
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión 40 minutos. Se encuentra el paciente en UCIA, con sedación, en ocasiones con signos de ansiedad, en compañía de madre. Con signos estables.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.Relajación guiada. Imporvisación vocal e intrumental
Resultado de la Intervención: Durante la intevención la paciente estuvo estable. Se realiza improvisación vocal e instrumental enfatizando en el nombre de la paciente, quien hace movimientos oculares y corporales sin presentar ansiedad. Se canta canión significativa "Angeles" al finalizar la paciente abre lo ojos y queda tranquila. Se cumple con los objetivos
Plan de Tratamiento
Nota: Se continúa proceso musicoterapeutico con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No
RC: RC-0610

_____
DR. SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
CC 52881837
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:17/04/2018 12:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 12:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686759
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 17/04/2018
Hora: 12:05
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: DISFUNCIO PULMONAR
Soporte.: PASMAFERESIS
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0
Glasgow: 12
Nota: ALERTRA INCORDINACION
Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 130
Tensión arterial diastólica: 89
Frecuencia cardíaca: 89
Nota: ESTABILIAD HEMODINAMICA SI SSOPORTE

Soporte Inotropico o Vasopresor
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONES CON HIPOVENTILACION PULMONAR BILAERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DPERSIBLE
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90
Balance Hidrico del Dia (cc): 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE ENMALAS CONDICIONES GENRALS SI SEDACION DISAFUNCION PULMONAR CON TRANTORNO OXIEGNACIO SOPOIRTE DE VMNI STABVILIDA HEMODINAICA SINSOPOIRTEW EN PALSMAFERESISI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:17/04/2018 12:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 12:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686778
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 12:07
Fecha: 17/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICAS/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE AL LLAMDO.PROBLEMAS:1. VASOPRESOR SUSPENDIDO2.SEPSIS URINARIA VS SEPSIS PULMONAR- PIP/TAZO 4.5 MG CADA 6 HORAS FI: 07/04/18 - 09/04/2018 SUSPENDIDO- MEROPENEM IV FI 09/04/2018 D8- LINEZOLID 600 MG CADA 12 HORAS D7- FLUCONAZOL 200 MG IV CADA 12 HORAS D63. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA4. VENTILACION MECANICA MMV5. RENALGASTO URINARIO: 1.4 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS, CANULA NASAL A FIO2 35%ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: ALERTABLE AL LLAMADO, ESTABLECE CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR. BAJO EFECTO DE ANSILITICOS. MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO

CON DRENAJE DE ORINA COLURICA

Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 154 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1

Signos Complementarios

Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100

ANALISIS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON ANTECEDNTE QUIERUGICO, QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL), KLEBSIELLA EN SECRECION OROTRAQUEAL. EN ELMOEMNTO SIN SOPORTE VASOPRESOR. SE LOGRA EXTUBAR SATISFACTORIAMENTE EL DIADE AYER. SEDOANALGESIA SUPENDIDA, EN MANEJO ANSILITICO, EVOLUCION HAIA LA MEJORIA. SIN EMBARGO CONTINUA EN REGULAR ESTADO. CNTINUA EN MEJO POR UCI, ATENOTS A EVOLUCION.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 3: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: CNTINUA EN MEJO POR UCI

Destino del Paciente

Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.

EGRESO

Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. HUGO ESCOBAR ARAUJO
CC 12540506
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 12540506

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:17/04/2018 01:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 01:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13687270
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 13:36 **Fecha:** 17/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica

EVOLUCION

Nota: PACIENTE CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA NPT

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: PLAN UTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE
RC: ...

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA

Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:17/04/2018 06:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13688405
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 18:26
Fecha: 17/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: j960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA **Dx. Relacionado 1:** a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: plasmaferesis **Soporte.:** ventilacionmecanica
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 2 **Nota:** sedacion bajo glagow
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 67 **Nota:** estabilidda hemodinamca sin sopporte
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** hipoventilacion pulmonar bilateral

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: abdomen blandodpersible peiewstaltismo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 12.00 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTIMNUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS - LEVE SEDACION C9ONCIENTE PARA ACOPLE VENTIaltorio - CONTINUA CON VEMNTILACION MECANICA SIRS MAL MODUYLAADA - MAL PRONSOTICO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:17/04/2018 06:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13688467
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018
Hora: 18:36
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 87
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 97
Tensión arterial sistólica: 154
Tensión arterial diastólica: 76
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: CONGENTION PULMONAR
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON DIAGNOSTICO: DE CHOQUE MAS SEPTICEMIA INSUFICIENCIA RENAL ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON PRESENCIA DE CATETER CENTRAL SUBLAVIO DERECHO. MAS LINEA ARTERIL IZQUIERDA, QUE SE ENCUENTRA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO VENTILATORIO NO INVASIVO CON PARAMETROS D E CPAP+PS CON FIO2 50% CON PEEP DE 10 , PS 4 REALIZANDO VOLUMNES DE 324LM CON VOL, MIT DE 7.4, ACOPLADO AL VENTILADOR EN LAS HORAS DE LA MAÑANA SE ENCUENTRE EN PLASMAFERESIS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS PERO DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA SE LE RETIRA LA VENITLACION 13+15 SE DEJA CON VENTURY AL 50% CON ADECUADA MECANICA Y SE REALIZA TERAPIA CUYO .OBJETIVO TERAPIA MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENO, VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO, EVITAR PRESENCIA DE BRONCOESPAMOS. SE REALIZA TERAPIA CON MANIOBRAS DE ACERELARACION DE FLUJO,.VIBRACION, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIO DE REEXPANSION TORAXICA CON MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE KABATT SE REALIZA 2 SERIE DE 10 REPETICIONES. SE TERMINA SIN COMPLICACION
PLAN: EVITAR PRESENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y DIFICULTAD RESPIRATORIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:17/04/2018 06:50 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13688526
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018
Hora: 18:46
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 7

Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ventury **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 80 **Frecuencia respiratoria:** 23
Saturacion de 02: 93 **Tensión arterial sistólica:** 163
Tensión arterial diastólica: 96
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA- TARDEPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON DIAGNOSTICO: DE CHOQUE MAS SEPTICEMIA INSUFICIENCIA RENAL ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON PRESENCIA DE CATETER CENTRAL SUBLAVIO DERECHO. MAS LINEA ARTERIL IZQUIERDA, QUE SE ENCUENTRA CON SOPORTE VENTILATOIRO DE ALTO FLUJO CON VENTURY AL 50% CON ADECUADA SATURACIONES, QUE A LAS 17+00 SE INICIA NUEVO CICLO DE SOPORTE SUPLEMENTARIO VENTILATORIO NO INVASIVO CON PARAMETROS D E CPAP+PS CON FIO2 50% CON PEEP DE 10 , PS 4 REALIZANDO VOLUMNES DE 324LM CON VOL, MIT DE 7.4, ACOPLADO AL VENTILADOR EN LAS HORAS DE LA MAÑANA SE ENCUENTRE EN PLASMAFERESIS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS PERO DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR, CON ADECUADA MECANICA VENTILATORIA CON ADECUADA MECANICA Y SE REALIZA TERAPIA CUYO .OBJETIVO TERAPIA MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENO, VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO, EVITAR PRESENCIA DE BRONCOESPAMOS. SE REALIZA TERAPIA CON MANIOBRAS DE ACERELARACION DE FLUJO,.VIBRACION, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIO DE REEXPANSION TORAXICA CON MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE KABATT SE REALIZA 2 SERIE DE 10 REPETICIONES. SE TERMINA SIN COMPLICACION
PLAN: EVITAR PREVENCION PARA EVITAR SIGNOS DE DIFICULDA RESPIRATORIAO RESPIRATORAI
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:17/04/2018 11:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 11:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13689190
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 17/04/2018
Hora: 23:24
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva **Dias de Ventilacion Mecanica:** 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ventury **Dias de Oxigeno:** 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 83 **Frecuencia respiratoria:** 16
Saturacion de 02: 90 **Tensión arterial sistólica:** 143
Tensión arterial diastólica: 88
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO SE RECIVE EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SATURANDO 96% A LA VALORACION CARDIOVASCULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON DESTETE DE LA NORADRENALINA PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR SIMETRICO A LA AUSCULTACION CON ESTERORES BIBASALES Y RUIDO CARDIACO RITMICO, SE RETIRA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA Y SE COLOCA VENTURY AL 50% SATURANDO 90%, SE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS DE FORMA PASIVA Y ESTIMULOS DIAFRAGMATICO CONJUNTO CON INCENTIVO CON MUY POCA RESPUSTA SE COLOCA NUEVAMENTE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA POR 4 HORAS DE 00+00 HASTA LAS 4 Y SE TOMA GASES ARTERIOVENOSOS QUEDA PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION PROCURANDO INTERCAMBIO GASEOSOS ADECUADOS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada

Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:17/04/2018 11:44 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 11:44 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13689234
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018
Hora: 23:42
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 121
Frecuencia respiratoria: 20
Saturacion de 02: 85
Tensión arterial sistólica: 98
Tensión arterial diastólica: 80
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. DESHIDRATACION GRADO III EN CORRECCION 3. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA A LA VALORACION CARDIOPUL MONAR SE ENCUENTRA: CON SOPORTE DE INOTROPIA SATURANDO DE 96% , A LA AUSCULTACION CON ESTERTORES EN TODOS LOS 4 CAMPOS PULMONARES Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS . ADECUADA EXPANSION TORAXICA SIMETRICA A LA VENTILACION , CON PATRON COSTAL SUPERIOR SIMETRICO, SIN PRESENCIAS DE BRONCOESPASMO, SE REALIZA RETIRA DE LA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SE COLOCA MASCARA DE NO REINHALACION AL 100% SATURANDO 85% SE APLICA INHALOTERAPIA CON LA INHALOCAMARA SE COLOCA NUEVAMENTE A LAS 00+00 VENTILACION MECANICA NO INVASIVA TOLERA LA SESION SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION LOGRANDO INTERCAMBIO DE GASES IDEALES DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:18/04/2018 07:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 07:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13690095

Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
OCUPACION
Fecha: 18/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
Hora: 07:14
EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIA NOTA RETROPSECTIVA DE 17 DE ABRIL 2018 NOTA FUE GRABADO ERRONEAMENTE EN OTRA HCPaciente con dx anotadosSoportesVMNIS/ Paciente con mejoría de su cuadro clínico. Llevado a balances neutros. Diuresis de 1.4 cc kg hora. Diuresis +. hoy 3er plasmaferesis Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 3er sesión de cinco recambio plasmático mañana. Siguiente plasmaferesis el jueves yse completara 5 sesiones. No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resultados de secundarismos. De acuerdo a evolución se definirá necesidad de biopsia renal.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTIMNUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS - LEVE SEDACION C9ONCIENTE PARA ACOPLE VENTIaltorio - CONTINUA CON VEMNTILACION MECANICA SIRS MAL MODUYLAADA - MAL PRONSOTICO

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:18/04/2018 08:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13690281
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 08:11
EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIAPACIENTE ESTABLE CON DIURESIS 1.2 CC KG HORA. NO REQUIERE HEMODIALISIS. MAÑANA 4 / 5 PLASMAFERESIS. SE DEJA PRESCRIPCION PARA MAÑANA ASI:Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis para 19 de abril 2018:Se realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 4ta sesión de cinco recambio plasmático mañana. Siguiente plasmaferesis el jueves. No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resultados de secundarismos.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTIMNUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS - LEVE SEDACION C9ONCIENTE PARA ACOPLE VENTIaltorio - CONTINUA CON VEMNTILACION MECANICA SIRS MAL MODUYLAADA - MAL PRONSOTICO

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13690514
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 09:02
Fecha: 18/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: INFILTARdOS PULMONARS BILAERALS E PREDOMINIO IZQUERDO -PATRON RSPIRATORIO IREGULAR PERSSITENCIA DE DIFUNCION PULMONAR
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 12
Nota: ALERTA CONCIUENTE MALA CORDINACIO CON EL EMDIO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 152 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 77 **Nota:** ESTABILIDA HEMODINAMCA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONS CON HIPOVENTILCIO PULMONAR BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDODPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.20 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 583+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: INFILTARDOS INTERSTICIALS BILATERALS E PREDOMINIO IZQUERDO

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE ENMALAS CONDICIONS GFENRALS SIN SEDACION DESORUENTADA E INCODINADA SINBPAREMNTE DEFICIT MOTOR - PAARCLINIVCOS MUSRA LEVE MEJORIUA E LA SPUETA INFLAMTORIA - TROMBOCITOPENIA CON MEJORIA NOITORIA DEL PERFIL RENALK - ELCTROLITOS NOMAÑLS -- MANTINE DEPENDENCIA D VMNI Y CO PATRO RSPIRTORIO IREGULKAR - ALTO RISGO DE REINTUBACION -CONTINUA CON PLASMAFERESIS -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:18/04/2018 10:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 10:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13690850
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
Hora: 10:20
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ventury
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79
Frecuencia respiratoria: 26
Saturacion de 02: 82
Tensión arterial sistólica: 150
Tensión arterial diastólica: 76
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RADIOGRAFIA DE TORAX: SE OBSERVA LEVE DISMINUCION DE INFILTRADOS DEL LADO DERECHO Y AUMENTO DE INFLITRADOS DEL LADO IZQUIERDO.
Laboratorios: HB:9.2 HCTO: 26,8 LEUC: 11.900 NEU:80.2 CREA:1.2 BUN: 13.0 NA:146 k3.9
EVOLUCION
Nota: PACIENTE EN CAMA CON SOPORTE DE OXIGENO DE VENTIRY AL 50 %, A LA EVALUACION PRESENTA ASIMETRIA DE TORAX , CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVES, A LA AUSCULTACION PRESENTA DISMINUCION DE CAMPOS PULMONARES CON AGREGADOS, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, HIGIENE BRONQUIAL, BUCAL Y NASAL. SE INCIA CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS MODO: CPAP VC:329 PEEP: 10 . SE FINALIZA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.REALIZADA POR DANIELA GONZALEZ FT EN FORMACION UROSARIO.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:18/04/2018 11:05 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 11:05 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691003
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
Hora: 11:01
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 97
Tensión arterial sistólica: 150
Tensión arterial diastólica: 78
Condicion Motriz
Flexibilidad: PACIENTE QUE PRESENTA RETRACCIONES EN CUATRO EXTREMIDADES.
Movilidad Articular: MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA AL MOVIMIENTO PASIVO
Equilibrio: NO EVALUADO
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE EN CAMA CON SOPORTE DE OXIGENO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, SE REALIZA TERAPIA FISICA COSISTENTE EN EJERCICIOS DE BOMBEO DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIZACIONES ASISTIDAS DE MIEMBROS SUPERIORES EINFERIORES Y ESTIRAMIENTOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES MANTENIDAS DURANTE 20 SEGUNDOS. SE FINALIZA TERAPIA FISICA SIN COMPLICACIONES CON SIGNOS VITALES : FC 87 SAT: 98 FR: 26 PA: 156/81. PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.REALIZADO POR DANIELA GONZALEZ FT EN FORMACION UROSARIO.
Plan
Nota: PREVENIR EL DESACONDICIONAMIETO FISICO
RC: 1114

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:18/04/2018 12:12 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 12:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691356
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 12:11
Fecha: 18/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICAS/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE AL LLAMDO.PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR PERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR GASTO URINARIO: 1.2 CC/KG/H
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS, CANULA NASAL A FIO2 35%ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: ALERTABLE AL LLAMADO, ESTABLECE CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR. NO CONECION CON EL MEDIO BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS. MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA GU 1.2
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 76
Frecuencia respiratoria: 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEPONEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, KLEBSIELLA EN SECRECION OROTRAQUEAL. EN ELMOEMNTO SIN SOPORTE VASOPRESOR. SE LOGRA EXTUBAR, SIN EMBARGO CON PATRON RESIRATORIO IRREGULAR EN VIGILANCIA POR POSIBLE REINTUBACION SEGUN EVOLCUION MANTINE DEPENDENCIA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, CONTINUA CON PLASMAFERESIS. ATENTOS A EVOLCION.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Plan de Estudio y Manejo

Destino del Paciente
Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:18/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691694
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 13:13
Fecha: 18/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA NPT
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN UTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE
RC: ..

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:18/04/2018 01:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 01:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691730
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 18/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 13:20
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO

Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología **Enfermedad Actual:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC80, SAT84%, FR29, SOG, VMNI, sin acompañante. Paciente responde al tacto. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización de cintura escapular y tejidos blandos faciales. No hay presencia de babeo. Termina sesión sin complicaciones, se dejan barandas arriba.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Continuar con intervención fonoaudiológica diaria para favorecer movilidad activa de OFA.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:18/04/2018 02:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 02:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691970
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 14:31
Fecha: 18/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: INFILTRADOS INTRSTRICIALS BILATERALS DISFUNCION PULMOINAR MODERADA
Soporte.: VENTILACIO MECANIC APLASMAFERESIS
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 12
Nota: ALERTa conciente desoerientada e incordinada
Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 140
Tensión arterial diastólica: 87
Frecuencia cardíaca: 78
Nota: ESTABILIDA HEMODINAMICA SIN SSOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: Si
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONES CON HIPOVEWNTILACIO PULMONAR BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.80
Balance Hidrico del Dia (cc): 1200+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE QUE CONTIMNUA EN MALAS CONDICIONS GENRALS SIN SEDACION CON RSPUESTA INFLAMTORIA QUE DISMINUYE PROGRESIVAMENTE - EN VMNI POR DESACOPLE VENTIALTORIO GASES COI DISFUNCION PULMONAR MODRADA SOIN TRASNTORNO DE OXIEGNACION HIPOPEFUSION PERIFRICA- EN PLASMAFERESIS - AUN CON ALTO RISGO DE COMPLEICACIONS -
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:18/04/2018 05:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 05:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13692564
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
Hora: 17:16
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 88
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 149
Tensión arterial diastólica: 73
PARACLINICOS

Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPROTADOS

EVOLUCION

Nota: 13.00 PACIENTE CON GASGLOW DE 14/15 EN MALAS CONDICIONES GENERALES SIN SEDACION CON RESPUESTA INFLAMATORIA QUE DISMINUYE PROGRESIVAMENTE - EN VMNI POR DESACOPLE VENTIALTORIO GASES COI DISFUNCION PULMONAR MODRADA SOIN TRASNTORNO DE OXIEGNACION HIPOPEFUSION PERIFRICA- EN PLASMAFERESIS - AUN CON ALTO RISGO DE COMPLEICACIONS SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR VENTURY AL 50% AL EXAMEN PRESENTA PATRON RESPIRATORIO COSTO SUPERIOR, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, RITMO RESPIRATORIO REGULAR A LA AUSCULTACION PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON LEVES SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS RESPIRATORIOS MANIOBRAS DE TOS PRODUCIDA LA TOS ES DEBIL SE APOYA CON SUCCION ORAL SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.A LAS 16:00 SE COLOCA CICLO DE VENTILACION MECANIA NO INVASIVA CPAP+PSV, FIO2: 40 %, PEEP: 8 CMH2O, PRESION SOPORTE: 10 CMH2O, MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 - 7 ML/KG DE PESO, VOLUMEN MINUTO.6.4 PRESION PICO: 20, PRESION MEDIA: 9, RELACION INSPIRACION-ESPIRACION: 1:2, DISTENSIBILIDAD: 84, RESISTENCIA DE LA VIA AEREA: 17. PACIENTE CON SINCRONIA VENTILATORIA . SE DEJA PACIENTE ESTABLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

PLAN: OBJETIVO MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES RIESGO DE ATELECTASIAS PULMONARES

Cambio Filtro Ventilador

Cambio Filtro Ventilador: No

Cambio Sistema de Succión Cerrada

Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:18/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13693309
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Hora:** 20:34

Fecha: 18/04/2018

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años

Sexo: Femenino

SERVICIO TRATANTE

Servicio: UCI

GENERAL

Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?

Problemas.: FALLA RENAL ENCEFALOPATIA **Soporte.:** UCI

Sistema Nervioso Central

Glasgow: 12 **Nota:** SOMNOLIENTA POBRE RELACION CON EL MEDIO

Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 150 **Tensión arterial diastólica:** 78

Frecuencia cardíaca: 76 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN SOPORTE INOPRESOR. PVC 18

Soporte Inotropico o Vasopresor

Soporte Inotropico o Vasopresor: No

Sistema Respiratorio

Frecuencia respiratoria: 18 **Nota:** SPO2 95%

Soporte Ventilatorio

Soporte Ventilatorio: Si

Otros: VMNI CON ALTERNANCIA VENTURY 50% MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERAL

Modo

Sistema Gastrointestinal

Nota: ABDOMEN BLANDO

Sistema Renal

Diuresis (cc/kg/hora): 1.60 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -202

Soporte Dialitico

Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional

Nota: GLUCOMETRIA 158

Soporte Nutricional.

Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.60
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX COMPROMISO INTERSTICIAL BILATERAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 152 PHa 7,4 PCO2 38 BE 1,4 SVO2 72% HB 9,2 LEUCOCITOS 11900 PLAQUETAS 109000 PT 15 PTT 27,5 CREATININA 1,2 NU 53 NA 156 K 3,9 MG 2,5 CA 1,3 BILIRRUBINAS TOTAL 6,7 DIRECTA 5.4 ALT 213 AST 234 PCR 1,7

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE SRA CLAUDIA QUIEN PRESENTA UNA TENDENCIA A LA MEJORIA EN FORMA LENTA, DESCENSO CLARO DE LOS NITROGENADOS Y RECUPERACION DE TROMBOCITOPENIA , PERO AUN CON COMPROMISO HEPATICO Y PULMONAR. SU ESTADO DE CONCIENCIA NO SE HA RECUPERADO AL 100%, PERSISTIENDO SOMNOLENCIA Y PERIODOS DE AGITACION. SS TAC CEREBRAL Y DE TORAX.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:19/04/2018 02:08 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 02:08 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13694000
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 19/04/2018
Hora: 02:04
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ventury
Dias de Oxigeno: 2
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 67
Frecuencia respiratoria: 24
Saturacion de 02: 98
Tensión arterial sistólica: 151
Tensión arterial diastólica: 79

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN SUPINO CON SOPORTE CICLO DE VMNI AL 40% CON APORTE POR VENTURY CUANDO NO TIENE LA MASCARA DE VMNI CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR CON PATRON DE ANSIEDAD POCO COLABORADORA EN LA INTERVENCION CON MOVILIZACION MARCADA DE SECRECIONES EN VIA AEREA SUPERIOR REQUIERE APOYO CON SUCCION SE REALIZA PROCEDIEMIENTO POR BOCA Y NARIZ MOVILIZANDO GRAN CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES ADEREANTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE Y SE SOPORTA CON CICLOS DE VMNI SE TREALIZA KINESITERAPIA DE TORAX PARA FAVORECER PATRON RESPIRATORIO EN EL MOEMNTO CON APORTE DE SEDACION CONSIENTE Y REPOSICION DE POTASIO PENDIENTE REPORTE DE TAC DE CRANEO T TAC DE TORAX PENDIENTE EVOLUCION
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO FAVORECER DESTETE DE OXIGENOTERAPIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada

Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:19/04/2018 10:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 10:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13695235
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 19/04/2018
Hora: 09:59
EVOLUCION
Evolución: PACIENTE ESTABLE CON DIURESIS 1.5 CC KG HORA. NO REQUIERE HEMODIALISIS. HOY 4 / 5 PLASMAFERESIS. CATETER DISFUNCIONAL. PRESCRIPCION PARA HOY ASI:Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis para 19 de abril 2018:Recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 4ta sesión de cinco recambio plasmático hoy. Siguiente plasmaferesis el jueves. No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resultados de secundarismos.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: RECAMBIO PLASMATICO

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:19/04/2018 11:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:01 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13695520
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 19/04/2018
Hora: 10:57
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ventury
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales

Frecuencia cardíaca: 85
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 91
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: PLACA DE TORAX DE AYER EN LA NOCHE CON AUMENTO DE INFILTRADOS MIXTOS CON MAYOR PREDOMINIO IZQUIERDOS
Laboratorios: SIN LEUCOCITOSIS, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN DISUFCNION PULMONAR
EVOLUCION
Nota: 7:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTABLE CON GLAGSOW DE 12/15 ESTABILIDAD HEMDOINAMICA , EN VENTIALCION MECANICA NO INVASIVA CON INTERFASE ORONASAL CON PREVIA PROTECCION DE PIEL, EN MODO CPAP +PS PRESION DE SOPORTDE DE 10 PEPE 10 FIO2 50% CON ADECUADA SINCRONIA PACIENTE VENTILADOR, SOPORTE NUTRCIONAL PARENTERAL, CON LESIONES EN BOCA SIN DEFICIT MOTOR, EDEMA GENERALIZADO, CAMPOS PULM0ONARES CON ESTETRORES OCACIONALES, A LAS 8;30 SE SUSPENDE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SE PASA A MASCARA VENTURY CON FIO2 50% ADECUADA SATURACION DE OXOGENO MAYOR DE 96% , SE REALIZA KINESIOTERAP9A DE TORAX SUCCION DE BOCA LIMPIEZA DE CAVIDAD BUCAL CON CLORHEXIDINA , HIDRATACION EN LABIOS, LABADO NASAL , Y SE BAJA FIO2 AL 32% POR MEDIO DE CANULA NASAL, PROCEIDMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE EN TERAPIA DIALITICA
PLAN: REISGO CLINICO FALLA RESPIRATORIAOBJETIVOFAVORECER UNA ADECUADA VENTILACION Y OXIGENACION ARTERIAL POR MEDIO DEL PAPOYO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13695620
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 11:14
Fecha: 19/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SDRA EN RECUPERACION FALLA RENAL EN MEJORIA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 13
Nota: SOMNOLIENTA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 140
Tensión arterial diastólica: 90
Frecuencia cardíaca: 66
Nota: CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 12
Nota: SPO2 90%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: ALTERNA VMNI MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERAL - PATRON SUPERFICIAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.50
Balance Hidrico del Dia (cc): -246
Balance Hidrico Acumulado (cc): 1695
Soporte Dialitico

Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 143
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.30
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX CONTINUA CON INFILTRADO BILATERAL EN MEJORIA TAC TORAX SDRA / NEUMONITIS POR ATIPICOS ?
Laboratorios: PaO2/FIO2 146 PHa 7,45 PCO2 37 BE 2HEMOGLOBINA 8,8 LEUCOCITOS 10300 PLAQUETAS 135000 PT 15 PTT 27,8 CREATININA 1 NU 46 SODIO 144 K 4

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA QUIEN CONTINUA EN REGULAR ESTADO GENERAL CON DEPENDENCIA A LA VENTILACION NO INVASIVA, FRANCA MEJORIA DE LOS AZOADOS Y TAMBIEN HEMATOLOGICA. SIN EMBARGO CONTINUA CON COMPROMISO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO. SE SOLICITA CONCEPTO A NEUMOLOGIA. POR HALLAZGOS EN TAC TORAX SE DECIDE REALIZAR VIH Y COBERTURA CON TRIMETROPIM SULFA. PRONOSTICO RESERVADO.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:19/04/2018 11:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13695771
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 11:49
Fecha: 19/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA EN RESOLUCION7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??S/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, SOMNOLIENTA, PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR PERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR GASTO URINARIO: 1.2 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJOROA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS, VMNI ALTERNAABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: COMNOLIENTE, EL DIA DE HOY NO ESTABLECE CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR. NO CONECION CON EL MEDIO BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS. MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA GU 1.5 CC/KG/HPARACLINICOS: , GASES ARTERIALES: PaO2/FIO2 146 PHa 7,45 PCO2 37 BE 2, CH: HEMOGLOBINA 8,8 LEUCOCITOS 10300 PLAQUETAS 135000 PT 15 PTT 27,8 , CREATININA 1, SODIO: 144 K: 4RX TORAX CONTINUA CON INFILTRADO BILATERAL EN MEJORIA TAC TORAX SDRA / NEUMONITIS POR ATIPICOS ?
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 110
Tensión arterial diastólica: 74
Frecuencia cardíaca: 85
Frecuencia respiratoria: 20
valoracion del dolor "EVA".: 2
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 118
Saturacion de 02: 90

ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEROPENEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, EL DIA DE HOY ADICIONAN TM/SMX POR SOSPECHA DE NEUMONITIS POR ATIPICOS, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, KLEBSIELLA EN SECRECION OROTRAQUEAL. EN ELMOEMNTO SIN SOPORTE VASOPRESOR. SE LOGRO EXTUBAR, SIN EMBARGO CON PATRON RESIRATORIO IRREGULAR POR LO QUE SE ENCUENTRA CON VMNI INTERMITENTES, EN VIGILANCIA POR POSIBLE REINTUBACION SEGUN EVOLCUION MANTINE DEPENDENCIA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, CONTINUA CON PLASMAFERESIS. EN ESPERA DE VALORACION POR NEUMOLOGIA POR POR HALLAZGOS EN TAC TORAX. PRONOSTICO RESERVADO. CONTINUAMOS ATENTOS
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. LUIS EDUARDO REYES MERIZALDE
CC 79556081
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 76918

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:19/04/2018 12:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 12:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13696171
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 19/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 12:52
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica
Enfermedad Actual: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC62, SAT90%, FR17, VMNI, cateter subclavio derecho, sin acompañante. Se encuentra paciente somnolienta. En procedimiento. Se suspende intervención.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:19/04/2018 01:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13696418
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 13:49 **Fecha:** 19/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA NPT
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. NVO 2. NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 190 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 50 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS 3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE
RC: ..

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:19/04/2018 02:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 02:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13696511
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 14:16
Fecha: 19/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL

PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: PERSSITENCIA E INFILARDOS EN AMBOS CXAMPOS PULMOMNARS
Soporte.: VMNI POTASIO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 14
Nota: ALERTA CONCIEMNTE SI APARENTE DEFICIT NEUROLOGICO O FOCALIZACION -
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 153 **Tensión arterial diastólica:** 73
Frecuencia cardíaca: 64 **Nota:** ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: PULMONS CON HIPOVENTILACION MODERADA - MEJORIA DE PATRO RSSPIRatorio -

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDODPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 450+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALAS CONDICIONS GENRALS QUIE SE MANTINE CON RESPUESTA INFLAMTORIA PARCIALEMNTE MOIDULADA COMPROMOISO HEMATOLOGICO POR TROMBOCITOIPENIA MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO TAC DE TORAX CON SDRA VS NEUMONITIS POR GERMENES ATIPICOS - SE ORDENA EXAMEN PARA VIH
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:19/04/2018 05:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 05:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13697128
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 19/04/2018
Hora: 17:10
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte **Cual:** NO INVASIVA
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 62 **Frecuencia respiratoria:** 17
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 143
Tensión arterial diastólica: 73
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13.00 PACIENTE CON GASGLOW DE 14/15 QUIE SE MANTINE CON RESPUESTA INFLAMTORIA PARCIALEMNTE MOIDULADA COMPROMOISO HEMATOLOGICO POR TROMBOCITOIPENIA MEJORIA DEL PATRON RESPIRATORIO TAC DE TORAX CON SDRA VS NEUMONITIS POR GERMENES ATIPICOS SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NALSAL 32% AL EXAMEN PRESENTA PATRON RESPIRATORIO COSTO SUPERIOR, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, RITMO RESPIRATORIO REGULAR A LA AUSCULTACION PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON LEVES SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS RESPIRATORIOS MANIOBRAS DE TOS PRODUCIDA LA TOS ES DEBIL SE LA PACIENTE ESCUPE LAS SECRECONES SE REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 300CC 2 SERIRES DE 15 REPETICIONES PACIENTE QUE HA MEJORADO LA TECNICA SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.A LAS 16:00 SE COLOCA CICLO DE VENTILACION MECANIA NO INVASIVA CPAP+PSV, FIO2: 40 %, PEEP: 8 CMH2O, PRESION SOPORTE: 10 CMH2O, MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 - 7 ML/KG DE PESO, VOLUMEN MINUTO.9,4 PRESION PICO: 20, PRESION MEDIA: 9, RELACION INSPIRACION-ESPIRACION: 1:2, DISTENSIBILIDAD: 94, RESISTENCIA DE LA VIA AEREA: 10 PACIENTE CON SINCRONIA VENTILATORIA . SE DEJA PACIENTE ESTABLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PLAN: OBJETIVO MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES RIESGO DE ATELECTASIAS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:19/04/2018 07:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 07:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13697682
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 19:37
Fecha: 19/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: MEJORIA NEUROLOGICA **Soporte.:** BAICOVMNI INTERMITENTE
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 13
Nota: ALERTA CONCIE NTE SI DEFCIT NEURLOGICO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 139 **Tensión arterial diastólica:** 73
Frecuencia cardíaca: 63 **Nota:** ESTABILIAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE -
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 221
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** INTERMITENTE

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDOVDPERSIBLE PEISTALTIDSMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN REGULARS CONDICION SGENRAL ALERTA MA CONCIENTE Y MA RELACIONADA CON EL EMDIO - TRABILIDA HEMODINAMICA SIN SOPORTE PENDIE NTE DE ULTIMA SESSIONDE PLASMAFERESISI - NO HEMODIALIS OR AHOIRA - CONTIUMNUA CO DISFUNCION PULMOMNAR SE TOMA VIH
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:19/04/2018 11:49 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13698250
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 19/04/2018
Hora: 23:48
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva **Dias de Ventilacion Mecanica:** 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 61 **Frecuencia respiratoria:** 15
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 140
Tensión arterial diastólica: 77
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO INSUFICIENCIA RENAL EN VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SE RETIRA A LAS 19+00 Y SE COLOCA NUEVAMENTE A LAS 20+00 REALIZANDO VC: 540 CON 35% FIO2 PEEP: 10 Y PS: 10, TOLERANDO SATISFACTORIAMENTE A LA VALORACION CARDIOVASCULAR PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ACOPLADO A LA VENTILACION A LA AUSCULTACION PACIENTE CON RONCUS GENERALIZADOS Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS A LA VALORACION NEUROLOGICA RESPONDE A ORDENES SENCILLAS EN EL DIA DE HOY SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ESTIMULA TOS CON EXPECTORACION DE MODERA CANTIDAD SE COLOCA BASELINA EN LABIOS POR PRESENTAR RESEQUEDAD, QUEDA PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION LOGRANDO INTERCAMBIO GASEOSO ALVEOLARES IDEALES
Cambio Filtro Ventilador

Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:20/04/2018 06:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 06:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13698739
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 06:21
Fecha: 20/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA EN RESOLUCION7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??S/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, SOMNOLIENTA, PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR PERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR GASTO URINARIO: 1.4 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJOROA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS, VMNI ALTERNAABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: COMNOLIENTE, EL DIA DE HOY NO ESTABLECE CONTACTO CON EL ENTREVISTADOR. NO CONECION CON EL MEDIO BAJO EFECTO DE ANSIOLITICOS. MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA GU 1.4 CC/KG/H
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 76
Frecuencia respiratoria: 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Glucometria (mg/dl): 120
ANALISIS
ANALISIS: RX TORAX CONTINUA CON INFILTRADO BILATERAL EN MEJORIA TAC TORAX SDRA / NEUMONITIS POR ATIPICOS ?PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS QUIEN CURSA CON SEPSIS FOCO URINARIO VS PULMONAR. CHOQUE SEPTICO SECUNDARIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA CON MEROPENEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL, ADICIONAN TM/SMX POR SOSPECHA DE NEUMONITIS POR ATIPICOS, REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS, KLEBSIELLA EN SECRECION OROTRAQUEAL. EN ELMOEMNTO SIN SOPORTE VASOPRESOR. SE LOGRO EXTUBAR, SIN EMBARGO CON PATRON RESIRATORIO IRREGULAR POR LO QUE SE ENCUENTRA CON VMNI INTERMITENTES, EN VIGILANCIA POR POSIBLE REINTUBACION SEGUN EVOLCUION MANTINE DEPENDENCIA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, CONTINUA CON PLASMAFERESIS. EN ESPERA DE VALORACION POR NEUMOLOGIA POR POR HALLAZGOS EN TAC TORAX. PRONOSTICO RESERVADO. CONTINUAMOS ATENTOS
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. DAVID DARIO GRATERON PALACIOS
CC 517141
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 517141

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:20/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13699760
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018
Hora: 10:32
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171

Signos Vitales
Condicion Motriz
Flexibilidad: PACIENTE QUE PRESENTA RETRACCION DE LAS 4 EXTREMIDADES
Movilidad Articular: CONSERVADA A MOVIMIEN
Fuerza Muscular: FUERZA DISMINUIDA EN LAS CUATRO EXTREMIDADES
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE EN CAMA CON SOPORTE DE OXIGENO A CANALULA NASAL A 4L SE REALIZA TERAPIA FISICA COSISTENTE EN EJERCICIOS DE BOMBEO DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIZACIONES ACTIVO - ASISTIDAS DE MIEMBROS INFERIORES Y ASISTIDAS DE MIEMBROS SUPERIORES, SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES MANTENIDAS DURANTE 20 SEGUNDOS. SE FINALIZA TERAPIA FISICA SIN COMPLICACIONES CON SIGNOS VITALES : FC 77 SAT: 89 FR: 22 PA: 149/78. PACIENTE QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.REALIZADO POR DANIELA GONZALEZ FT EN FORMACION UROSARIO.
Plan
Nota: PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO
RC: 1114

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13699822
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 10:49
Fecha: 20/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SEPSIS EN RESOLUCION
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 13
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 121
Tensión arterial diastólica: 71

Frecuencia cardíaca: 67
Nota: CARDIACO RITMICO. SIN SOPORTE INOPRESOR.
PVC 17
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 18
Nota: SPO2 89%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: EN ALTERNANCIA VMNI MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AUMENTO DE TRABAJO RESPIRATORIO

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.00
Balance Hidrico del Dia (cc): -558
Balance Hidrico Acumulado (cc): 1695
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 138
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX INFILTRADO
INTERSTICIAL DIFUSO
Laboratorios: PaO2/FIO2 193 PHa 7,57 PCO2 30 BE 6. ; HEMOGLOBINA 8,8 LEUCOCITOS 11460 PLAQUETAS 232000 PT 15.3 PTT 28,4 FIBRINOGENO 232 ALBUMINA 3 CREATININA 0,9 NU 39 NA 145 K 3,5 MG 2 CAi 1,2 CL 107 VIH NEGATIVO

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA CONTINUA EN UCI EN EVOLUCION LENTA A LA MEJORIA, SE HA MEJORADO LA FUNCION RENAL Y HEMATOLOGICA. AUN PERSISTE COMPROMISO DE LA OXIGENACION CON NECESIDAD DE APOYO VENTILATORIO NO INVASIVO. ANEMIA SIN INDICACION DE TRANSFUSION. SE REALIZARA SESION 5TA DE PLASMAFERESIS MAÑANA. CUMPLIO CICLO DE LINEZOLID Y DE FLUCONAZOL. SE CONTINUARA MEROPENEM POR 14 DIAS Y TMP SULFA POR 10 DIAS. PRONOSTICO RESERVADO. SE CONTINUARA ESTEROIDE VIA ORAL.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:20/04/2018 11:10 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 11:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13699885
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018
Hora: 11:06
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 3

Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 66 **Frecuencia respiratoria:** 24
Saturacion de 02: 88 **Tensión arterial sistólica:** 135
Tensión arterial diastólica: 76
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX : DISMINUCION DE INFILTRADOS BILATERALES
Laboratorios: HB: 8,8 K:3,5 NA: 145 BN: 35
EVOLUCION
Nota: PACIENTE EN CAMA CON SOPORTE DE OXIGENO VMNI, QUE A LA EVALUACION PRESENTA SIMETRIA EN TORAX, A LA AUSCULTACION PRESENTA DISMINUCION LEVE DE CAMPOS PULMONARES, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN FINALIZACION DE CICLO DE VMNI, COLOCANDO CANULA NASAL EN 4L, SE REALIZA HIGIENE BUCAL Y NASAL. SE REALIZAN MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, KINESIOLOGIA DE TORAX Y EJERCICIOS DE EXPANCION DE TORAX CON DIAGONALES DE MIEMBRO SUPERIOR. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES TERAPIA RESPIRATORIA, DEJANDO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.REALIZADO POR DANIELA GONZALEZ FT EN FORMACION UROSARIO **PLAN:** MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENCIION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:20/04/2018 12:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 12:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700519
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 20/04/2018 **Hora:** 12:55
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPACIENTE ESTABLE CON DIURESIS 2.1 CC KG HORA. NO REQUIERE HEMODIALISIS. PRESCRIPCION PARA mañana ASI:Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis para 21 de abril 2018:Recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)-KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanRealizar 5ta sesión de cinco recambio plasmático mañana. Siguiente plasmaferesis el sabado. No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resultados de secundarismos.Despues de sesion se realizara tiempos de coagulacion. Se retirara acceso vascular si tiempos son normales.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:20/04/2018 01:22 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 01:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700621
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 13:18
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NUTRICION CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA NPT DISMINUCION DE APORTE NUTRICIONAL - SE INICIA APORTE NETERLA CON FORMULA GLUCERNA MIPRES 20180420121005824281
- GLUCOMETRIAS 138 MG/ DL
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET APORTE CLAORICO 24 CLA/ KG/PA - PROTEINAS 1.2 GR/ KG - FM 2.5 MG/ KG/MIN - APORTE GRASAS 0.8 GR/ KG 2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA 3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR 4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL
RC: ..

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:20/04/2018 02:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 02:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700859
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 20/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 14:23
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica
Enfermedad Actual: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, en silla, UCIA, FC72, SAT92%, FR18, oxígeno por cánula nasal, SOG, sin acompañante. Paciente alerta. Sigue instrucciones verbales simples. Interactua con el terapeuta. Desorientada en tiempo y espacio. Habla inteligible 60%. Voz de baja intensidad. Se realiza intervención fonoaudiológica en movilización de tejidos blandos faciales y de musculatura extralaringea. En prueba de alimento, consistencia textura líquido claro, con jeringa, apertura oral limitada, tomas de 2cc, fase oral normal, ascenso laringeo completo, odinofagía leve, saturación estable, sin signos de alarma. Termina sesión sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Cotinuar con intervención fonoaudiológica diaria para favorecer movilidad activa de OFA y función motriz oral. Se indica vía oral en consistencia textura líquido espeso tipo néctar, uso exclusivo de jeringa para la alimentación, tomas máximo de 2cc.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:20/04/2018 03:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 03:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13701080
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 15:23
Fecha: 20/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: MAS CORDINACIO NEUROLOGICA **Soporte.:** BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 13
Nota: ALERTA CONCIEMNTE
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 89 **Nota:** ES5TABILIDAD HEMODINAMICA HEMODINAMICA
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** PULMONES CO MODERDA HIPOVENTILACION

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDODPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 230+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos

Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MEJOERS CONDICIONS GENRALS CO STABILIAD HEMODINAMICA SIN SOPPORTE MEJORIA DEL PERFIL RENAAL - DISMINUYE EL CICLO DE VMNI - MEJORIA NEUROLOGICA MAS CORDINADA
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:20/04/2018 06:03 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 06:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13701601
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018
Hora: 18:02
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 125
Tensión arterial diastólica: 65
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13.00 PACIENTE CON GASGLOW DE 14/15 EN MEJORES CONDICIONES GENERALES CON ESTABILIAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE MEJORIA DEL PERFIL RENAL DISMINUYE EL CICLO DE VMNI MEJORIA NEUROLOGICA MAS CORDINADA SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL 32% AL EXAMEN PRESENTA PATRON RESPIRATORIO COSTO SUPERIOR, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, RITMO RESPIRATORIO REGULAR A LA AUSCULTACION PRESENTA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS CON LEVES SIBILANCIAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS RESPIRATORIOS MANIOBRAS DE TOS PRODUCIDA LA TOS ES DEBIL SE LA PACIENTE ESCUPE LAS SECRECONES SE REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 300CC 2 SERIRES DE 15 REPETICIONES PACIENTE QUE HA MEJORADO LA TECNICA SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.A LAS 17:00 SE COLOCA CICLO DE VENTILACION MECANIA NO INVASIVA CPAP+PSV, FIO2: 40 %, PEEP: 10 CMH2O, PRESION SOPORTE: 10 CMH2O, MANEJA VOLUMENES PULMONARES ENTRE 6 - 7 ML/KG DE PESO, VOLUMEN MINUTO 9,6 PRESION PICO: 24, PRESION MEDIA: 8, RELACION INSPIRACION-ESPIRACION: 1:2, DISTENSIBILIDAD: 94, RESISTENCIA DE LA VIA AEREA: 10 PACIENTE CON SINCRONIA VENTILATORIA . SE DEJA PACIENTE ESTABLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
PLAN: OBJETIVO MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES RIESGO DE ATELECTASIAS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:20/04/2018 08:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 08:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13702139
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:37
Fecha: 20/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: SEPSIS - FALLA RESPIRATORIA **Soporte.:** ANTIBIOTICO - METABOLICO - VMNI - TERAPIA - RESPIRATORIO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 14 **Nota:** DESORIENTACIN PARCIAL
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 122 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 67 **Nota:** CORAZON RITMICO PAM 87 PVC 18
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 26 **Nota:** HIPOVENTIALACION BILATERAL DE PREDOMINIO BASAL
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** VMNI - CN
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: BLANDO SIN PERITONISMO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.60 **Nota:** ADECUADO
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: NPT

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** PERMEABLE FUNCIONAL SIN FIEBRE
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL AL VISOSCOPIO

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SOPORTE VASOPERSOR CON SOPORTE VENTILATORO NO INVASIVO INTERMITENTE. EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR SEPSIS, APOYO NUTRICIONAL Y TERAPIA RESPORTORIA. MANEJO UCI. CONTROL PARACLINICO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. JESUS EFRAIN VILLAREAL REVELO
CC 87715725
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 87715725

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:21/04/2018 12:41 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 12:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13702633
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018
Hora: 00:37
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 3
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 83
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 92
Tensión arterial sistólica: 111
Tensión arterial diastólica: 69

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN SUPINO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A PARA MANEJO CON CICLO DE VMNI AL 40% SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR AUNQUE MUY ANSIOSA POCO COLABORADORA SE REALIZA KINESITERAPIA DE TORAX PARA FAVORECER DRENAJE DE SECRECIONES PARA REALIZAR SUCCION CONTINUA BAJO CUBRIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 90% TOLERA PROCEDIMIENTO
PLAN: FAVORECER PATRON DE TOS GARANTIZAR ADECUADA HIGIANE BRONQUIAL GARANTIZAR ADECUADO PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:21/04/2018 09:57 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 09:57 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13703822
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 21/04/2018
Hora: 09:57
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPaciente con diagnoeticos anotados Se termino plasmaferesis hoy en la madrugada O/ Despierta diuresis 1.8cc/kg/hora Ta 138/78mmhg c 78 lpm Fr 18rpm T36.5℃ Sat o2 92% con VMNI orofaringe con co stras mielicericas ruidos cardiacos ritmicos no soplos campos pulmonares murmullo vesicular disminuido en bases movilizacion de secreciones Abodmen no impresiona dolor no signos de irritacion peritoneal Extremidade edema grado 1 neurologico desorientada euprosexica Reporte de

paraclinicos PT 15.2 INR 1.1 PTT 28 Hemograma WBC 12.130 Neutros 10.380 LYM 900 RBC 2.860.000 Hb 8.2 Hto 25 Plaquetas 221.400 Cr 0.87 Bun 37 K 3.3 Sodio 144 Gases arteriale pH 7.46 pCO2 40 pO2 39 hCO3 28.7 Concepto: paciente con multiples coormobilidades termino hoy palsmaferesis tiempos de coagulacion normal se decide retiro de cateter (colocado en unidad de cuidado intensivo) azoados dentro de rnagos no requiere hemodialisis por lo que se continua manejo por unidad de cuidado intensivo se cierra interconsulta; Estaremos atentos a evolucion Dr Fonseca Nefrologo Dr Abril medico general Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resultados de secundarismos.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SOPORTE VASOPERSOR CON SOPORTE VENTILATORO NO INVASIVO INTERMITENTE. EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO POR SEPSIS, APOYO NUTRICIONAL Y TERAPIA RESPORTORIA. MANEJO UCI. CONTROL PARACLINICO

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13704123
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 11:24
Fecha: 21/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA **Dx. Relacionado 1:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 3:** J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: PACIENT ECON VENTILACION MECANIC ANO INVASIVA 2UIEN PRESNETA FALLA VENTILATTORIA Y PARO SECUNDARIO
Soporte.: VENTIALTORIO METABOLICO RENAL
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 14 **Nota:** SOMNOLIENTOA PERO RELACIONADA CPON EL ENTORNO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 149 **Tensión arterial diastólica:** 92
Frecuencia cardíaca: 69 **Nota:** SIN SOPORTE INOTROPICO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16 **Nota:** SE REINTUBA PACIENTE
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: VENTIALCION MECANIC APACIENTE PRESENTA FALLA VENTIALTORIA Y PARO SE COLOCA UNA AMPOLLA DE EPIENFRINA Y SE INICAI UN CICLO DE COMPRESIONES, SE COLOCA 3 MG DE MIDAZOLAM Y 300 MCG DE FENTANIL SE REALIZA INTUBACION CON COLCOACION DETUBO 7,5 SE REVISAN CAMPOS Y SE FIJA EN COMISURA 21 CMS CON ALTA PRESION EN VIA AEREA SE ENCUENTRA TACO DE MOCO EL CUAL SE RETIRA MEJORANDO SATURACION ADEMAS QUE SE RECUPERA PULSO

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BALDNO NO DISTENDIDO GLUCOMETRIAS 135/ 136/ 137/ 110 MG/DL
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.60
Nota: ULTIMA SESIOND E PLASMAFERESIS EL DIA DE HOY CON ADECUADA TOLERANCIA
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: PARENTERAL
Soporte Nutricional.

Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.90 **Nota:** NO HA PRESNETADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RADIOGRAFIA DE TORAX CON PRSENCIA DE MAYOR SOBRECARGA Y COMPROMISO PULMONAR DE PREDOMINIO IZQUIERDO
Laboratorios: GASES AV ALCALOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO D ELA OXIGENACION NO HIPOPERFUSION, HEMOGRAMA LEVE LEUCOITOSIS DE 12130 CON N 85% HB 8,2 HCTO 25 PLAUQETAS NORMALES TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES CREATININA NORMAL BUN ELEVADO 37 ELECTROLITOS CON HIPOCALEMIA LEVE 3,3
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 37
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN MALAS CONDICIOENS QUIEN PRESNETA FALLA VENTIALTORIA CON PARO SECUNDARIO A OBSTRUCCION VIA AEREA POR TAPON DE MOCO CON REQUERIMIENTO DE INTUBACION OROTRAQUEAL Y NUEVA VENTIALCIONEMCANICA, SE DEJA CON INFUSIOND E FETNAIL 150 MCG/H PRONSOTICO MUY RESERVADO A EVOLUCION CLINCIA DEL PACIENTE ALTA MORTALIDAD
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:21/04/2018 02:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 02:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13704691
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 14:17 **Fecha:** 21/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO CON GLUCOMTRIAS 110-137MG/DL. CONTINUA IGUAL MANEJO NUTRICIONAL.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: : PLAN NUTRICIONAL 1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET APORTE CLAORICO 24 CLA/ KG/PA - PROTEINAS 1.2 GR/ KG - FM 2.5 MG/ KG/MIN - APORTE GRASAS 0.8 GR/ KG 2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA 3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR 4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE **Dias/Inc.:** 1
RC: .

DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:21/04/2018 04:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 04:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13705047
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018
Hora: 16:13
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 4
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: PLACA DE TORAX DE TORAX DEL DIA HOY CON INFILTRADOS PARAHILIARES
Laboratorios: GASES ARTERAIES EN ALCALOSIS METABOLICA SIN DISUFCNION PULMONAR ,
EVOLUCION
Nota: 7:00 REICBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA AL LLAMDO CON GLASGOW DE 13/15 ESTABILIDAD HEMDOINMICA CON CANULA NASAL A 3L/M PATRON SIMETRICA CAMPOS PULMONARES CON ESTETRORES OCACIONALES, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO, EDEMA EN DISMINUCION, MOVILIZANDO 4 EXTREMIDADEDS, SOPORTE NUTRCIONAL PARENTERAL. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX , HIGIENE BRONQUAIL SUCCION POR BOCA OBTENIENDOSE SECRECIONE SMUCOAMARILLENTAS EN MODERADA CANTIDAD SE REALIZA LIMPIEZA DE CAVIDAD BUCAL CON CLORHEXIDINA , SE DEJA CON CABECERA A 30°Y LAS 9;30 SE ICNIA CILO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA EN MODEO CPAP +PS CON PEEP 10 FIO2 30% REALIZANDO VOLUMENC PULMONARES ENTRE 7 Y 8 ML/KG DE PESO, CON ADECUADA SINCRONIA PACIENTE VENTILADOR, ADECUADA SATURACION D EOXIGENOA LAS 11:00 PACIENTE PRESENTA PARADA CARDICA CON REANIMACION EXOITOSA , SE SAISTE PROICEDIMIETO DE INTUBACION OROTRAQEULA DEJANDOSE CON TUBO 7.5 FIJO A 23 CM , A LA AUSCULTACION SE EVIDENCIA HIPOVENTILACION AL IGUAL QUE EXPANSION TORACICA NO SIMETRCIA Y PRESIONES DE LA VIA AEREA ALTA, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX SE OBTINE SECRECIONES MUCOSDHERENTES EN MODERAEDA CANTIDAD, SE DEJA VIA AEREA PERMAHABLE, PERMITIENDOSE MEJORAR NOTABLEMENTE LA VENTILACION PULMONAR Y DISMINUCION DE PRESIONES PICO DE LA VIA AEREA . SE DEJA VIA AEREA PERMABLE , SE FINALIZA INMTERVENCION CON COLOCACION DE FILTRO , SISTEMA DE SUCCION , ENJUAGUE BUCAL CON CLORHEXIDINA Y POSCIONAMIENTO DE CABECERA A 30°PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
PLAN: RIESGO CLINICONEUMONIA NOSOCIMIALOBJETIVOREALIZAR LA APLICACION DE LAS MEDIDAS DE PREVENCION DE INFECCIONES NOSOCOMIALES SEGUN PROTOCOLO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:21/04/2018 05:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 05:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13705302
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018
Hora: 17:31
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Frecuencia Cardiaca Entrenamiento: 74
Consumo Energetico (Kilocalorias): 10
Intensidad (%):: 10
Soporte Nutricional: VIA ORAL
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
Condicion Motriz
Flexibilidad: CONSERVADA
Movilidad Articular: ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR EDEMA
Fuerza Muscular: MOVILIZA 4 EXTREMIDADES ,
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE ALERTA ESTABLE HEMODINAMICA CON SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVA CON ADECUADA SINCRONIA PACIENTE VENTILADOR. SE REALIZA MOVILIZACIONES PASIVAS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES CON EJERCICIOS DE BOMBEO Y POSICIONAMIENTO ES CAMA , PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION .
Plan
Nota: RIESGO CLINODESACONDICIONAMIENTO FISICOOBJETIVOFAVORECER LA MOVILIZACION TEMPRANA
RC: 1114

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:21/04/2018 06:50 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 06:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13705551
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018
Hora: 18:48
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 4
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA RPEORTADOS
Laboratorios: YA REPODRATDADOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE QUIEN CONTINUA EN BAJO EFECTOS DE SEDACION EN VENTILACION MECANICA SI CAMBIOS EN LOS PARAMETROS VE TILATROSIOM, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX HIGINE RBINQUAIL OBNTENIENDOSE SECRECIONE SMUCOAMARILLENTAS EN MODERADA CANTIDAD , PROCEIDMIENTO SIN COMPLICACIONES
PLAN: REISGO CLINICONEUMONIAOBJETIVORELAIZAR LA APLICACION DE MEDIDAS DE PREVBNCION DE NEUMONIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:21/04/2018 08:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 08:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13705754
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:07
Fecha: 21/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA **Dx. Relacionado 1:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: N179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 3:** J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: REINTUBACION POR PARO RESPIRATORIO **Soporte.:** VENTILATORIO METABOLICO HEMODINAMICO
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS - 3 CONFENTNAIL A 100 MCG/H
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 100 **Tensión arterial diastólica:** 56
Frecuencia cardíaca: 71 **Nota:** RITMO SINSUAL NO SOPLOS
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 14 **Nota:** ACOPALDA A LA VENTIALCION MECANICA NO SECRECIONES EN TUBO
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** BIPAP FIO2 45 VC 600

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: GLUCOEMTRIAS 201 /113 , NO DISTENSION ABDOMINAL TOLERANDO NIUTRICION MIXTA
Sistema Renal
Nota: TERMINO ULTIMA SESION DE PALSMAFERESIS
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: NUTRICION MIXTA
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.90
Nota: EN EL MOMENTO CON FEUNCIA FEBRICULA DURANTE TODO EL DIA CATETERES CENTRAL Y DE MAHURKA SIN SIGNSO DE INFECCION
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Laboratorios: GASES DE CONTROL ALCALOIS RESPIRATORIA CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION
Indices de Severidad
APACHE II: 12 **TISS:** 37
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN EL MOMENTO ESTBAEL BAJO INFUSIOND E FENTNAIL PERO ALERTABLE AL LLAMAOD SE CONTINUA REACONDICIONAMIENTO VENTILATORIO, MANEJO DE SECRECIONES Y MANEJO METABOLICO SE SOLICITAN LABROATORIOS DE CONGTROL CON GASES ARTERIOVENOSOS PARA MAÑANA PRONSOTICO RESERVADO A EVOLUCION CLINCIA DE LA PACIENTE **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:22/04/2018 12:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 12:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13706238
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018
Hora: 00:11
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro.
Cual: BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 4
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 73
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 97
Tensión arterial sistólica: 95
Tensión arterial diastólica: 51
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO SE RECIVE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA EN MODO BIPAP CON FIO2 AL 40% REALIZANDO VC; 475 PEEP ALTOS DE 24 Y BAJOS DE 12 SATURANDO 96% A LA VALORACION CARDIOVASCULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON DESTETE DE LA NORADRENALINA PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR SIMETRICO A LA AUSCULTACION CON ESTERORES BIBASALES Y RUIDO CARDIACO RITMICO, SE REALIZA EN EL DIA DE HOY SIGUIENDO EL PROTOCOLO DE INTERVENSION PARA LIMPEZA DE TUBOS ENDOTRAQUEALES CON PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA, COMENZANDO CON DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ASPIRA POCAS SECRECIONES MUCUIDES POR TUBO ENDOTRAQUEAL Y HIALINAS EN POCA CANTIDAD POR BOCA SE CONTINUA CON LABADO BUCAL CON CEPILLO Y CLOROXIDHINA DEJANDO VIA AEREA LIMPIA Y BIEN PERMEABLE, SE CAMBIA FIJACION EN CENTRO DE LABIO DERECHO FIJADO A 24 CM SE AGRGA VASELINA EN LABIOS EVITANDO Y CUIDANDO DE LACERACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE LOGRANDO ADECUADOS INTERCAMBIOS GASEOSOS Y COMPLANC VENTILATORIO.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:22/04/2018 03:08 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 03:08 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13706445
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 22/04/2018
Hora: 03:05
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro. **Cual:** BILEVEL
Dias de Ventilacion Mecanica: 4
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 3
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 63 **Frecuencia respiratoria:** 14
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 103
Tensión arterial diastólica: 49
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO EN VENTILACION MECANICA SIN CAMBIOS A LA VALORACION CARDIOVASCULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON DESTETE DE LA NORADRENALINA PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR SIMETRICO A LA AUSCULTACION CON ESTERORES BIBASALES Y RUIDO CARDIACO RITMICO, SE REALIZA EN EL DIA DE HOY SIGUIENDO EL PROTOCOLO DE INTERVENSION PARA LIMPEZA DE TUBOS ENDOTRAQUEALES CON PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA, COMENZANDO CON DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ASPIRA POCAS SECRECIONES MUCUIDES POR TUBO ENDOTRAQUEAL Y HIALINAS EN POCA CANTIDAD POR BOCA SE AGRGA VASELINA EN LABIOS EVITANDO Y CUIDANDO DE LACERACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE LOGRANDO ADECUADOS INTERCAMBIOS GASEOSOS Y COMPLANC VENTILATORIO.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13707154
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 08:52
Fecha: 22/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: n170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: falla renal aguda **Soporte.:** vemntilacio mecanica
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: alerta conc8iemnte sin deficit mneurologico
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 127 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 67 **Nota:** stabilidda hemodinamica sin soporte
Soporte Inotropico o Vasopresor

Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** pulkmons co buenaventilacion sin agregados

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: abdomen blando dpersible peistalktismo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.80 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 750-
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si
PARACLINICOS
Electrocardiograma: ritmo sinusal **Laboratorios:** b. 7.7 hto 23 leuyco. 10000 neutro. 80% creat. 0.9 na. 144 k 4.4

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALA CONDICIONS GENRALS LEVE SEDACION EN SOIPORTE DE VENTILACIONMECANICA -POR RCP DURANTE 3 MIN- LA ERSSPUETA INFLAMTORIA MAS MODULADA - CON ELECTROLITOS NORMALS - GASES CON MEJORIA EN LA FUNCCONABILIDA PULMOMNAR SIN TRASNTORNO DE OXIEGNACION ACIDOSIS RESPIRATORIA - SE SUSPENDE LA SEDACION Y INICIA PROTOCOLO DE EXTUBACION - TERMINA PROCESO DE PLASMAFERESISI - LA FALA RENAL COMOENSADA CON BUENA GASTO URIANRIO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:22/04/2018 10:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 10:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13707462
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 10:44 **Fecha:** 22/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA EN RESOLUCION7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR PERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR - REQUIRIO REINTUBACION POR PARADA CARDIACA 2 A FALLA VENTILATORIA.GASTO URINARIO: 1.8 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJORIAS/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, BAJO SEDACION CONSCIENTE, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO. EL DIA DE AYER PRESENTO PARADA CARDIACA QUE REQUIRIO RCP Y REINTUBACION, RESPONDIO A LA MISMA Y AHORA SE ENCUENTRA SIN REQUERIMIENTO VASOPRESOR
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, INTUBACION OROTRAQUEAL BAJO MODO BIPAPABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE

PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: DESPIERTA BAJO INTUBACION CONCIENTE , EL DIA MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA GU 1.8 CC/KG/HPARACLINICOS CONTROLL: 10.100 N: 88% HB: 7.7 HCT: 23.2% PLAQ: 217.000CREAT; 0.92 BUN: 37 K: 4.40 NA: 144

Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 127 **Tensión arterial diastólica:** 79
Frecuencia cardíaca: 67 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 1

Signos Complementarios

Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 121
Saturacion de 02: 95

ANALISIS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, LEVE SEDACION BAJO SOPORTE VENTILATORIO CON VENTILACION MECANICA TIPO BPAP POR REQUERIMIENTO EL DIA DE AYER DE RPC ANTE PARADA CARDIACA, CURSA CON SEPSIS EN ESTUDIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, EN MODULACION DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON ELECTROLITOS NORMALES, GASES ARTERIALES CON MEJORIA EN LA FUNCIONABILIDAD PULMOMNAR SIN TRASNTORNO DE OXIEGNACION PERO CON ACIDOSIS RESPIRATORIA, POR LO QUE DECIDEN SUSPENDER LA SEDACION E INICIAR PROTOCOLO DE EXTUBACION. POR UROLOGIA EN SEGUIMIENTO ANTE POP TARDIO, SE REALIZARIA RETIRO DE CATETER DOBLE J EL DIA DE HOY, SIN EMBARGO ANTE DESOMPENSACION DE SU CUADRO CLINBICO EL DIA DE AYER SE POSPONE PROCEDIMEINTO, DE ACUERDO A EVOLUCION SE REPROGRAMARA RETIRO. CONTINUAMOS SEGUMIENTO COMO INTERCONSULTANTES.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente

EGRESO

Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. DAVID DARIO GRATERON PALACIOS
CC 517141
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 517141

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:22/04/2018 12:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 12:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13707848
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 12:47 **Fecha:** 22/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica

EVOLUCION

Nota: PACIENTE CON SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO CON GLUCOMTRIAS 113-138MG/DL. CONTINUA IGUAL MANEJO NUTRICIONAL.

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET APORTE CLAORICO 24 CLA/ KG/PA - PROTEINAS 1.2 GR/ KG - FM 2.5 MG/ KG/MIN - APORTE GRASAS 0.8 GR/ KG 2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA 3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR
Dias/Inc.: 1 **RC:** .

_____
DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:22/04/2018 02:13 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 02:13 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13708065
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018
Hora: 14:09
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 85
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: INFILTRADOS PARAHILIARES BILATERALES
Laboratorios: SIN LEUCOCITOSIS, GASES ARTERIALES EN ACIDOSIS RESPIRATORIA
EVOLUCION
Nota: PACIENTE ALERTA AL LLAMDO OBEDENCIENDO ORDENES SENCILLAS EN VENTILACION MECANICA MODO BIPAP REALIZANDO VOLUMEN SPULMONARES ENTRE 7 Y 8 ML/KG DE PESO, CON ADECUADA SINCRONIA PACIENTE VENTILADOR, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX HIGIENE RBONQUIAL OBTENIENDOSE SCERECIONES MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD ,SE REALIZA ENJUAGUE CON CLORHEXIDINA Y POCIONAMIENTO EN CAMA., SE PASA A DMODO ESPONTENEA PARA DAR INCIO DE PROTOCOLO DE EXTUNACION SEGUN ORDEN MEDICA, SE REALIZA TOMA DE: TOBIN, 38 COPLIN 4 FUGA 88 % SE COENTA A MEDICO DE TURNO QUIEN DECIDE A LA 10:50 REALIZACION DE EXTUBACION POROGRAMADA DEUJANDOSE CON CANULA NASLA 3L/M PROCEIDMIENTO SIN COMO¿PLICACIONES, SE DEJA ALERTA ESTABLE TOLERANDO EXTUBACION
PLAN: REISGO CLINICOEXTUBACION FALLIDAOBJETIVOFAVORECER UNA ADECUADA VENTIALCION Y OXIGENACION ARTERIAL
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:22/04/2018 02:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 02:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13708066
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018
Hora: 14:13
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Frecuencia Cardiaca Entrenamiento: 74

Consumo Energetico (Kilocalorias): 10
Intensidad (%):: 10
Soporte Nutricional: PARENTERAL
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
Condicion Motriz
Flexibilidad: CONSERVADA
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: CONSERVADA
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE ALERTA CON GLAGSODE 14/15 TOLERANDO EXTUIBACION DE LAS 11:00 CON CANULA NASLA 3L/M EL DIA DE HOY CON MAYOR MOVILIDAD MENOR EDEMA., SE REALIZA MOVILIZACIONES ACTIVAS ASIZATIDAS EN 4 EXTREMIDADES FIBNALIZADAS CON ESTIRAMIENTOS GENERALIZADOS, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
Plan
Nota: REISFO CLINICODESACONDICIONAMIENTO FISICOOBJETIVOFAVORECER LA MOVILIZACION TEMPRANA
RC: 1114

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:22/04/2018 02:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 02:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13708088
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 14:19
Fecha: 22/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: EXTUBADA SIUN COMPLICACIONS
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0
Glasgow: 15
Nota: ALRTA CONCIEMNTE SIN DEFICIT NEUROLOGICO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123
Tensión arterial diastólica: 67
Frecuencia cardíaca: 78
Nota: STABILIAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: PULMONS CON BUENAVEWNTILACION SIN AGREGADOS

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90
Balance Hidrico del Dia (cc): 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos

Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE E MALAS CONDICIONS GENRALS ALEETA CONCIENTE SIN DEFICIT NEURLOGICO- STABILIDA HEMODINACA SIN SOSSPÓRTE SE LOGRA EXTUBACION SIN COMPLICACIONS - CONTIMNUA AMENJO RENAL Y METABOLICO MA ANTIBIOTICO
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:22/04/2018 03:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 03:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13708295
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018
Hora: 15:55
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 85
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REOIRTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE ALERTA ESTABLE TOLERNDO EXTUBACION CON ADECUADA POATRON RESPIRATORIO Y SATURACION DE OXIGENO, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX TOS ASISTIDA PRODUCTIVA , PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
PLAN: RIESGO CLINICOEXTUBACIN FALLIDA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:23/04/2018 12:26 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 12:26 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13709611
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Hora: 00:22
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: R529-DOLOR, NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ventilación Mecanica No Invasiva
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 89
Frecuencia respiratoria: 24
Saturacion de 02: 89
Tensión arterial sistólica: 130
Tensión arterial diastólica: 85

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CON FIO2 AÑ 36% CON DIFICIL MANEJO DE SATURACIONES CON APORTE DE LIQUIDOS DE BASE PACIENTE PCOCO COLABORADORA EN LA INTERVENCION SE ADMINISTRA CICLO DE VMNI POR MAL PATRON RESPIRATRIO SE TOMARA GASIMETRIA ARTERIAL PARA VERIFICAR INDICES DE OXIGENACION
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:23/04/2018 02:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13709739
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 02:48
Fecha: 23/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: TRASTORNO DE OXIGENACION
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 14
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 142
Tensión arterial diastólica: 80

Frecuencia cardíaca: 102 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 31
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** NO INVASIVA, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO BILATERAL

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: SPO2 85%
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.00 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -15
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 123
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: rx torax persiste compromiso intersticial generalizado

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE QUIEN CONTINUA EN UCI POR DEPENDENCIA A VMNI EN MANEJO DE DISFUNCION PULMONAR. PRONOSTICO RESERVADO.SS CONCEPTO A NEUMOLOGIA. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ERCMDUCIA
Fecha Historia:23/04/2018 06:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13709992
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Edad:** 41 Años
Fecha: 23/04/2018 **Hora:** 06:30
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018
Telefono: 3132021035 **Dx. Principal:** J80X-SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
RC: RC-0610

INGRESO
Valoración inicial en la primera hora despúes del ingreso
Valoración inicial en la primera hora despúes del ingreso: Si
Formule e inicie plan de manejo una hora despúes de la valoración
Formule e inicie plan de manejo una hora despúes de la valoración: Si
Cumple metas de reanimación en las primeras 6 horas de manejo
Cumple metas de reanimación en las primeras 6 horas de manejo: No

DIAGNOSTICO
Labs rutina entre 1 y 3 am pacie ventilado y 4 a 5 am pac conciente

Labs rutina entre 1 y 3 am pacie ventilado y 4 a 5 am pac conciente: Si
Reporte paraclin rutina antes de 3 horas post. a la toma del examen
Reporte paraclin rutina antes de 3 horas post. a la toma del examen: Si
Interprete en RC 0160 labs de rutina 3 horas después del reporte
Interprete en RC 0160 labs de rutina 3 horas después del reporte: Si

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:23/04/2018 06:57 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:57 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13710102
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 06:53
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 23/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 5
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 89
Saturacion de 02: 89
Tensión arterial diastólica: 85
Frecuencia respiratoria: 26
Tensión arterial sistólica: 130

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN SUPINO CON SOPORTE CICLO DE VMNI AL 40% SATURANDO POR ENCIMA DE 85% CON LEVES SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR ADMINISTRO VMNI CICLO DE 4 HORAS EN LA NOCHE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE SE SOPORTA CON MASCARA DE NO REINHALACION PARA OPTIMIZAR OXIGENACION TOLERA PROCEDIMIENTO
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:23/04/2018 08:08 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 08:08 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13710363
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 08:04 **Fecha:** 23/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA EN RESOLUCION7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR PERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR - REQUIRIO REINTUBACION POR PARADA CARDIACA 2 A FALLA VENTILATORIA.GASTO URINARIO: 1.8 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJORIAS/ DIURESIS COLURICA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO. EN ELMOMEONT EXTUBADA CON VENTURY Y CAMARA DE REINHALACION
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: SIN EDEMAS SNC: DESPIERTA BAJO INTUBACION CONCIENTE , EL DIA MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA COLURICA GU 1.6 CC/KG/H
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 154 **Tensión arterial diastólica:** 91
Frecuencia cardíaca: 90 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CURSA CON SEPSIS EN ESTUDIO, FALLA ORGANICA MULTIPLE, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO DE ACUERDO A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA, EN MODULACION DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON ELECTROLITOS NORMALES, PENDEINTE CONCEPTPO POR NEUMOLOGIA POR DESOMPENSACION PULMONAR. TIENE PENDIENTE RETIRO DE CATETER DOBLE J, BAJO ANESTESIA LOCAL. CONTINUAMOS SEGUMIENTO COMO INTERCONSULTANTES.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:23/04/2018 09:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 09:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13710766
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 23/04/2018 **Hora:** 09:45
EVOLUCION
Evolución: NefrologiaPaciente con diagnoeticos anotados En este fin de semana presento deterioro requiriendo reinico de VMI. Se realiza junta de decisiones solicitado por UCI. Se llega a decisión de extender otros dos sesiones de recambio plasmático con plasma llevando esquema por ahora hasta 7 sesiones. Perfil secundarismso incompleto. Complemento C3 consumido. PACIENTE ESTABLE CON DIURESIS 1.8 CC KG HORA. NO REQUIERE HEMODIALISIS. PRESCRIPCION PARA HOY ASI:Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV Prescripcion de plasmaferesis para 23 de abril 2018:Recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.Peso 70KG PESO IDEAL 59KG Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CCRemplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanSexta sesión de recambio plasmática.No indicación de hemodiálisis. Se recomienda estudio de ac anti membrana basal glomerular y estudio de ADAMTS 13. Pendientes resto resultados de secundarismos.-Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio

serico diariamente .

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS **Comentarios:** -

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13711080
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 10:51
Fecha: 23/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J80X-SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?
Problemas.: 8AM PACIENTE QUIEN PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO A PESAR DE MANEJO EN VMNI ALTERNADA CON VENTURY 60%. ESTERTORES A LA AUSCULTACION. SE DECIDE SEDACION Y RELAJACION PARA IOT No 8,5 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES - INTUBACION EN EL SEGUNDO INTENTO. SE CONECTA A VENTILADOR EN BIPAP PROTECTOR. SE DECIDE VALORACION POR NEUMOLOGIA PARA FBC. SE DECIDE MANEJO ANTIBIOTICO PARA OPORTUNISTAS CON CASPOFUNGINA Y AUMENTO DOSIS DE TMP SULFA.
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: DESORIENTADA PREVIO INTUBACION PUPILAS SIMETRICAS 3MM
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 149 **Tensión arterial diastólica:** 100
Frecuencia cardíaca: 110 **Nota:** TAQUICARDIA SINUSAL. PVC 6
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 32 **Nota:** SPO2 88%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: 8AM PACIENTE QUIEN PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO A PESAR DE MANEJO EN VMNI ALTERNADA CON VENTURY 60%. ESTERTORES A LA AUCULTACION. SE DECIDE SEDACION Y RELAJACION PARA IOT No 8,5 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES - INTUBACION EN EL SEGUNDO INTENTO. SE CONECTA A VENTILADOR EN BIPAP PROTECTOR. SE DECIDE VALORACION POR NEUMOLOGIA PARA FBC. SE DECIDE MANEJO ANTIBIOTICO PARA OPORTUNISTAS CON CASPOFUNGINA Y AUMENTO DOSIS DE TMP SULFA.
Modo
Modo: Presion Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.80 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -170
Balance Hidrico Acumulado (cc): -341
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 95 - 148
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.80
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial

Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX INFILTRADOS 4 CUADRANTES
Laboratorios: SEVERO COMPROMISO D OXIGENACION + HIPERCAPNIA. HEMOGLOBINA 11 LEUCOCITOS 17500 PLAQUETAS 339000 PT 14 PTT 28 CREATININA 0,89 NU 40 NA 142 K 4,6 ANA NEGATIVO - ANCAS NEGATIVO

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE SRA CLAUDIA EN MAL ESTADO GENERAL. 8AM PACIENTE QUIEN PRESENTA DETERIORO RESPIRATORIO A PESAR DE MANEJO EN VMNI ALTERNADA CON VENTURY 60%. ESTERTORES A LA AUSCULTACION. SE DECIDE SEDACION Y RELAJACION PARA IOT No 8,5 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES - INTUBACION EN EL SEGUNDO INTENTO. SE CONECTA A VENTILADOR EN BIPAP PROTECTOR. SE DECIDE VALORACION POR NEUMOLOGIA PARA FBC. SE DECIDE MANEJO ANTIBIOTICO PARA OPORTUNISTAS CON CASPOFUNGINA Y AUMENTO DOSIS DE TMP SULFA. SS VALORACION POR CX DEL TORAX PARA PROGRAMAR TRAQUEOSTOMIA. SE REALIZARA CONTROL ANA / ENA. SE COMENTA CON NEFROLOGIA PARA CONSIDERAR AMPLIAR SESIONES DE PLASMAFERESIS A 7 U 8. PRONOSTICO RESERVADO.
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:23/04/2018 12:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 12:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13711668
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 23/04/2018
Hora: 12:34
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control **Dias de Ventilacion Mecanica:** 6
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 112 **Frecuencia respiratoria:** 28
Saturacion de 02: 81 **Tensión arterial sistólica:** 101
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: placa de torax del dia de hoy con infiltrados en 4 cuadrantes tendencia a la consolidacion de mayor predominio izquierdo
Laboratorios: leucocitosis, gases arteraies en disfucnion pulmonar severa
EVOLUCION
Nota: recibo paciente en la unidad con glkasgow entre 13 y 14/15 con mascara de no reinhalacion con saturacion d eoxogeno de 88% con signos de trabajo respiratorio, se procede de inmediato a realizacion de intubacion orotraqeula porcedimiento al sucla se asisten dejandose con tubo orortraquela numero 8.5 fijo a 22 cm con patron simetrica campos pulmonares ventilados, se conecta a ventilacion mecanica modo bipap presion alta inicial de 30 cm h20 presion baja de 12 fio2 100% con volume corrite de 5 ml/kg d epeso saturacion de 80% , raxzon por lacual se realiza ajuste de los parametros ventialtorios llevando la presion alta a 34 c, h2o presion baja de 12 fio2 contina en 100% relacion 1:4 , seguimiento y monitoroe de co2 por capnigrafia con un valor incial obtenido de 89% , se realiza kinesioterapia de torax succion de tubo orotraquela obteniendose secreciones mucobiliosas en moderada cantiudad. paciente va mejorarndo volumenes corrientes entre de 7 y 8ml/ml se inicia descenso lentamente descenso de parametros , a las 12:00 se deja en presion alta de 28 cm h20 presion baja de 12 fio2 70% relacin I.E 1:4 realizando volumen cpulmonares entre 7 y 8 ml/kg d epeso, permitiendo la p´roteccion pulmonar, se toman gases arteriovenosos de control , proceimdiento sin complicaciones
PLAN: reisgo clinicomuertechoqueobjetivofavorecer una adecuada venbtilacion y oxigenacion arterial

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:23/04/2018 12:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 12:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13711682
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 12:38
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: CIRUGIA GENERAL UCI SOLCITA TRAUESTOMIA
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: SE DA ORDEN DE TRAUESTOMIA CON DISPONBILIDA DE SALAS: 249185 Y PROGRAMADA NO DE URGENCIASTENER CONSETIMIENTO INFORMADOS FIRMDOS
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z930-TRAQUEOSTOMIA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ANTODO

DR. DARIO ALBERTO PORTILLA GUERRERO
CC 12754405
Especialidad. CIRUGIA DEL TORAX
Registro. 476/2008

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:23/04/2018 02:10 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13712125
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 14:09
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NUTRICION CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO CONTINUA SOPORTE MIXTO
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET APORTE CLAORICO 24 CLA/ KG/PA - PROTEINAS 1.2 GR/ KG - FM 2.5 MG/ KG/MIN - APORTE GRASAS 0.8 GR/ KG 2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA 3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR 4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL
RC: ...

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:23/04/2018 02:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13712231
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 23/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 14:31
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: J80X-SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: J80X-SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC99, SAT96%, FR13, IOT, SNG, en compañia del esposo. Paciente no responde al llamado o al tacto. Apice lingual herido, posicionado interdental. Se realiza intervención fonoaudiológica en protocolo de hidratación de cavidad oral, movilización de cintura escapular y tejidos blandos faciales. Se resuelven dudas e inquietudes a familiar. Termina terapia sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Continuar con intervención fonoaudiológica diaria para favorecer movilidad pasiva de OFA.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:23/04/2018 03:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 03:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13712481
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 15:34
Fecha: 23/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J80X-SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION
Problemas.: Sdra **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS -3, PUPILAS SIMETRICAS 2MM
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 105 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 77 **Nota:** CARDIACO RITMICO. PVC 11 SIN INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 11 **Nota:** SPO2 92% ESTERTORES BILATERALES ETCO2 49
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** 02 60% BIPAP - ESTERTOTES BILATERAL
Modo
Modo: Presion Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.60 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -184
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: MIXTA GLUCOMETRIA 180
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX INFILTRADOS EN 4 CUADRANTES
Laboratorios: Pa02/FIO2 112 Pha 7,24 paCO2 55 BE -4 REO2 15% Sv02 80%

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA EN MAL ESTADO GENERAL QUIEN CURSA CON DETERIORO RESPIRATORIO, POR LO CUAL SE REINTUBA EL DIA DE HOY; HA PERMITIDO DESCENSO D E FIO2 EN FORMA LENTA DESPUES DE LA INTUBACION Y SOPORTE VENTILATORIO EN BiPAP. SE CONTINUA MANEJO UCI, VALORADA POR CX PARA TRAQUEOSTOMIA (UNA VEZ LA FAMILIA CONSIENTA EL PROCEDIMIENTO), PENDIENTE VALORACION POR NEUMOLOGIA PARA FBC. MAL PRONOSTICO. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:23/04/2018 04:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 04:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13712581
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Hora: 15:59
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74
Frecuencia respiratoria: 14
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 98
Tensión arterial diastólica: 61
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 14+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTES ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, ACOPLADA A VENTILACION MECANCIA MODO BIPAP PRESION ALTA DE 22 BAJA DE 10 REALIZANDO VC: ENTRE 6 Y 7 ML/KG PESO fio2 60%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE REALIZA HIGIENE BUCAL SE TOMAN MEDIDAS DE REVENCIOBN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANCIA SE ADMINISTRA INHALOTERAPIA CON ADECUADA TECNICA SEGUN PRESCRIPCION MEDICA FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:23/04/2018 05:57 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 05:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713026
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 17:54
Fecha: 23/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: NEUMOLOGIAPACIENTE CON CUADRO DE FALLA RESPIRATORIA AGUDA ALATA SOSPECHA DE VASCULITIS CON INFILITRADOS EN CUATRO CUADRANTES ANEMIA HA REQUERIDO ANTIBIOTICOTERAPIA , PULSOS DE SROIDES Y ACTUALMENTE EN PLASMAFERESISSOLCITAN IC PARA CONSIDERAR FBC DIAGNSOTICO Y BIOPSIASRX INFILITRADSO ALVEOLARES EN CUATRO CUADRANTES
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: .AL EXM<EN FISICO REGULAR ESTADO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR HIPOVENTIALCIN DIFUSAFC 80 FIO2 40%HIPOVENTIALCIN
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J988-OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: FBC DIAGNSOTICA SEGUN PROCEDIMIENTO EN VIVO SE DECIDIAR FBC DIAGNSOTICA

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:23/04/2018 06:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713055
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 18:00 **Fecha:** 23/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: NOTA DE FBC :
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: BAJO ANESTESIA SEDATIVA EN VENTILACION MECANICA ATRAVEZ DE TUBO OREROTRAQUEAL NUMERO 7, 5SE REALIZA FBC DIAGNSOTICACARINA PRICIPAL NORMAL ARBOL BRONQUIAL DERECHO SIN MASAS NI LESINES BRONQUIOS CON ERITEMA DIFUSA Y EN LOBULOS INFERIROES ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SECRECIONES PURULENTASARBOL BRONQUIAL IZQUIERDO SIN MASAS NI LESINES ESTIGMAS DE SANGRADO
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 103 **Tensión arterial diastólica:** 55
Frecuencia cardíaca: 82 **Frecuencia respiratoria:** 12
valoracion del dolor "EVA".: 0
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 0
ANALISIS
ANALISIS: SE REALIZA LAVADO BRONQUIOALVEOLAR DEL LOBULO INFERIRO DERECHOY BIOPSIAS TRANBRONQUIALESDEL LOBULO INFERIRO DERECHO # 2 NO SE REALIZAN MAS POR DESTAURACION QUE RECUPERA FACILMENTE CON LA VENTILACION DX HEMORRAGIA PULMONAR NOTA SE ENVIA A MICROBIOLOGIA PCR TBC , HEMODIEROFAGOS EN LAVADO BRONQUIAALVEOLAR Y BIOPSIAS PARA PATOLOGIASIN COMPLICAIOCNES
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J988-OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ,
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:23/04/2018 08:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 08:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713631
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:33
Fecha: 23/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION
Problemas.: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, **Soporte.:** VENTILATORIA, PLASMAFERESIS
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS-4
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 99 **Tensión arterial diastólica:** 61
Frecuencia cardíaca: 69
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 14 **Nota:** SPO2 97%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** ACOPLADO AL VENTILADOR
Modo
Modo: Presion Soporte
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.50
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si
Metabolico y Nutricional
Nota: PARENTERAL
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES,
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 32
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON SOPORTE VENTILATORIO POR TRASTORNO EN LA OXIGENACION, CONTINUA EN TERAPIA CON PLASMAFERESIS, EN PLAN DE NUEVO INTENTO DE EXTUBACION PROGRAMADA O PROGRAMARLA PARA TRAQUEOSTOMIA DE PROTECCION, PRONSOTICO RESERVADO. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:23/04/2018 10:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713914

Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Hora: 22:39
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro.
Cual: BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 75
Frecuencia respiratoria: 14
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 138
Tensión arterial diastólica: 69
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN DECUBITO SUPINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION, PACIENTE QUIEN REQUIRIO INTUBACION OROTRAQUEAL HOY EN LA MAÑANA. ACTUALMENTE CON SOPORTE DE SEDOANALGESIA CON FENTANYL+ MIDAZOLAM , CON SOPORTE DE NORADRENALINA, SOPORTE VENTILATORIO POR TUBO OROTRAQUEAL 8,5 COMISURA EN 23, MODO VENTILATORIO BIPAP CON FIO2: 55% PEEP: 12 P.HIGH: 20 FR: 14 VCE: 682, A LA AUSCULTACION RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, KINESITERAPIA DE TORAX HIGIENE BRONQUIAL POR TUBO OROTRAQUEAL OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD, Y POR BOCA MUCOIDES EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TOT POR PROTOCOLO, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRON RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIONCONTINUAR MEDIDAS PREVENTIVAS DE NEUMONIA ASOCIADA A LA VENTILACION MECANICA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:24/04/2018 02:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 02:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13714470
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
Hora: 02:58
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Otro.
Cual: BILEVEL
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 4

Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 100
Frecuencia respiratoria: 16
Saturacion de 02: 92
Tensión arterial sistólica: 136
Tensión arterial diastólica: 86
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TURNO DE LA NOCHEPACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN VENTILACIÓN MECÁNICA ASISTIDA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN MODO BILEVEL SIN CAMBIOS VENTILATORIOS CON RASS DE -3, A LA VALORACIÓN CARDIOPULMONAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PATRÓN RESPIRATORIO MIXTO DE PREDOMINIO DIAFRAGMATICO DADO POR EL VENTILADOR SIMÉTRICO, A LA AUSCULTACION CON ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN INOTROPIA CORONARIA CON FENTANYL, SE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO VIBRACIONES BILATERALES SE ASPIRA MODERAS SECRECIONES MUCUIDES POR TUBO ENDOTRAQUEAL, NARIZ Y BOCA SE DEJA VÍA AÉREA LIMPIA Y BIEN VENTILADA SE SE LAVA VÍA AÉREA CON ENJUAGUE BUCAL CON CLOROSHIDINA, PACIENTE QUE NO HA SIDO POSIBLE EL DESTETE VENTILATORIO, SIN COMPLICACIONES DURANTE LA SESIÓN, PACIENTE TOLERANDO LA SESION SE DEJA BARANDAS ARRIBA ERANDO LA SESION SE DEJA BARANDAS ARRIBA, CON TOMA DE GASES ARTERIALES.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION BUSCANDO PARÁMETROS VENTILATORIOS DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA DE BASE,
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13715797
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 10:34
Fecha: 24/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION
Problemas.: FALLA RESPIRATORIA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: RASS -1
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 115
Tensión arterial diastólica: 70
Frecuencia cardíaca: 84
Nota: CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR. PVC 14
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 19
Nota: ESTERTORES FINOS BASALES. SPO2 92% EXPANSION SIMETRICA DEL TORAX
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: BIPAP 02 45%
Modo
Modo: Presion Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.40
Balance Hidrico del Dia (cc): -207
Balance Hidrico Acumulado (cc): -718

Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 101 - 122
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.80 **Nota:** MUESTRAS DE BAL KOH NEGATIVO GRAM NEGATIVO Y BK NEGATIVO
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX INFILTRADO RETICULOINTERSTICIAL BILATERAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 148 PH 7,39 PCO2 46 BE 3,7 SVO2 78% REO2 15% DELTA CO2 va 0.6 HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 15210 PLAQUETAS 295000 FIB 328 PT 14 PTT 31.2 CREATININA 0,7 NU 38 SODIO 142 K 5,1 MG 1,9 CA 1,2 CL 109 BILIRRUBINAS 1,3 DIRECTA 0,8 AST 329 ALT 159 ALBUMINA 3,3 PCR 2,9

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA CLAUDIA EN UCI MANEJO DE SDRA, CON PERSISTENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y DISFUNCION MODERADA. ESTABLE RENAL Y CARDIOVASCULAR AL IGUAL QUE RECUPERO TROMBOCITOPENIA. POR TIEMPOS DE VENTILACION Y FALLA EN LA EXTUBACION SE INDICA TRAQUEOSTOMIA (PENDIENTE CONSENTIMIENTO DE FAMILIARES) - SE CONTINUA SOPORTE UCI. PRONOSTICO RESERVADO. MAÑANA 7MA SESION DE PLASMAFERESIS. **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:24/04/2018 11:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 11:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13716072
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 11:35 **Fecha:** 24/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA EN RESOLUCION7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUERDOPATRON RESPIRATORIO IRREGULAR EN PLAN DE TRAQUEOSTOMIAPERSISTENCIA DE DIFUNCION PULMONAR - REQUIRIO REINTUBACION POR PARADA CARDIACA 2 A FALLA VENTILATORIA HACE 2 DIAS, EXTUBACION AYER FALLIDAGASTO URINARIO: 1.3 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJORIAS/ DIURESIS CLARA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS. EN ELMOMEONT INTUBACION CONCIENTE
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: EDEMA GRADO II EN MI Y EN MSSNC: DESPIERTA BAJO INTUBACION CONCIENTE , MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACIONG/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARAPARACLINICOSPaO2/FIO2 148 PH 7,39 PCO2 46 BE 3,7 SVO2 78% REO2 15% DELTA CO2 va 0.6 HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 15210 PLAQUETAS 295000 FIB 328 PT 14 PTT 31.2 CREATININA 0,7 NU 38 SODIO 142 K 5,1 MG 1,9 CA 1,2 CL 109 BILIRRUBINAS 1,3 DIRECTA 0,8 AST 329 ALT 159 ALBUMINA 3,3 PCR 2,9
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 110 **Tensión arterial diastólica:** 74
Frecuencia cardíaca: 78 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 1

Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 110
Saturacion de 02: 94
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE EN UCI MANEJO DE SDRA, CON PERSISTENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y DISFUNCION MODERADA. ESTABLE RENAL Y CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. POR TIEMPOS DE VENTILACION Y FALLA EN LA EXTUBACION SE ENCUENTRA EN PLAN DE TRAQUEOSTOMIA (PENDIENTE CONSENTIMIENTO DE FAMILIARES), ASI COMO REALIZACION DE FBC, MAÑANA 7MA SESION DE PLASMAFERESIS.CONTINUAMOS SEGUIMIENTO EN ESPERA DE DEFINIR DE ACUERDO A EVOLUCION MOMENTO INDICADO PARA RETIRO DE CATETER DOBLE J
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. HUGO ESCOBAR ARAUJO
CC 12540506
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 12540506

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:24/04/2018 11:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 11:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13716170
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 24/04/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 11:51
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica **Enfermedad Actual:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, 41 años, en cama, UCIA, FC77, SAT93%, FR21, 121/72, IOT, SOG, sin acompañante. Se encuentra paciente alerta. Hace contacto

visual. Se comunica mediante gestemas SI/NO. Acumulo se secreciones espesas en cavidad oral. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización cervical, de tejidos blandos faciales y estimulación intraoral. Ascenso laringeo restringido. Termina terapia sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Intervención fonoaudiológica diaria para favorecer movilidad activa de órganos fonoarticuladores.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:24/04/2018 12:34 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 12:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13716481
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
Hora: 12:30
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte
Cual: BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 72
Frecuencia respiratoria: 18
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 116
Tensión arterial diastólica: 70
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: ABRIL 24/18 RX TORAX INFILTRADO RETICULOINTERSTICIAL BILATERAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 148 PH 7,39 PCO2 46 BE 3,7 SVO2 78% REO2 15% DELTA CO2 va 0.6 HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 15210 PLAQUETAS 295000 FIB 328 PT 14 PTT 31.2 CREATININA 0,7 NU 38 SODIO 142 K 5,1 MG 1,9 CA 1,2 CL 109 BILIRRUBINAS 1,3 DIRECTA 0,8 AST 329 ALT 159 ALBUMINA 3,3 PCR 2,9
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA BAJO SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON INTUBACON OROTRAQUEAL 8,0 EN COMISURA EN 22CC. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO BILEVEL FIO2 DEL 40% , REALIZANDO 754 , VOL. MIT. 13,1: PEEP ALTO 20, PEEP BAJO DE 10 TALTO 4,0 TBAJO 0,80 . RIE. 5,1 Pmax.26 Pmed:13. CON ACOPLE AL VENTILADOR. SIN PRESENCIA EN EL MOMENTO DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, CON PRRESENCIA DE ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMARES. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TUBO OROTRAQUEAL ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS, POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIO, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .
PLAN: MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR NEUMONIAS ASOCIADAS AL VENTILADOR. PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:24/04/2018 04:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 04:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13717467
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 16:21
Fecha: 24/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION
Problemas.: DISFUNCION PULMONAR **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 10
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR. PVC 14
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 13 **Nota:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** 02 45%
Modo
Modo: Presion Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE.
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -334
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 129
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE ESTABLE AUN DEPENDE DE LA VENTILACION MECANICA POR COMPROMISO DE MECANICA Y DEL INTERCAMBIO. SE CONTINUA MANEJO UCI. PENDIENTE TRAQUEOSTOMIA YA AUTORIZADA POR FAMILIAR.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER

Fecha Historia:24/04/2018 04:45 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 04:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13717548
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 16:44
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: CIRUGIA GENREALIC YA CONTESTADA
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: IC YA CONTESTADA
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z930-TRAQUEOSTOMIA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. DARIO ALBERTO PORTILLA GUERRERO
CC 12754405
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 476/2008

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:24/04/2018 05:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 05:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13717607
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 16:58
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓNPACIENTE PRESENTADA DE MANERA INTEGRAL POR NUESTRO SERVICIO POR PARTE DE GRUPO DE CIRUGIA GENERAL DR. BAYONA PARA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA. PROCEDIMIENTO QUE SERÁ REALIZADO EN LA TARDE DE HOY POR PARTE DE DR. BAYONA - CX GENERAL Y DRA. SAÉNZ - ANESTESIÓLOGA. PROCEDIMIENTO A REALIZARSE DENTRO DE LA UNIDAD PARA TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA.
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓNPACIENTE PRESENTADA DE MANERA INTEGRAL POR NUESTRO SERVICIO POR PARTE DE GRUPO DE CIRUGIA GENERAL DR. BAYONA PARA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA. PROCEDIMIENTO QUE SERÁ REALIZADO EN LA TARDE DE HOY POR PARTE DE DR. BAYONA - CX GENERAL Y DRA. SAÉNZ - ANESTESIÓLOGA. PROCEDIMIENTO A REALIZARSE DENTRO DE LA UNIDAD PARA TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓNPACIENTE PRESENTADA DE MANERA INTEGRAL POR NUESTRO SERVICIO POR PARTE DE GRUPO DE CIRUGIA GENERAL DR. BAYONA PARA REALIZACION DE TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA. PROCEDIMIENTO QUE SERÁ REALIZADO EN LA TARDE DE HOY POR PARTE DE DR. BAYONA - CX GENERAL Y DRA. SAÉNZ - ANESTESIÓLOGA. PROCEDIMIENTO A REALIZARSE DENTRO DE LA UNIDAD PARA TRAQUEOSTOMÍA PERCUTÁNEA.

_____

DR. JULIO ANDRES RUIZ TOVAR
CC 1030538307
Especialidad. ANESTESIOLOGIA
Registro. 1030538307

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:24/04/2018 08:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 08:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13718345
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:11
Fecha: 24/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 1: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION **Problemas.:** E TRAQUEOSTOMIA
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 2 **Glasgow:** 15
Nota: ALERT al lamado co buena respuesta
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 132 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 89 **Nota:** ESTABILIDAD HEMODINAICA SIN SSOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONS CON HGIPOVENTILACION MODERADA CO SECERCIOENS MOIDERADAS

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PEISTaltismoi +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 230+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: Si

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTRE EN MALAS CONDICION SGENRALS CON RESPUESTA INFLAMTORIA EN MODULACION - SE MANTIENE CON SOPORTE VENTIUALTORIO DADO DIFUNCION PULMONAR MODERADA - EN RECLUTAMIENTO SIN FEBRE NO TAQUICARDIA CONGESTIO PUYLMONAR SE HA SOLICITADO NUEA PLASMAFERESIS-
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:25/04/2018 08:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 08:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13719804
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 08:11
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: Soporte nutricionalPaciente con tolerancia adeucada a ntricion entralSe cosnidera iniciar aumento de entral con glcerna 1.0 hoy 40 cc vigilar diarrea, o residualresto sin cmabios
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J682-INFLAMACION RESPIRATORIA SUPERIOR DEBIDA A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ver hc
RC: 0

DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA
CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:25/04/2018 09:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720047
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 09:13
EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIAPAciente conocido por el servicioDx1. Choque séptico modulado2. Insuficiencia respiratoria con ventilación mecánica3. Infección urinaria tratada4. Lesión renal aguda en recuperación5. POP nefroureterolitomia derecha en caliz superior derecho6. Sospeha MATSOPORTESVentilación mecánicaTerapia de intercambiuo plasmáticoTAS 103-135 TAD 57-72 TAM 72-87 PVC 9LA 1510 mL LE 3400 mL balance 1890 mL -PARACLINICOS25-04-2018: Leucocitos 12700 N 85.4$ L 8.14 Mn 5.65 Plaquetas 286000- PTT 29 PT 14.5 . Creatinina 0.72 BUN 322 Na 139 K 5.2. pH 7.44 PO2 81 PCo2 39 HCO3 27.Saciente con evolución con tendencia a la mejoría, destete de vasoptresores. Buen volumen urinario, azoados estables, sin indicación de hemodiálisis. Se prescriobe sesión 7 de terapia de intercambio plasmático: Segun guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV - Prescripcion de plasmaferesis para 25 de abril 2018:- Recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.- Peso 70Kg peso ideal 59 Kg - Calculo volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO- 1 Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc 1,5 VOLUMENES PLASMATICOS 3600CC- Remplazo 100% con plasma Prescripcion Plama Exchange (PEX)- KIT ABL200p05-Filtro Microplas 0.5 -Qb 200cc min-Heparina No -Temp 36Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente . PlanSéptima sesión de recambio plasmática.

Destino del Paciente
Plan De Manejo

Estancia:: INTENSIVOS **Comentarios:** ver hc

DR. MARCO ANAYA TABOADA
CC 8486142
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 8486142

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:25/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720056
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 25/04/2018 **Hora:** 09:14
EVOLUCION
Evolución: Normal

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS **Comentarios:** ver hc

DR. MARCO ANAYA TABOADA
CC 8486142
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 8486142

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:25/04/2018 09:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720167
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 09:33
Fecha: 25/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION **Problemas.:** CUIDADOS DE TQTSOBRECARGA HIDRICA PLASMAFERESIS
Soporte.: VM POR TQT
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTA CONCIE NTE SIN DEFCIT NEUROLOGICO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 132 **Tensión arterial diastólica:** 78

Frecuencia cardíaca: 89 **Nota:** ESTABILIA HEMODINAICA SIN SPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMONES CON MODRDA HIPOVENTILACION MALA MKVILIZVCION DE SECERCIOENS -

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.80 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SIUSAL
Laboratorios: HB. 9 HTO 28 LEUCO. 12700 NEUTRO>. 855 CREAT. 0.72 N. 138 K 5.2

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN REGULARS CONDICIONS GENRALS ALERTA CONVCIEMTE SIN SEDACION STABILIDA HEMODINAMICA SIN SSOPORTE - EN VM POR TIENDA DE TQT - MODUYLACION DE ERSPUESTA INFLAMTORIA - CONTROLDE POTASIO -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:25/04/2018 10:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 10:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720451
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 25/04/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 10:52
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología **Enfermedad Actual:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, 41 años, en cama, UCIA, ventilación mecánica a TQT, cateter subclavio derecho, SNG, FC71, SAT95%, FR16, sin acompañante. Paciente alerta. Sigue ordenes verbales simples. Heridas en comisuras labiales. Se realiza intervención fonoaudiológica en movilización cervical lateralizada, de tejidos blandos faciales e intraoral. Praxias orolinguofaciales de bajo alcance, fuerza y coordinación. Odinofagía 4/5. Ascenso laringeo completo, lentificado. Termina sesión sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Intervención fonoaudiológica diaria para favorecer ejecución de praxias orolinguales y función motriz oral. Se sugiere continuar con vía alterna de alimentación.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:25/04/2018 12:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 12:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720848
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 12:07 **Fecha:** 25/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO ??? VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO Y PREQX NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA 7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:INFILTARDOS PULMONARES BILATERALES DE PATRON RESPIRATORIO IRREGULAR QUE REQUIRIO TRAQUEOSTOMIAGASTO URINARIO: 1.9 CC/KG/H - FALLA RENAL EN MEJORIALA: 1470 LE: 2700
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: S/ DIURESIS CLARA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS. CON VENTILACION MECANICA A TRAVES DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA EL DIA DE AYERPARACLINICOS CONTROL 25/04/18HB. 9 HTO 28 LEUCO. 12700 NEUTRO>. 855 CREAT. 0.72 N. 138 K 5.2
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 137 **Tensión arterial diastólica:** 77
Frecuencia cardíaca: 84 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 2
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 110
Saturacion de 02: 95
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE EN UCI MANEJO DE SDRA, CON PERSISTENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y DISFUNCION MODERADA. ESTABLE RENAL Y CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. POR TIEMPOS DE VENTILACION Y FALLA EN LA EXTUBACION SE REALIZO TRAQUEOSTOMIA EL DIA DE AYER, PENDIENTE REALIZACION DE FBC, CONTINUA PLASMAFERESIS.DE CONTINUAR EVOLUCION ESTABLE SE PENSARA EN POSIBLE RETIRO DE CATETER DOBLE J EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION SIN INDICACIONE ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:25/04/2018 12:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 12:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720905
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
Hora: 12:14
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Cual: BIPAP
Dias de Ventilacion Mecanica: 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 127
Tensión arterial diastólica: 75
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX: CONTINUA CON PRESENCIA DE INFILTADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES Y CON SOBRECARGA HIDRICA-
Laboratorios: HB. 9 HTO 28 LEUCO. 12700 NEUTRO>. 855 CREAT. 0.72 N. 138 K 5.2
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDA SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON SOPORTE VENTILATORIO EN VENTILATORIO CON TRAQUEOSTOMIA No 8,5 EN SU 2 DIA. CON PARAMETROS VENTILATORIO EN MODO BILEVEL FIO2 DEL 40% , REALIZANDO 754 , VOL. MIT. 13,1: PEEP ALTO 23, PEEP BAJO DE 10 TINS O,80. RIE. 1,4 Pmax.26 Pmed:13. CON ACOPLE AL VENTILADOR. SIN PRESENCIA EN EL MOMENTO DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, CON PRRESENCIA DE ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMARES. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION CERRADO POR TU ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES CON MANCHAS DE SANGRE POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE REALIZA CAMBIO DE LA FIJACION DEL TUBO OROTRAQUEAL . SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .
PLAN: MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR NEUMONIAS ASOCIADAS AL VENTILADOR. PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA-.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: Si
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: Si

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:25/04/2018 12:30 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 12:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720986
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
Hora: 12:26
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 72
Frecuencia respiratoria: 20
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 727
Tensión arterial diastólica: 72
Condicion Motriz
Flexibilidad: PRESENCIA DE RETRACIONES DE MIEMBROS INFERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: CONSERVADA
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICA MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIO, SEPTICEMIA, QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA CON SOPORTE VENTILATORIO. ALERTA AL LLAMADO, A LA VALORACION CON PRESENCIA DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES E SUPERIOREES. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES PASIVAS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES EJERCICIOS DE BOMBEO PARA MIEMBROS INFERIORES E SUPERIORES, ESTIRAMIENTOS PARA MIEMBROS INFERIORES SOSTENIDAS POR 20 SEG., SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION
Plan
Nota: CONTINUAR CON REHABILITACION FISICA PARA MEJORAR CONDICION FISICA
RC: 1114

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:25/04/2018 03:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 03:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13721746
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 15:10
Fecha: 25/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION
Problemas.: MEWJNOIRIA DEL LA FUNCCO NCUEOLOGICA BAJA DE PAREMATROS VENTIALTORIOS

Soporte.: VM POR TQT
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTA CONCIUENTE
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 67 **Nota:** EDSTABILIA HEMODINAICA SIN SSPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONS CON HIPOVENTILACIO PULMONAR SIN AGREADOS

Sistema Gastrointestinal
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 560+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALAS CONDICIO SGENRALS EN SOPORTE VENTIALTORIO MEJORIA LEVE Y PROGRESIVA DE LA FUNCION RESPIRATORIA CON ESTABIULIA HEMODINBAMCA SIN SOPORTE -MANTIENE PLASMAFERESISI -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:25/04/2018 05:32 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 05:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13722279
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 25/04/2018
Hora: 17:29
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte **Dias de Ventilacion Mecanica:** 6
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77 **Frecuencia respiratoria:** 22
Saturacion de 02: 95 **Tensión arterial sistólica:** 128

Tensión arterial diastólica: 85
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 14+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE ACOPLADA A VENTILACION MECANCIA MODO BIPAP PRESION ALTA DE 22 BAJA DE 10 REALIZANDO VC: ENTRE 6 Y 7 ML/KG PESO fio2 35%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE NLIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL SE TOMAN MEDIDAS DE REVENCIOBN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANCIA FINALIZA SIN COMPLICACIONES SE PASA A MODO CPAP +PSV SE MONITORIZARA TOLERANCIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:26/04/2018 12:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 12:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13723516
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 26/04/2018
Hora: 00:17
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte **Dias de Ventilacion Mecanica:** 6
Otro Soporte de Oxigeno
Dias de Oxigeno: 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 74 **Frecuencia respiratoria:** 17
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 113
Tensión arterial diastólica: 66
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO INSUFICIENCIA RENAL EN VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO CPAP REALIZANDO VC: 439 CON 35% FIO2 PEEP: 8 Y PS: 6, TOLERANDO SATISFACTORIAMENTE A LA VALORACION CARDIOVASCULAR PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ACOPLADO A LA VENTILACION A LA AUSCULTACION PACIENTE CON RONCUS GENERALIZADOS Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS A LA VALORACION NEUROLOGICA RESPONDE A ORDENES SENCILLAS EN EL DIA DE HOY SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO CON ASPIRACION EN DOS OCACIONES DE MODERAS SECRECIONES MUCUIDES POR TRAQUEOSTOMIA Y HIALINAS POR BOCA SE DEJA VIA AEREA LIMPIA Y PERMEABLE CON CAMBIO DE FIJACION Y CAMBIO DE GASAS ESTERILES EN EL OSTEOMA CON PREVIA LIMPIEZA SE COLOCA BASELINA EN LABIOS POR PRESENTAR RESEQUEDAD, QUEDA PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER VIA AEREA LIMPIA Y BIEN VENTILADA MEDIANTE ADECUADO ESTIMULO DE LA VIA AEREA MANTENIENDO PERFUSIONES ADECUADO DEACUERDO A LA PATOLOGIA DE BASE. LOGRANDO ADECUADO INTERCAMBIO GASEOSO Y UNOS PARAMETROS VENTILATORIOS ADECUADOS.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS

CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:26/04/2018 02:26 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 02:26 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13723707
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 02:23
Fecha: 26/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** SEPSIS
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 13
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 114 **Tensión arterial diastólica:** 75
Frecuencia cardíaca: 72 **Nota:** CARDIACO RITMICO PVC 12
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 18 **Nota:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Modo
Modo: Presion Continua en Via Aerea + Presion soporte

Sistema Gastrointestinal
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 2.00 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -1125
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: ENTERAL GLUCOMETRIA 98
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL. ESTABLE CARDIORESPIRATORIO. SE CONTINUA LIBERACION DE VENTILADOR.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:26/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13724706
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 09:10
Fecha: 26/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: DESTETE- VENTIALTORIO DIFICIL **Soporte.:** VENTILACION MECANICA
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 14
Nota: ALERTA CONCIENTE -
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** ETABILIAD HEMODINAICA SIN SPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONS CO LIGERAOS IFILTRADOS INTERSTICIALES BILAERALS -

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL
Laboratorios: HB. 10 HTO 30 LEUCO. 11900 NEUTRO. 82% CREAT. 0.7 NA. 139 K . 4.9

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALSA CONDICIONS GENRALS E POSTQCO DE TQT PTE DEPENDIENTE DE VM CON GASES QUE MUESTRAN RSPUESTA BUNA FUNCIONABILIDA PULMOINAR SIN TRASNTORNO DE OXIEGNACION - ALKALOSIS METABOLICA COMPENSADA - PEFIL RENAL A DECUADA- LA RSSPUESTA INFLAMTORIA MAS MODULADA
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:26/04/2018 10:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 10:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725177
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Telefono: 3132021035
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha: 26/04/2018
Hora: 10:58

EVOLUCION
Evolución: NEFROLOGIAPACIENTE FINALIZO LOS 7 SESIONES DE RECAMBIO PLASMATICO ACORDADOS CON INTENSIVISTAS. SE ORDENA RETIRO DE ACCESO VASCULAR DE ACUERDO A TIEMPOS DE COAGULACION Y PLAQUETAS. SE CIERRE INTERCONSULTA POR PARTE DE NEFROLOGIA. SIGUE CON SERVICIO TRATANTE EN PLAN DIAGNOSTICO DE EVENTO CLINICO.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:26/04/2018 12:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 12:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725548
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 26/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 12:07
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura

Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC72, SAT95%, FR18, SNG, ventilación mecánica a TQT, sin acompañante. Paciente somnolienta, alertable al llamado. Sigue ordenes verbales simples. Heridas en comisuras labieles. Aftas en lengua. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización de tejidos blandos faciales. Ejecución de praxias orolinguofaciales de bajo alcance, fuerza y coordinación. Refejo deglutorio presente con ascenso laringeo completo. Termina sesión sin complicaciones, se dejan barandas arriba.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Intervención fonoaudiológica diaria para fortalecer ejecución de praxias orolinguofaciales y función motriz oral. Se sugiere continuar con vía alterna de alimentación.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:26/04/2018 12:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 12:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725900
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 26/04/2018
Hora: 12:53
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Asisto Control **Dias de Ventilacion Mecanica:** 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno. **Dias de Oxigeno:** 4
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 85 **Frecuencia respiratoria:** 15
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: NO SOLICTADO PARA EL DIA DEHOY **Laboratorios:** LEUCOCIS EN DESCNEOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON GLAGSOW DE 14/15 ESTABILIDAD HEMDOINAMICA CON VENTILACION MECANICA POR TRAQUEOSTOMIA EN MODO CPA+PS PRESION DE SOPORTE DE 10 PEPE 8 FIO2 30% PATRON SIMETRICA CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGDAOS SIN PRESENCIA DE ISGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIA ADECUADA SOIBNCRPNIA PACIENTE VENTILADO, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX HIGIENE BRONQUAOI POR MEDIO DE SUCCION OBETBNIEOSE SECRECIONES MCUAOAMARILLENTAS EN MODERADA ACNTIDAD PROCEIDMIETNO SIN COMPLICACIONES
PLAN: REISGO CLINICOFALLA RESPIRATORIAOBJETIVOFAVPORECER UNA ADECUADA VENTIALCION Y OXIGANACION ARTERAIAL
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:26/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725925
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 26/04/2018
Hora: 12:57
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Frecuencia Cardiaca Entrenamiento: 85
Consumo Energetico (Kilocalorias): 10
Intensidad (%):: 10
Soporte Nutricional: VIA ORAL
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 15
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 78
Condicion Motriz
Flexibilidad: CONSERVADO
Movilidad Articular: CONSERVADO
Fuerza Muscular: PACIENTE CON PERDIDA DE FUERZA POR INMOVILIZACION PROLONGADA Y EDEMA
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: PACIENTE ALERTA ESTABLE CON PATRON SIMETRICA EN VENTILACION MECANICA MODO CPAP +PS SE REALIZA MOVILIZACIONES ACTIVAS ASITIDAS , EJERCICOS DE BOMBEO PARA MANEJO DE EDEMA , PROCEIDMIETNO SIN COMPLICACIONES
Plan
Nota: REOSGO DESACONDICIOANMIENTO FISIC+OBJETIVOFAVORECER LA MOVILIZACION TEMPRANA
RC: 1114

_____
DR. JOHANA ASTRID NAVARRO PEÑA
CC 52708027
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 52708027

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:26/04/2018 01:47 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 01:47 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13726101
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 13:44
Fecha: 26/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Estado Civil: Soltero
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Causa Externa: OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NUTRICION CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA - CONTINUA NET POR SONDA NASOGASTRICA LA CUAL TOLERA
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 60 CC/ HORA META 90 CC/ HORA APORTE CALORICO 1800 CAL/ DIA 4.

SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE **RC:** ..

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:26/04/2018 04:10 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 04:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13726573
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 26/04/2018
Hora: 16:08
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: CPAP con Presion Soporte **Dias de Ventilacion Mecanica:** 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia **Dias de Oxigeno:** 5
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 65 **Frecuencia respiratoria:** 23
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 126
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 4+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE ACOPLADAR A VENTILACION MECANCIA MODO CPAP PRESION SOPORTE DE 16 PEEP 8 REALIZANDO VC: ENTRE 6 Y 7 ML/KG PESO fio2 35%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE NLIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL SE TOMAN MEDIDAS DE REVENCIOBN DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANCIA FINALIZA SIN COMPLICACIONES SE PASA A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA SE MONITORIZARA TOLERANCIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:26/04/2018 04:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 04:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13726732
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Hora:** 16:50
Fecha: 26/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Dx. Relacionado 2: N170-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: MEJNORIA DE FUNCION RESPIRATORIA **Soporte.:** VENTILACION MECANBICA POR TQT
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Nota:** SIN SEDACION SIN SIGNOS DED FOCALIZACION
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 132 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si **Otros:** PULMONS CON BUENAVENTILACION - SIN AGREGADOS

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO DPERSIBLE
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN MALAS CONDICIONS GENRALES CO RSPUESTA INFLAMTORIA aen modulacion - MEJORIA DEL CUADRO RENALK - SIN SSOPOFRTER DIALITICO NEFROLOGIA ORDENA - RETIRO DE ACCESOS VASCULARS -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:26/04/2018 07:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 07:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13727335
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 19:04
Fecha: 26/04/2018
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA --- 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: DESINVASION DE ACSO VACULARS - **Soporte.:** BASICOVM POR TQT
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 13
Nota: ALERTA CONCIEMNTE CON LEVE SOSNNOLENVCIA Y LEVE INCORDINACION
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 89 **Nota:** STABILIDA HEMODINAMICA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: Si
Otros: PULMOINS CON MEJORIA EN LA VENTILACION PULMONAR EN TQT SIN COMPOELICACIONS -

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PEISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PTE EN REGULARS CONDICIOENS GENRALS QUIEN PRSENTA MEJORIA PROGRESIVA HOY SE INICIO PROTOCOLO PARA DESTETE VENTIALTORIO - NEFROLOGIA CIERA IC - RESPUESTA INFLAMTORIA MODUALADA - MANTIENE 13 LTRS D SOBRECARGA POR LO QUE EL DSTET SE HARA LENTO Y PROGRSIVO CON BALANCS NEGATIVOS -
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:27/04/2018 02:09 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 02:09 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13728183
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 27/04/2018
Hora: 02:05
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia **Dias de Oxigeno:** 5
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 22
Saturacion de 02: 92 **Tensión arterial sistólica:** 115
Tensión arterial diastólica: 69

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA CONECTADA A VENTILACION MECANICA CON POP DE TQT AUN CON SANGRADO EN ESCASA CANTIDAD CON VENTURY AL 50% ADECUADA MECANICA VENTILATORIA MOVILIZANDO BUENOS VOLUMENES CON APORTE DE LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA BAJO CUBRIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA ADECUADO CONTACTO CON EL EVALUADOR SE EVIDENCIA ESTOMA CON SIGNOS DE INFECCION PERO CON SANGRADO ACTIVO POR POP SE REALIZA LIMPIEZA PENDIENTE EVOLUCION AL EXAMEN FISICO: ENCUENTRO RITMO REGULAR, EXPANSION TORACCICA SIMETRICA, PATRON COSTAL ALTO, A LA AUSCULTACION RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS EN BASE REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS CON TECNICAS FORZADAS DE EXPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TQT Y BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES SE REALIZA HIGIENE DE ESTOMA SECRECIONES ES MODERADA CANTIDAD REALIZO CAMBIO DE INMOVILIZADOR, REALIZO LIMPIEZA BUCAL CON CLOREXIDINA PARA PREVENCION DE NEUMONIA ASOCIADA A VENTILACION MECANICA, SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 90%
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:27/04/2018 08:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 08:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13728960
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 08:34 **Fecha:** 27/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: Sopote utricionalPacitne tolernado nutricion enteral de frma adecudadse desteo el soport nuticional parenteralse aumneta aporte glucerna .0 a 90 cc hora
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: ver hc **RC:** 0

DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA
CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730054
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 12:22
Fecha: 27/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** FALLA RESPIRATORIA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 12
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 114 **Tensión arterial diastólica:** 72
Frecuencia cardíaca: 69 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 14 **Nota:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** HA TOLERADO LA TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 200
Balance Hidrico Acumulado (cc): -3858
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: ENTERAL GLUCOMETRIA 83-107
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.50
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX DERRAME PLEURAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 190 PHa 7,44 PCO2 35 BE 0.1 - HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 11000 PLAQUETAS 305000 PT 14 PTT 28 CREATININA 0,72 NU 26 NA 137 K 3,7

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: SRA. CLAUDIA EN REGULAR ESTADO GENERAL QUIEN CONTINUA EN VIGILANCIA Y MANEJO NEURORESPIRATORIO. SEPSIS MODULADA. HA TOLERADO LA TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA. SE DESINVADIO. PRONOSTICO RESERVADO. SS CONTROL RX TORAX Y VALORACION POR NEUROLOGIA
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:27/04/2018 01:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 01:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730355
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 13:25 **Fecha:** 27/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO ??? VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO Y PREQX NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA 7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:PATRON RESPIRATORIO IRREGULAR QUE REQUIRIO TRAQUEOSTOMIAGASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/H FALLA RENAL RESUELTAS/ DIURESIS CLARA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS. CON VENTILACION MECANICA A TRAVES DE TRAQUEOSTOMIA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: EDEMA GRADO II EN MI Y EN MSSNC: ALERTABLE AL LLAMADO , MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACION, OBEDECE ORDENES G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARAPARACLINICOS CONTROL 27/04/2018GA: /FIO2 190 PHa 7,44 PCO2 35 BE 0.1 CH HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 11000 PLAQUETAS 305000 PT 14 PTT 28 CREATININA 0,72 NU 26 NA 137 K 3,7
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 121 **Tensión arterial diastólica:** 74
Frecuencia cardíaca: 78 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 2
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
Saturacion de 02: 95
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE EN UCI MANEJO DE SDRA, CON PERSISTENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y DISFUNCION MODERADA. ESTABLE RENAL Y CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. POR TIEMPOS DE VENTILACION Y FALLA EN LA EXTUBACION SE REALIZO TRAQUEOSTOMIA , PENDIENTE BX PULMONAR REALIZADA EN FBC. MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO, EN ESPERA DE VALORACION POR NEUROLOGIADE CONTINUAR EVOLUCION ESTABLE SE PENSARA EN POSIBLE RETIRO DE CATETER DOBLE J EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION SIN INDICACIONE ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO, CONTINUAMOS ATENTOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:27/04/2018 01:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 01:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730385

Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 27/04/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 13:36
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, 41 años, en cama, UCIA, oxígeno ventury 10L a TQT, SNG, FC73, SAT94%, FR22, sin acompañante. Paciente alerta y colaboradora. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización cervical anteroposterior sin apoyo y de tejidos blandos faciales. Praxias orolinguofaciales de bajo alcance y fuerza, buena coordinación. En prueba con líquido claro, balón desinsuflado, con jeringa, toma de 2cc, fase oral normal, ascenso laríngeo completo, sin embargo se desencadena tos. Se explican objetivos terapéuticos y se dejan ejercicios para la instancia intrahospitalaria. Termina terapia sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado moderadoPLAN: Intervención fonoaudiológica diaria para fortalecer ejecución de praxias orolinguofaciales y función motriz oral. Se indica continuar con vía alterna de alimentación.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:27/04/2018 01:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 01:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730466
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
Hora: 13:54
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio

Modo Ventilatorio: Presion Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 5
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 80
Frecuencia respiratoria: 21
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 132
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX DERRAME PLEURAL
Laboratorios: HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 11000 PLAQUETAS 305000 PT 14 PTT 28 CREATININA 0,72 NU 26 NA 137 K 3,7
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO , CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0 CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE VENTURY AL 50% CON ADEUCADAS SATURACIONES, SIN PRESENCIA EN EL MOMENTO DE RUIDOS SOBREAGREGADOS. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, CON PRESENCIA DE ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMARES. SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION AVIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA CONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOBLANQUECINAS. POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE MODERADA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE REALIZA CAMBIO DE LA FIJACION DEL TUBO OROTRAQUEAL . SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .
PLAN: PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:27/04/2018 02:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 02:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730499
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
Hora: 14:03
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 80
Frecuencia respiratoria: 23
Saturacion de 02: 97
Tensión arterial sistólica: 134
Tensión arterial diastólica: 74
Condicion Motriz
Flexibilidad: PRESENCIA DE RETRACIONES DE MIEMBROS INFERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: CONSERVADA
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICA. PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIO, SEPTICEMIA, QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA CON SOPORTE VENTILATORIO. ALERTA , A LA VALORACION CON PRESENCIA DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES E SUPERIOREES. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES ACTIVAS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES EJERCICIOS DE BOMBEO PARA MIEMBROS INFERIORES E SUPERIORES, ESTIRAMIENTOS PARA MIEMBROS INFERIORES SOSTENIDAS POR 20 SEG., EJERCICOS CON EL CICLOERGONOMETRO HIDRATACION DE LA PIEL SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION
Plan

Nota: CONTINUAR CON PROCESO DE REHABILITACION FISICA **RC:** 1114

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:27/04/2018 10:50 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 10:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13732085
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 22:46
Fecha: 27/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: J969-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** SEPSIS - FALLA RESPIRATORIA
Soporte.: ANTIBIOTICO - METABOLICO - TERAPIA - RESPIRATORIO
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 12 **Nota:** PUPILAS REACTIVAS 2 MM DESORIENTACION PARCIAL
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 118 **Tensión arterial diastólica:** 72
Frecuencia cardíaca: 87 **Nota:** CORAZON RITMICO PAM 82
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 24 **Nota:** MURMULLO PRESENTE
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** T DE T
Modo
Modo: Asisto Control
Sistema Gastrointestinal
Nota: BLANDO SIN PERITONISMO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.50 **Nota:** LIMITROFE BAJO
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: NEE
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** PERMEABLE FUNCIONAL SIN FIEBRE
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL AL VCISOSCOPIO

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, SIN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO NI SOPORTE VASOPRESOR. TOLERANDO TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA. CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO. SEGUIMIENTO UCI. PRONOSTICO AUN RESERVADO. CONTROL PARACLINICO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -

RC:: -

_____
DR. JESUS EFRAIN VILLAREAL REVELO
CC 87715725
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 87715725

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:27/04/2018 11:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 11:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13732191
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
Hora: 23:22
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 5
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 92
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 128
Tensión arterial diastólica: 97
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA. PACIENTE ALERTA Y COLABORADORA, CON OXIGENO ADICIONAL POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 40%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION SIN PRESENCIA DE AGREGADOS PULMONARES,SE REALIZA PERMEBILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OBTENIENDOS SECRECIONES MUCOAMARILLAS, Y BOCA MUCOIDES EN MODERADA CANTIDAD,SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TQT, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMEJORAR INDICES DE OXIGENACIONPREVENIR NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

_____
DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:28/04/2018 03:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 03:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13732603
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018

Hora: 03:46
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia **Dias de Oxigeno:** 5
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 98 **Frecuencia respiratoria:** 18
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 134
Tensión arterial diastólica: 88
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO DE CHOQUE SEPTICO INSUFICIENCIA RENAL EN TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 40% TOLERANDO SATISFACTORIAMENTE A LA VALORACION CARDIOVASCULAR PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A LA AUSCULTACION PACIENTE CON RONCUS GENERALIZADOS Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS A LA VALORACION NEUROLOGICA RESPONDE A ORDENES SENCILLAS EN EL DIA DE HOY SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO CON ASPIRACION MODERAS SECRECIONES MUCUIDES POR TRAQUEOSTOMIA Y HIALINAS POR BOCA SE DEJA VIA AEREA LIMPIA Y PERMEABLE, QUEDA PACIENTE ESTABLE CON BARANDAS ARRIBA.
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE PERFUSION Y VENTILACIÓN LOGRANDO MEJORAR EL INTERCAMBIO GASEOSO Y LA ADECUADA OXIGENACIÓN EVITANDO LAS ATELECTASIAS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:28/04/2018 06:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 06:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13732952
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 06:47 **Fecha:** 28/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO ??? VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO Y PREQX NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA 7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:PATRON RESPIRATORIO IRREGULAR QUE REQUIRIO TRAQUEOSTOMIAGASTO URINARIO: 1.4 CC/KG/H FALLA RENAL RESUELTAS/ DIURESIS CLARA POR SONDA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, REPONDE AL LLAMADO Y OBEDECE ORDENES SENCILLAS. CON VENTILACION MECANICA A TRAVES DE TRAQUEOSTOMIA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: EDEMA GRADO II EN MI Y EN MSSNC: ALERTABLE AL LLAMADO , MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACION, OBEDECE ORDENES G/U: SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DRENAJE DE ORINA CLARA
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE EN UCI MANEJO DE SDRA, CON PERSISTENCIA DE INFILTRADOS PULMONARES Y DISFUNCION MODERADA. ESTABLE RENAL Y

CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. POR TIEMPOS DE VENTILACION Y FALLA EN LA EXTUBACION SE REALIZO TRAQUEOSTOMIA , PENDIENTE BX PULMONAR REALIZADA EN FBC. MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO.PENDIENTE RETIRO DE CATETER DOBLE J EL DIA DE MAÑANA. ATENTOS A EVOLUCION SIN INDICACIONE ADICIONALES POR NUESTRO SERVICIO, CONTINUAMOS ATENTOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: .

Destino del Paciente

EGRESO

Nutricionales: - **Farmacologicas:** -

Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -

RC:: -

_____

DR. ESTEFANIA CELIS REYES
CC 1024468634
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 1024468634

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13733879
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Hora:** 10:58

Fecha: 28/04/2018

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años

Sexo: Femenino

SERVICIO TRATANTE

Servicio: UCI

GENERAL

Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Dx. Relacionado 1: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** DESACONDICIONAMIENTO FISICO

Soporte.: UCI

Sistema Nervioso Central

Glasgow: 14 **Nota:** ALERTA MAS ACTIVA

Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 140 **Tensión arterial diastólica:** 100

Frecuencia cardíaca: 76 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN SOPORTE IV

Soporte Inotropico o Vasopresor

Soporte Inotropico o Vasopresor: No

Sistema Respiratorio

Frecuencia respiratoria: 22 **Nota:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL SPO2 89%

Soporte Ventilatorio

Soporte Ventilatorio: No **Otros:** EN TIENDA DE TQ FiO2 40%

Modo

Sistema Gastrointestinal

Nota: ABDOMEN BLANDO

Sistema Renal

Diuresis (cc/kg/hora): 0.30 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 1880

Balance Hidrico Acumulado (cc): .-1978

Soporte Dialitico

Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional

Nota: GLUCOMETRIA 98 - 84

Soporte Nutricional.

Soporte Nutricional.: Si

Cateteres, Infeccion y Cultivos

Temperatura: 36.60

Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Imagenes Diagnosticas: RX TORAX INFILTRADO ALVEOLAR BILATERAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 232 PHa 7,45 PCO2 32 BE -1. HEMOGLOBINA 11 LEUCOCITOS 10510 PLAQUETAS 289000 PT 14 PTT 28,7 CREATIININA 0.7 NU 26 SODIO 137 K 3,9

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: SRA CLAUDIA PRESENTA TENDENCIA A LA MEJORIA CON ADECUADA TOLERANCIA EN TIENDA DE TQ, CON INDICES DE OXIGENACION EN RECUPERACION. LA RESPUESTA INFLAMATORIA ESTA MODULADA. SE CONTINUA ANTIBIOTICOTERAPIA + TERAPIA DE REACONDICIONAMIENTO FISICO. SOPORTE NET HASTA TENER AVAL POR FONOAUDIOLOGIA PARA INICIO DE VIA ORAL.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:28/04/2018 12:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 12:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734157
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 12:03
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, estable, alerta, tranquila, sin acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Exploración de instrumentos, Improvisación instrumental y re creación de canciones significativas
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable y tranquila, explora intrumentos de percusión (huevos) y realiza improvisación de los mismos con propuesta ritmica de la terapeuta. Posteriormente lleva la madre y participa activamente en la sesión, y se realiza recreación de canción significativa "Tu Poeta" Alex Campos, tanto la paciente como la madre participaron activamente de la sesión y agradecen la misma. Se cumple con los objetivos.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No
RC: RC-0610

_____
DR. SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
CC 52881837
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:28/04/2018 12:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 12:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734197
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
Hora: 12:10
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 6
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 65
Frecuencia respiratoria: 23
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 134
Tensión arterial diastólica: 76
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: NO SOLICITADOS HOY
Laboratorios: EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRANSTORNO EN LA OXIGENACION, HB: 11, LEUCOS: 10510, CREA: 0.73, BUN: 2.0 Na: 137, K: 3.9
EVOLUCION
Nota: 7:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA fio2 40%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE NLIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL FINALIZA SIN COMPLICACIONES SE PASA DISMINUYR A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA SE MONITORIZARA TOLERANCIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:28/04/2018 12:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 12:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734195
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 12:12
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión de 40 minutos. Paciente es encontrada en la unidad, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, estable, alerta, tranquila, sin acompañamiento familiar.

Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Exploración de instrumentos, Improvisación instrumental y re creación de canciones significativas
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable y tranquila, explora intrumentos de percusión (huevos) y realiza improvisación de los mismos con propuesta ritmica de la terapeuta. Posteriormente lleva la madre y participa activamente en la sesión, y se realiza recreación de canción significativa "Tu Poeta" Alex Campos, tanto la paciente como la madre participaron activamente de la sesión y agradecen la misma. Se cumple con los objetivos.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
COMPLICACIONES: No **RC:** RC-0610

_____
DR. SANDRA MIREYA BECERRA QUIROZ
CC 52881837
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:28/04/2018 03:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 03:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734873
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 15:13
Fecha: 28/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** SEPSIS EN MANEJO
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 14
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 109 **Tensión arterial diastólica:** 60
Frecuencia cardíaca: 81 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN SOPORTE INOPRESOR.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21 **Nota:** SPO2 92%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: EN TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Nota: DIURESIS ESPONTANEA
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 120
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.80
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE. SEPSIS MODULADA. TOLERA LA TIENDA DE TQ. SE CONTINUA MANEJO UCI. TERAPIA FISICA PARA MANEJO DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:28/04/2018 03:47 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 03:47 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734986
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
Hora: 15:45
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Ninguno.
Dias de Oxigeno: 6
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 65
Frecuencia respiratoria: 23
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 131
Tensión arterial diastólica: 89
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 14:00 PACIENTE EN CAMA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL TOLERANDO DISMINUCION DE FIO2, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA fio2 28%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONARES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE LIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL FINALIZA SIN COMPLICACIONES.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:28/04/2018 03:58 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 03:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13735038
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 28/04/2018
Hora: 15:55
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 94 **Frecuencia respiratoria:** 23
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 100
Tensión arterial diastólica: 80
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACCIONES MODERADAS DE MMII Y MMSS **Movilidad Articular:** DIMINUIDA A ROM SUBMAXIMOS
Fuerza Muscular: POCO FUNCIONAL EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES
Equilibrio: Normal **Dolor:** No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: SE RALIZA TERAPIA FISICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS POLIARTICUALRES+ESTIRAMIENTOS ESTATICOS MANTENIDOS 20SEGUNDOS APROXIMACIONES DESCARGAS DE PESO, EJERICIOS DE BOMBEO EJERICIO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON AUTOCARGA 2 SERIES 10 REPETICONES EN RANGOS FUNIONALES, SE POSCIONA EN SEDENTE POSTERIOR BIPEDESTACION Y REEDUCACION DE MARCHA ESTATICA FINALZIA SIN COMPLICACIONES.
Plan
Nota: TERAPIA FISICA **RC:** 1114

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:28/04/2018 10:02 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 10:02 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13736164
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 21:58
Fecha: 28/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA

Sistema Nervioso Central
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 118 **Tensión arterial diastólica:** 74
Frecuencia cardíaca: 84

Soporte Inotropico o Vasopresor

Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 19

Soporte Nutricional.
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: Paciente en la 5 decada de la vida con idx descritos, acoplada a la tienda de trauqeostomia, sin requerimiento de soporte vasoactivo, en plan de reacondicionamiento fisico y de deglucion para definir traslado a pisos
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:29/04/2018 03:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 03:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13736706
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018
Hora: 03:57
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 6
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 82
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 89
Tensión arterial sistólica: 115
Tensión arterial diastólica: 62

PARACLINICOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON TQT CON SOPORTE DE OXIGENO POR TIENDA DE TQT AL 28% DE FIO2 CON APORTE DE LIQUIDOS DE BASE, CONTINUA BAJO CUBRIMIENTO DE ANTIBIOTICOTERAPIA PENDIENTE EVOLUCION EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AL EXAMEN FISICO: ENCUENTRO RITMO REGULAR, EXPANSION TORACCICA SIMETRICA, PATRON COSTAL ALTO, A LA AUSCULTACION RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON DISMINUCION DE RUIDOS RESPIRATORIOS DE PREDOMINIO BASAL. REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CON ACELERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJOS AL FINAL DE LA ESPIRACION ACOMPAÑADO DE DENAJE POSTURAL + HIGIENE BROQUIAL CON SUCCION DE SECRECIONES POR TQT Y BOCA SE OBTIENE ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIDES REALIZO HIGIENE DE ESTOMA CAMBIO DE INMOVILIZADOR, REALIZO LIMPIEZA BUCAL SE FINALIZA INTERVENCION SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES SATURANDO POR ENCIMA DE 90%
PLAN: OPTIMIZAR MECÁNICA VENTILATORIA CON SEGUIMIENTO DE PARÁMETROS VENTILATORIOS GARANTIZAR PERMEABILIDAD VIA AEREA POR MEDIO DE HIGIENE BRONQUIAL MONITOREO VENTILATORIO Y RESPIRATORIO CONSTANTE PARA MEJORAR INDICES DE OXIGENACIÓN
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. JOHANA PATRICIA ABELLA GARZON
CC 53048456
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 53048456

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:29/04/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13737877
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 11:41
Fecha: 29/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: a419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** j960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** posaiblew decanulacion teerapia fonoaudiologica
Soporte.: baico
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTA CONCIENTE SIN DEFICIT NEUROLOGICO
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 12 **Tensión arterial diastólica:** 75
Frecuencia cardíaca: 97 **Nota:** ESTSABILID HEMODINAMICA SIN SSOPPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 17
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** PULMONES CON BUENAVENTILACION SIN AGREGADOS

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DERSIBLE PERISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL
Laboratorios: HB. 10 HTPO 31 LEUCO. 10000 NEWUTOI<. 735 CEAT. 0.75 NA. 137 K 3.9

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PTE EN REGULARS CONDICIONS GENRALS ALERTA CONCIEMNTE SIN DEFICIT NEUROLOGICO- DSTSABILAIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE - NO SIGNOS DE DIFICULTAD RSPIRATORIA - SE COMNTIMNUA BAJA DEL BALANCE NEGATIVO
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:29/04/2018 01:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 01:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13738187
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018
Hora: 13:03
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 87
Frecuencia respiratoria: 14
Saturacion de 02: 91
Tensión arterial sistólica: 120
Tensión arterial diastólica: 72
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: 28/04/2018
Laboratorios: HB:10, LEUCSO: 10,590. CREA: 0,73, BUN: 23, Na: 137, K: 4.0
EVOLUCION
Nota: 7:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA fio2 28%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECREICONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE LIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL SE REALIZA EDUCACION Y FORTALECIMIENTO DL PATRON DIAFRAGMATICO EJERICIOS DE EXPANSIPON TORAXICA CON MOVILIZACION DE MIEBROS SUPERIORES ASISTIDOS FINALIZA SIN COMPLICACIONES SE DECIDE OCLUSION INTERMITENTE DE TRAQUEOSTOMIA SE SUMINSITRA OXIGENO POR CANULA NASAL SE MONITORIZARA TOLERANCIA.
PLAN: MEJORAR VOLUMENES Y CAMAPIDADES PULMONAR OPTIMIZAR PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:29/04/2018 01:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 01:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13738267
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 13:28
Fecha: 29/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** OTRA
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NUTRICION CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA - CONTINUA NET POR SONDA NASOGASTRICA LA CUAL TOLER
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 90 CC/ HORA 4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE
RC: ...

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:29/04/2018 01:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 01:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13738330
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 29/04/2018
Hora: 13:50
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 63 **Frecuencia respiratoria:** 23
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 126
Tensión arterial diastólica: 89
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACCIONES MODERADAS DE MMII Y MMSS **Movilidad Articular:** CONSEVADA EN RANGOS SUBMAXIMOS
Fuerza Muscular: POCO FUNCIONAL EN MIENBROS SUEPRIORES E INFERIROES
Equilibrio: Normal **Dolor:** No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: SE REALIZA TERAPIA FSIISCA CNOSNISTENEN EN MOVILIZACION ACTIVAS POLIARTICUALRES ESTIRAMIENTOS ESTATICOS MANTENIDOS 20 SEGUNDOS DESCARGAS DE PESO POSICONAMIENTO EN SEDENTE POSTERIOR BIPEDESTACION Y MARCHA ESTATICA. CICLOERGOMETRO TECNICA ESCALONADA DE MIEMBROS SUPERIROES Y MIEMBROS INFERIORES
Plan
Nota: TERAPIA FISICA **RC:** 1114

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:29/04/2018 04:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 04:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13738690
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 16:22
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 29/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 65
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial diastólica: 75
Frecuencia respiratoria: 23
Tensión arterial sistólica: 133
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: PACIENTE EN SILLA EN IGUALES CONDICONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL PERMEABLE OCLUIDA 11+00 SE DESOCLUYE Y SE SUMINISTRA OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA fio2 28%, ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AL EXAMEN EXPANSION TORAXICA SIMETRICA RITMICA A LA AUSCULTACION CAMPOS PULMONES CON RONCUS BIBASALES.SE REALIZA TERAPIA RESIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ASCERACION DE FLUJO, KINESITERAPIA DE TORAX, HIGIENE BORNQUIAL SE REALIZA MNB CON SSN PARA FAVORECER EXPACTORACION SE OBTINE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOHADHERENTES DEJO VIA AEREA PERMEABLE, SE LIMPIA ESTOMA SE CAMBIAN GASAS SE REALIZA HIGIENE BUCAL SE REALIZA EDUCACION Y FORTALECIMIENTO DL PATRON DIAFRAGMATICO EJERICIOS DE EXPANSIPON TORAXICA CON MOVILIZACION DE MIEBROS SUPERIORES ASISTIDOS FINALIZA SIN COMPLICACIONES SE DECIDE NUEVAMENTE OCLUSION INTERMITENTE DE TRAQUEOSTOMIA SE SUMINSITRA OXIGENO POR CANULA NASAL SE MONITORIZARA TOLERANCIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA LOPEZ RUIZ
CC 1023867935
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1023867935

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:29/04/2018 11:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 11:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13739753
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 23:15
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 29/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Ninguno.
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7

Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 93
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 90
Tensión arterial sistólica: 121
Tensión arterial diastólica: 71
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADO
Laboratorios: REPORTADO
EVOLUCION
Nota: RECIBO PACIENTE EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA. PACIENTE ALERTA Y COLABORADORA, CON OXIGENO ADICIONAL POR CANULA NASAL AL 32%, CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA POR 8 HORAS ALTERNANDO CON OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA, PACIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RONCUS AL FINAL DE LA ESPIRACIÓN, EXPANSIBILIDAD TORÁCICA SIMÉTRICA, RITMO REGULAR, SE DESOCLUYE SE REALIZA PERMEABILIZACION DE VIA AEREA, HIGIENE BRONQUIAL POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OBTENIENDOS SECRECIONES MUCOAMARILLAS ADHERENTES EN MODERADA CANTIDAD, Y POR BOCA MUCOIDES EN ESCASA CANTIDAD,SE REALIZA ENGUAJE BUCAL, SE CAMBIA FIJACIÓN DE TQT, SE REALIZA LIMPIEZA DE ESTOMA, DEJO VÍA AÉREA PERMEABLE Y FUNCIONAL, PACIENTE CON OXIGENO POR TIENDA DE TQT AL 28%, FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES, UTILIZO 1 SOLUCIÓN PRELLENADA, 1 SONDA ABIERTA # 14, 1 PAR DE GASAS.
PLAN: VIGILAR PATRÓN RESPIRATORIOMANTENER BUENOS INDICES DE OXIGENACIÓNAFIANZAR EN OCLUSION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PARA LLEVAR A UNA FUTURA DECANULACION
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. CHARLIN ANDREA ROJAS SILVA
CC 1075243949
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1075243949

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:30/04/2018 02:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 02:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13740075
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
Hora: 02:43
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 89
Frecuencia respiratoria: 16
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 125
Tensión arterial diastólica: 88
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN EL MOMENTO EN TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 28% DE FIO2 CON LEVES SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURANDO 80% HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. A LA AUSCULTACION CON RONCUS BIBASALES RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SE COLOCA MICRONEBULIZACIONES Y SE CONTINUA CON DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE ASPIRA POCAS SECRECIONES MUCOSANGUINEOLENTAS POR TRAQUEOSTOMIA Y HIALINAS POR BOCA SE CONTINUA REALIZANDO ABUNDANTE INSTILACION POR TRAQUEOSTOMIA PROCEDIENDO A SER TOS ASISTIDA CON MODERAS ESPECTORACION DE SECRECION MUCOSANGUINEOLENTA SE LIMPIA OSTEOMA Y SE DEJA CANULA PERMEABLE CON CAMBIO DE GASA ESTERIL ALREDEDOR DEL OSTEOMA, SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER ADECUADOS INDICES DE OXIGENACION VENTILACION Y PERFUSION, PERMEABILIZANDO VIA AEREA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada

Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:30/04/2018 03:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 03:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13740114
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 03:30
Fecha: 30/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** NO
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: ALERTA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 100 **Tensión arterial diastólica:** 55
Frecuencia cardíaca: 82 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN SOPORTE IV
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 14 **Nota:** MURMULLO VESICULAR BILATERAL SPO2 92%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.70 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 920
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 92
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.00

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE. SE CONTINUA MANEJO UCI. TOLERANDO OCLUSION DE TRAQUEOSTOMAI
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:30/04/2018 07:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 07:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13740638
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 07:46 **Fecha:** 30/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DX: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO ??? VS PULMONAR - KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA SECRECION OROTRAQUEAL - UROCULTIVOS DE INGRESO Y PREQX NEGATIVO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA4. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA CALICIAL SUPERIOR (06-04-2018)5. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 6. SDRA 7. SOSPECHA DE ANGIOPATIA TROMBOTICA8. NEUMONITIS POR ATIPICOS ??PROBLEMAS:TRAQUEOSTOMIAGASTO URINARIO: 1.6 CC/KG/H FALLA RENAL RESUELTAS/ DIURESIS CLARA MICCION ESPONTANEA, SIN PICOS FEBRILES, ALERTABLE, ESTABLECE CONVERSACION, OBEDECE ORDENES TRAQUEOSTOMIA CERRADA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: REGULAR ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: EDEMA GRADO II EN MI Y EN MSSNC: ALERTABLE AL LLAMADO , MOVILIZA EXTREMIDADDES, NO APARENTE FOCALIZACION, OBEDECE ORDENES
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 122 **Tensión arterial diastólica:** 68
Frecuencia cardíaca: 76 **Frecuencia respiratoria:** 16
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No **Glucometria (mg/dl):** 100
ANALISIS
ANALISIS: ESTABLE RENAL, PULMONAR Y CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. TRAQUEOSTOMIA CERRADA, MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO.PENDIENTE RETIRO DE CATETER DOBLE J ATENTOS A EVOLUCION SIN INDICACION ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO, CONTINUAMOS ATENTOS COMO SERVICIO INTERCONSULTANTE
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z419-PROCEDIMIENTOS NO ESPECIFICADO PARA OTROS PROPOSITOS QUE NO SEAN LOS DE MEJORAR EL ESTADO DE SALUD
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:30/04/2018 09:26 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 09:26 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13741025
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Fecha: 30/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 09:22

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO

Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente masculino, en cama, UCIA, FC94, SAT95%, FR16, oclusión total de TQT, SNG, oxígeno por cánula nasal, sin acompañante. Encuentro paciente alerta. Habla inteligible 100%. Voz acorde con edad y sexo. Tos persistente, poco efectiva. Diaforetica. Se realiza intervención fonoaudiológica en movilización cervical lateralizada y de musculatura extralaringea. Ascenso laringeo completo. No refiere odinofagía. Termina sesión sin complicaciones. Dx. Disfagía orofaringea de grado leve-moderadoPLAN: Continuar intervención fonoaudiológica diaria para favorecer ingesta segura. Se sugiere retiro de método alterno temporal de alimentación y se indica inicio de vía oral en consistencia textura espeso tipo compota, alimentación unicamente cuando se encuentre con tienda de traqueotomía. NO LÍQUIDOS CLAROS.

_____
DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:30/04/2018 10:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13741229
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 10:03
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

EVOLUCION

Nota: PACIENTE FEMENIA CON ADECUADA EVOLUCION GENERAL, EN EL MOMENTO TOLERANDO INFUSION DE FORMA SATISFACTORIA, DADO QUE ESTUVO INTUBADA, POR UN PERIODO EXTENSO DE TIEMPO, CONSIDERO VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA PARA PODER REINICIAR DIETA DE FORMA TEMPRANA

Impresión Diagnóstica

Dx. Principal: A418-OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO

Plan de Estudio y Manejo

Comentarios: NUTRICION A 90 CC/HVALORACION POR FONOAUDIOLOGIA **RC:** 00

_____
DR. JULIAN GOMEZ HERRERA
CC 80816015
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 252569/2009

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13741405
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Hora:** 10:32
Fecha: 30/04/2018

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino

SERVICIO TRATANTE

Servicio: UCI

GENERAL

Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** SEPSIS TRATADA
Soporte.: UCI

Sistema Nervioso Central

Glasgow: 14 **Nota:** ALERTA DESORIENTADA

Sistema Cardiovascular

Tensión arterial sistólica: 100 **Tensión arterial diastólica:** 50
Frecuencia cardíaca: 90 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN INOPRESOR.

Soporte Inotropico o Vasopresor

Soporte Inotropico o Vasopresor: No

Sistema Respiratorio

Frecuencia respiratoria: 16
Nota: CANULA DE TQ OCLUIDA CON ADECUADA TOLERANCIA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SPO2 95%

Soporte Ventilatorio

Soporte Ventilatorio: No **Otros:** FIO2 32% MURMULLO VESICULAR BILATERAL

Modo

Sistema Gastrointestinal

Nota: ABDOMEN BLANDO

Sistema Renal

Diuresis (cc/kg/hora): 0.80 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 960
Balance Hidrico Acumulado (cc): 742

Soporte Dialitico

Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional

Nota: GLUCOMETRIA 79

Soporte Nutricional.

Soporte Nutricional.: Si

Cateteres, Infeccion y Cultivos

Temperatura: 36.00

Cateter Central

Cateter Central: No

Linea Arterial

Linea Arterial: No

PARACLINICOS

Electrocardiograma: SINUSAL. **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX INFILTRADO INTERSTICIAL BILATERAL
Laboratorios: PaO2/FIO2 334 PHa 7,48 PCO2 29 BE -2 ; HEMOGLOBINA 10 LEUC 10810 PLAQUETAS 195000 PT 14,6 PTT 29 CREATININA 0,7 NU 22 SODIO 136 K

3,4

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: SRA CLAUDIA EN MEJORES CONDICIONES GENERALES CON SEPSIS RESUELTA. DISFUNCION ORGANICA RESUELTA. EN MANEJO DE HIPOKALEMIA. EN FASE DE REHABILITACION FISICA POR DESACONDICIONAMIENTO. HA TOLERADO BIEN LA OCLUSION DE LA TIENDA DE TQ. SEE CONTINUA MANEJO Y VIGILANCIA UCI.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:30/04/2018 11:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 11:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13741605
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 11:28
Fecha: 30/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA SE ABRE FOLIO PARA SS DE LIDOCAINA PARA RETIRO DE CATETER DOBLE J
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: 1
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 1
Tensión arterial diastólica: 1
Frecuencia cardíaca: 1
Frecuencia respiratoria: 1
valoracion del dolor "EVA".: 1
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 1
Saturacion de 02: 1
Peso(Klg): 1.00
Talla(cm): 1.00
ANALISIS
ANALISIS: 1
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:30/04/2018 12:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 12:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742073
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 12:44
Fecha: 30/04/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: UROLOGIA NOTA MEDICA. DESCRIPICION RETIRO DE CATETER DOBLE JPACIENTE EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA, PASO DE CISTOSCOPIO STORZ 22 FR CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS, PASO DE PINZA DE CUERPO EXTRAÑO, RETIRO DE CATETER JUNTO CON EQUIPO SIN COMPLICACIONES. HALLAZGOS: MEATO URETRAL AMPLIO, EMERGFIENDO POR MEATO URETERAL DEERCHO SE OBSERVA EXTREMO DISTAL DE CATETER DOBLE J, SE RETIRA CATETER COMPLETO SIN COMPLICACIONES.
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA AFEBRIL, ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPA IRRITACION PERITONEAL, NO DISTENSION ABDOMINALEXT: EDEMA GRADO II EN MI Y EN MSSNC: CONCIENTE HIDRATADA AFEBRIL, COLABORA CON EL INTERROGATORIO, COLABORA CON EL PROCEIMIENTO, MOIVIULIZA EXT SIN COMPLICACIONES.
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 118
Tensión arterial diastólica: 74
Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 15
valoracion del dolor "EVA".: 2
Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 100
Saturacion de 02: 98
ANALISIS
ANALISIS: ESTABLE RENAL, PULMONAR Y CARDIOVASCULAR, RECUPERO TROMBOCITOPENIA. TRAQUEOSTOMIA CERRADA, MEJORIA DE ESTADO NEUROLOGICO.SE RETIRA CATETER DOBLE J SIN COMPLICACONESSIN INDICACION ADICIONAL POR NUESTRO SERVICIO, ANTE EVOLUCION ADECUADA UROLOGICAMENTE, SE CIERRA IC. AL MOMENTO DEL EGRESO POR FAVOR DEJAR CITA CONTROL: DR JOSE GREGORIO SANCHEZ. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA, ACEPTA Y ENTIENDE
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Dx. Relacionado 1: A418-OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SE CIERRA IC POR UROLOGIA

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:30/04/2018 01:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 01:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742223
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
Hora: 13:14
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79 **Frecuencia respiratoria:** 20
Saturacion de 02: 94 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: ABRIL 27/18
Laboratorios: PaO2/FIO2 334 PHa 7,48 PCO2 29 BE -2 ; HEMOGLOBINA 10 LEUC 10810 PLAQUETAS 195000 PT 14,6 PTT 29 CREATININA 0,7 NU 22 SODIO 136 K 3,4
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. OCLUIDA QUE SE LE REALIZA DESOCLUSION PARA LAS 09+00 SE DEJA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE VENTURY AL 28% CON ADEUCADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON PRESENCIA DE RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA CONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOSANQUINOLENTAS. POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE ESCASA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .
PLAN: CONTINUAR CON PROCESO D E REHABILITACION PULMONAR, PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:30/04/2018 01:33 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 01:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742277
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 30/04/2018
Hora: 13:29
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 90 **Frecuencia respiratoria:** 22
Saturacion de 02: 98 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 74
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACIONES DE MIEMBROS **Movilidad Articular:** CONSERVADO
Fuerza Muscular: CONSERVADO **Equilibrio:** Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICAPACIENTE FEMENINO SENTADA EN SILLA, CON SOPORTE DE OXIGENO CON TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA VENTURY AL 94%, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE INICIA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN EJERCICIOS DE BOMBEO DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, MOVILIZACIONES ACTIVAS RESISTIDAS DE MIEMBROS INFERIORES Y ACTIVO ASISTIDAS DE MIEMBROS SUPERIORES, SE REALIZA CICLOERGOMETRO DE MIEMBROS SUPERIORES (5 MIN) E INFERIORES (5MIN). SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICIONES DE SEDENTE A BÍPEDO CON AYUDA DE CAMINADOR, EN BÍPEDO SE REALIZAN TRABAJO DE BALANCE ESTÁTICO, SE REALIZAN ESTIRAMIENTOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES SE FINALIZA

TERAPIA SIN COMPLICACIONES CON SIGNOS VITALES: FC: 90 FR: 22 SAT: 98%. PACIENTE QUEDA EN SILLA.
Plan
Nota: CONTINUAR CON PROCESO DE REHABLITACION INTEGRAL FISICA **RC:** 1114

DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:30/04/2018 04:09 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 04:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742871
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
Hora: 16:08
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 103
Tensión arterial diastólica: 59
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 EN MEJORES CONDICIONES GENERALES CON SEPSIS RESUELTA. DISFUNCION ORGANICA RESUELTA. EN MANEJO DE HIPOKALEMIA. EN FASE DE REHABILITACION FISICA POR DESACONDICIONAMIENTO. HA TOLERADO BIEN LA OCLUSION DE LA TIENDA DE TQ. SEE CONTINUA MANEJO Y VIGILANCIA UCI SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 28% AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA PATRON COSTAL SUPERIOR, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION PULMONES BIEN VENTILADOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS CON MIEMBROS SUPERIORES MANIOBRAS DE EXPANSION TORACICA, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MANEJANDO SECRECIONES MUCOAMARILLENTAS EN MODERADA CANTIDAD, POR BOCA BLANQUECINAS EN CANTIDAD MODERADA CANTIDAD. SE DEJA PACIENTE OLUIDA CON BUENA TOLERANCIA A LA OCLUSION SIN SGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PLAN: OBJETIVO DE VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO RIESGO DE DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:30/04/2018 04:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 04:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742900
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
Hora: 16:12
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 79
Frecuencia respiratoria: 22
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 103
Tensión arterial diastólica: 59
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACCIONES MODERADAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: 3/5 EN MIEMBROS INFERIORES 2/5 EN MIEMBROS SUPERIORES
Equilibrio: ALTERADO
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: 14:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 EN MEJORES CONDICIONES GENERALES CON SEPSIS RESUELTA. DISFUNCION ORGANICA RESUELTA. EN MANEJO DE HIPOKALEMIA. EN FASE DE REHABILITACION FISICA POR DESACONDICIONAMIENTO. HA TOLERADO BIEN LA OCLUSION DE LA TIENDA DE TQ. SEE CONTINUA MANEJO Y VIGILANCIA UCI SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA SE REALIZA TERAPIA FISICA CON POSICIONAMIENTON EN BIPEDO SE TRABAJA EJERCICIOS DE COORDINACION, BALANCE, PROPIOCEPCCION Y MARCHA SE REALIZA CAMINATA EN LA UNIDAD Y SE REALIZAN EJERICICIOS EN CONTRA DE LA GRAVEDAD CON POLEAS Y PESAS EN MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN TENER VARIABLES HEMODIMICAS SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN SILLA.
Plan
Nota: OBJETIVO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO RIESGO DE PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR
RC: 1114

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:30/04/2018 05:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 05:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13743229
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 17:35
Fecha: 30/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: DESACONDICIONAMIENTO
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: ALERTA

Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 109 **Tensión arterial diastólica:** 70
Frecuencia cardíaca: 70 **Nota:** ESTABLE CARDIACO RITMICO. SIN INOTROPICO
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 26 **Nota:** SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. SPO2 95%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** 02 28%

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** -175
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 112
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.40
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE. TOLERANDO DESMONTE DE VENTILADOR Y OCLUSION DE LA CANULA DE TQ. SE CONTINUA TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA **Plan de Estudio y Manejo:** Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:30/04/2018 08:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 08:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13743862
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 20:00
Fecha: 30/04/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: SEPSIS RESUELTA, INSUFICINEICA RESPIRATORIA EN RESOLUCION
Soporte.: METABOLICO. TERAPIA RESPIRATORIA
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 15

Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 115 **Tensión arterial diastólica:** 72
Frecuencia cardíaca: 59
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 12 **Nota:** SPO2 94%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** TOLERANDO OCLUSION DE TRAQUEOSTOMIA , EN CN

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABD BLANDO
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: ENTERAL POR SONDA, EN PRUEBA DE TOLERANCIA DE DIETA LIQUIDA
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00 **Nota:** NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES
Cateter Central
Cateter Central: Si
Linea Arterial
Linea Arterial: No

PARACLINICOS
Indices de Severidad
TISS: 26
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, CONSCIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO LA OCLUSION DE TRAQUEOSTOMIA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SE CONTONUA EN REPOSICION HIDROELECTROLITICA, SEGUIMEINTO RESPIRATORIO, EVOLUCION SATISFACTORIA.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:01/05/2018 01:19 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 01:19 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13744616
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 01/05/2018
Hora: 01:15
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales

Frecuencia cardíaca: 78
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. NOCHEPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 3LT CON ADEUADAS SATURACIONE. ADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON PRESENCIA DE RONCUS ESCASOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON ATROVENT 12GOTAS EN 3CC DE SOLUCION SALINA POSTERIOE SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA DONDE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES ADHERENTES QUE CON EL ESTIMULO D E TOS LAS ESPECTORO, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . SE TERMINA Y SE DEJA DE NUEVO CON LA TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA. PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. OCLUIDA QUE SE LE REALIZA DESOCLUSION PARA LAS 09+00 SE DEJA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE VENTURY AL 28% CON ADEUCADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON PRESENCIA DE RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA CONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOSANQUINOLENTAS. POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE ESCASA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . **PLAN:** VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA.
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:01/05/2018 06:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 06:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745004
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
Hora: 06:29
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 99
Frecuencia respiratoria: 20
Saturacion de 02: 99
Tensión arterial sistólica: 122
Tensión arterial diastólica: 78
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS
Laboratorios: REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA MADRUGADAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. OCLUIDA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 3LT CON ADEUADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON

PRESENCIA DE RONCUS ESCASOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON ATROVENT 12GOTAS EN 3CC DE SOLUCION SALINA POSTERIOE SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA DONDE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES ADHERENTES QUE CON EL ESTIMULO D E TOS LAS ESPECTORO, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . SE TERMINA Y SE DEJA DE NUEVO CON LA TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA. SE REALIZA CAMBIO DE LA FIJACION DE LA TRAQUEOSTOMIAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. OCLUIDA QUE SE LE REALIZA DESOCLUSION PARA LAS 09+00 SE DEJA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR TIENDA DE VENTURY AL 28% CON ADEUCADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON PRESENCIA DE RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA CONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOSANQUINOLENTAS. POR LA BOCA REALIZA SUCCION CON SONDA ABIERTA SE OBTIENE ESCASA CANTIDAD. SECRESIONES MUCOIDES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. SE LE REALIZA HIDRATACION DE LOS LABIOS, SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION . **PLAN:** VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA

Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:01/05/2018 09:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 09:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745543
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 09:11
Fecha: 01/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** DECANULACION
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTA CONCIENTE
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** STABILIAD HEMORINAMICA SN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: PULMONS CO BUENAVENTILACION ABUNDANTES SECERCIONS BRONQUIL<S

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DPERSIBLE PEISTALTISMO +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+

Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: RITMO SINUSAL
Laboratorios: HB. 10 HTO 30 LEUCO. 10000 NEUTRO. 775 CREAT. 0.7 NA. 136 K . 4.1

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PTE EN REGULARS CONDICIONS GENRALS ALRTA CONCIUENTE SIN ALETRACION SENSORIAL SIN SIGNOS D FOCALIZACION - INTENSIFICA HIGIEN BRONQUILA POR ABUNDANTS SECE3RCIOENS BRONQUILAS - ETABILIUDA HEMODINAMICA SIN SOPORTE PARACLINICOS CON MODULACION DE LA RSPUSTA INFLAMTORIA - GASES CON STADO ACIDO BAICO COMPENSADO ANTE BUENA EVOLUCION SE POIDRA TRASLADARA AAPISO Y MANEJO POR MEDICINA INTERNA
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:01/05/2018 11:26 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 11:26 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745979
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
Hora: 11:23
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77
Frecuencia respiratoria: 20
Saturacion de 02: 93
Tensión arterial sistólica: 127
Tensión arterial diastólica: 72
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX CARDIOMEGALIA INFILTRADOS MIXTOS TRAQUEO EN CORRECTA POSICICION
Laboratorios: HB. 10 HTO 30 LEUCO. 10000 NEUTRO. 775 CREAT. 0.7 NA. 136 K . 4.1
EVOLUCION
Nota: 07:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA CONCIENTE SIN ALTERACION SENSORIAL SIN SIGNOS D FOCALIZACION - INTENTIFICA REHABILITACION INTEGRAL SIN SOPORTE PARACLINICOS CON MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA - GASES CON STADO ACIDO BAICO COMPENSADO ANTE BUENA EVOLUCION SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 28% TRAQUESTOMIA OCLUIDA A LAS 10:00 SE PASA A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 28% AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA PATRON COSTAL SUPERIOR, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION PULMONES BIEN VENTILADOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS CON MIEMBROS SUPERIORES MANIOBRAS DE EXPANSION TORACICA, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MANEJANDO SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD, POR BOCA MUCOHEMOPTOICAS EN CANTIDAD MODERADA CANTIDAD. SIN SGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE FINALIZA

TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PLAN: OBJETIVO DE VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO RIESGO DE DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:01/05/2018 11:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 11:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745990
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
Hora: 11:26
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 77
Frecuencia respiratoria: 20
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 127
Tensión arterial diastólica: 72
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACCIONES MODERADAS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: 3/5 EN MIEMBROS INFERIORES 2/5 MIEMBROS SUPERIORES
Equilibrio: ALTERADO
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: 09:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ALERTA CONCIENTE SIN ALTERACION SENSORIAL SIN SIGNOS D FOCALIZACION - INTENTIFICA REHABILITACION INTEGRAL SIN SOPORTE PARACLINICOS CON MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA - GASES CON STADO ACIDO BAICO COMPENSADO ANTE BUENA EVOLUCION SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE REALIZA TERAPIA FISICA CON POSICIONAMIENTON EN BIPEDO SEIN AYUDAS EXTERNAS SE TRABAJA EJERCICIOS DE COORDINACION, BALANCE, PROPIOCEPCCION Y MARCHA SE REALIZA CAMINATA CON AYUDA EXTERNA EN LA UNIDAD Y SE REALIZAN EJERICICIOS EN CONTRA DE LA GRAVEDAD CON BASTON PESAS EN MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES DE 10 REPETICIONES,SE REALIZAN EJERICIOS DE FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN TENER VARIABLES HEMODIMICAS SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN SILLA.
Plan
Nota: OBJETIVO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO RIESGO DE PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR
RC: 1114

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:01/05/2018 12:58 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 12:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13746439
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 12:56
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: OTRO TIPO DE ACCIDENTE
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE NUTRICION CON DX INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR - SEPTICEMIA - CHOQUE PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR TRAQUEOSTOMIA - FINALIZA SOPORTE ENTERAL - RETIRO DE SONDA
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: Z713-CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL 1. DIETA LIQUIDA COMPLETA TIPO NECTAR 2. CONTROL DE INGESTA3. SEGUIMINIETO GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL
RC: ...

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:01/05/2018 06:30 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 06:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13747364
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 18:25
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 01/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Edad: 41 Años
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Tienda de Traqueostomia
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 88
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial diastólica: 76
Frecuencia respiratoria: 16
Tensión arterial sistólica: 124
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: reportados
Laboratorios: reportados
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA TARDE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 28% SATURANDO 94% A LA VALORACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PATRON RESPIRATORIA COSTAL SUPERIOR SIMETRICO A LA AUSUCLTACION SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EN EL DIA DE HOY SE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO Y SE ESTILA POR TRAQUEOSTOMIA Y SE ESTIMULA TOS ACTIVA CON ESPECTORACION POR TRAQUEOSTOMIA DE MODERAS SECRECIONES MUCUIDES CONJUNTO CON EJERCICIOS RESPIRATORIO Y DIAFRAGMATICOS CONJUNTO CON INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1200 CC 3 SERIES DE 10 REPETICIONES SIN COMPLICACIONES DURANTE LA SESION QUEDA PACIENTE EN SEDENTE
PLAN: MANTENER VENTILACION Y BIA AEREA LIMPIA Y PERMEABLE LOGRANDO RESPIRACIONES ACTIVAS SIN TRAQUEOSTOMIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:01/05/2018 06:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 06:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13747420
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
Hora: 18:35
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 88
Frecuencia respiratoria: 16
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 108
Tensión arterial diastólica: 88
Condicion Motriz
Flexibilidad: FUNCIONAL
Movilidad Articular: FUNCIONAL
Fuerza Muscular: MIEMBROS SUPEROR DE 2 Y MIMBROS INFERIORES DE 3
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICA TARDE: PACIENTE EN LA UNIDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN SILLA SE LE REALIZA EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS PARA MIEMBROS SUPERIORES CON ELEVACION DE BRAZOS Y MIEMBROS INFERIORES ACTIVOS LIBRES DE 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CON CAMINATA FUERA DEL CUBICULO CON CAMINADOR Y OXIGENO TOLERANDO SATISFACTORIAMENTE SE DEJA NUEVAMENTE EN SILLA Y SE CMPLETA LA ACTIVIDAD CON CICLOERGOMETRO DE BARZOS POR APROXIMADAMENTE 10 MINUTOS SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN SILLA SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS SIN COMPLICACIONES DURANTE LA SESION
Plan
Nota: CONTRIBUIR A LA MOVILIZACIONES ACTIVAS LOGRANDO FUNCIONALIDAD
RC: 1114

DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:01/05/2018 07:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 07:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13747555
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 19:14
Fecha: 01/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4-

DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: PROTOCOLO DE DECANULACION REAHBILITACIO INTEGRAL **Soporte.:** BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTA COMNCIENTE
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 129 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 89 **Nota:** ESTABILIA JHEMODINACA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** PULMONES CON BUENAVENTILACION SIN AGREADOS
Modo
Modo: Presion Soporte
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO,DePRESSIBLE PERISTaltismo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PTE EN MEJOERS CONDICIOS GENRALES SIN RESPUESTA IUNFLAMTORIA - PENDIENTE DECANULACION FUNCIO RENALA DECUADA ANTE MEJORIA MAÑANA TRALADOA PISO MANEJO OR MEDICINA INTERNA
EGRESO
Nutricionales: - **Farmacologicas:** -
Consultas de Seguimiento: - **Signos de Alarma:** -
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:02/05/2018 12:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 12:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13748256
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
Hora: 00:34
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno

Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 71 **Frecuencia respiratoria:** 14
Saturacion de 02: 99 **Tensión arterial sistólica:** 126
Tensión arterial diastólica: 67
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: REPORTADOS **Laboratorios:** REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA NOCHE PACIENTE EN LA UNIDAD CON DAGNOTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RENAL, CHOQUE CON CANULA NASAL A 2 LITROS Y TAPON DEL 100% DE LA TRAQUEOSTOMIA TOLERANDO SATISFACTORAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA A LA VALORACION CARDIOPULMONAR HEMODINAMICAMENTE HESTABLE A LA AUSUCLTACION SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR SIMEETRICO SE REALIZA DRENAJE POSTURAL ACELERACION DE FLUJO SE RETIRA TAPO SE DESTILA TRAQUESOTOMIA CON ESTIMULACION DE TOS ESPECTORA MODERAS SECRECIONES MUCOSANGUINEOLENTAS SE COLOCA NUEVAMENTE EL TAPON Y SE CAMBIA LA FIJACION SE DEJA VIA AEREA LIMPIA Y PERMEABLE SE CONTINUA CON EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y CINESITERAPIA DE TORAX SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TURNO SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA
PLAN: MANTENER VOIA AEREA LIMPIA Y PERMEABLE, LOGRANDO RESPIRACIONES ACTIVAS SIN DISPOSITIVOS MEDICOS
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:02/05/2018 07:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 07:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13748881
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 07:09
Fecha: 02/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA **Dx. Relacionado 1:** J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** DECANULACION
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0 **Glasgow:** 15
Nota: ALERTa conciente
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** stabilia hemodinamca si ssoporte
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** pulmons co buena ventilacion sin agerados

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: abdomen blando,dpersible peistaltidsmo +
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 0.90 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: ritmo sinusal
Laboratorios: hb: 9.5 hto 28 leuco. 14500 neuto. 74% CREAT. 0.51 NA. 136 K 4.4

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PTRE ENREGULARS CONDICIONS GENFRALS QUIEN PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA HACIALA MEJORIA - COMN ESTABILIDA HEMODINAMCA SIN SOPPORTE V- SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATROIA EN PROCESO DE DECANULACION - PAARACLINICOS MUESTRA MODULACION D LA RESPUESTA INFLAMTORIA - SE PODRA TRASLADARA A PISO Y CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA INTERNA -
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
EGRESO: Salida.
Dias de Estancia: 0
Resumen de Atencion: VV
Nutricionales: -VV
Farmacologicas: -VV
Consultas de Seguimiento: VV
Signos de Alarma: -VV
RC:: -

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:02/05/2018 10:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 10:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13749557
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 02/05/2018
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 10:10
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología
Enfermedad Actual: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal

Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, 41 años, en silla, UCIA, FC98, SAT92%, FR27, oxígeno por cánula nasal, oclusión total de TQT, vía oral, sin acompañante. Se encuentra paciente alerta. Voz acorde con edad y sexo. En intervención fonoaudiológica se realiza movilización de musculatura extralaringea. Movilización de cervical lateralizada y anteroposterior sin apoyo. Tos persistente y poco efectiva. Termina sesión sin complicaciones. Dx. Disfagía orofaringea de grado levePLAN: Continuar con intervención fonoaudiológica diaria para avanzar consistencia textura en alimentación.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:02/05/2018 12:52 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 12:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13750381
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
Hora: 12:48
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 80 **Frecuencia respiratoria:** 18
Saturacion de 02: 93 **Tensión arterial sistólica:** 124
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: ABRIL 30/18 **Laboratorios:** hb: 9.5 hto 28 leuco. 14500 neuto. 74% CREAT. 0.51 NA. 136 K 4.4
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. CON ADEUCADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION CON PRESENCIA DE RONCUS OCASIONLAES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE ATROVENT EN 3CC DE SOLUCION SALINA PREVIO A TERAPIA SE CONTINUAR CON KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA DONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES ADHERENTES. SE LE REALIZA ESTULO DE TOS DONDE TODE Y LOGRA ESPECTORAR SUS SECRESIONES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. , SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .
PLAN: VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:02/05/2018 01:00 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 01:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13750442
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018
Hora: 12:56
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 80
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 94
Tensión arterial sistólica: 124
Tensión arterial diastólica: 75
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACIONES DE MIEMBROS INFERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADOS
Fuerza Muscular: CONSERVADAS
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIO, SEPTICEMIA, QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA. ALERTA , EN SILLA DONDE SE REALISA TRABAJO SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES ACTIVAS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES EJERCICIOS DE BOMBEO PARA MIEMBROS INFERIORES E SUPERIORES, ESTIRAMIENTOS PARA MIEMBROS INFERIORES SOSTENIDAS POR 20 SEG., EJERCICOS CON EL CICLOERGONOMETRO HIDRATACION DE LA PIEL MAS EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE JKABATT. SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION
Plan
Nota: CONTINAUR CON PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL
RC: 1114

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:02/05/2018 03:34 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 03:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13751076
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018
Hora: 15:33
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 89
Frecuencia respiratoria: 16

Saturacion de 02: 90 **Tensión arterial sistólica:** 114
Tensión arterial diastólica: 68
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 PACIENTE QUE PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA HACIA LA MEJORIA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE V SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATROIA EN PROCESO DE DECANULACION - PAARACLINICOS MUESTRA MODULACION D LA RESPUESTA INFLAMTORIA - SE PODRA TRASLADARA A PISO Y CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA INTERNA SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 28% TRAQUESTOMIA OCLUIDA A LAS 15:00 SE PASA A TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 28% AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA PATRON COSTAL SUPERIOR, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION PULMONES BIEN VENTILADOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS CON MIEMBROS SUPERIORES MANIOBRAS DE EXPANSION TORACICA, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MANEJANDO SECRECIONES MUCOHEMOPTOICAS EN MODERADA CANTIDAD, POR BOCA MUCOHEMOPTOICAS EN CANTIDAD MODERADA CANTIDAD. SIN SGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PLAN: OBJETIVO DE VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO RIESGO DE DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:02/05/2018 03:36 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 03:36 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13751082
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
Hora: 15:34
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 89 **Frecuencia respiratoria:** 14
Saturacion de 02: 90 **Tensión arterial sistólica:** 114
Tensión arterial diastólica: 68
Condicion Motriz
Flexibilidad: RETRACCIONES MODERADAS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADA
Fuerza Muscular: 3/5 EN MIEMBROS INFERIORES DE 2/5 EN MIEMBROS SUPERIORES
Equilibrio: Normal **Dolor:** No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: 14:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15 PACIENTE QUE PROGRESIVAMENTE EVOLUCIONA HACIA LA MEJORIA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN SOPORTE V SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATROIA EN PROCESO DE DECANULACION - PAARACLINICOS MUESTRA MODULACION D LA RESPUESTA INFLAMTORIA - SE PODRA TRASLADARA A PISO Y CONTINUAR MANEJO POR MEDICINA INTERNA SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE REALIZA TERAPIA FISICA CON POSICIONAMIENTON EN BIPEDO SIN AYUDAS EXTERNAS SE TRABAJA EJERCICIOS DE COORDINACION, BALANCE, PROPIOCEPCCION Y MARCHA SE REALIZA CAMINATA CON AYUDA EXTERNA EN LA UNIDAD Y SE REALIZAN EJERICICIOS EN CONTRA DE LA GRAVEDAD CON POLEA Y PESAS EN MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES DE 10 REPETICIONES,SE REALIZAN EJERICIOS DE FORTALECIMIENTO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SIN TENER VARIABLES HEMODINAMICAS SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN SILLA.
Plan
Nota: OBJETIVO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO RIESGO DE PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR
RC: 1114

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:02/05/2018 10:09 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 10:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13752494
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 22:07
Fecha: 02/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** SEPSIS MODULADA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: ALERTA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 121 **Tensión arterial diastólica:** 72
Frecuencia cardíaca: 81 **Nota:** ESTABLE - RUIDOS CARDIACOS RITMICOS.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 22 **Nota:** SPO2 92%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: EN OCLUSION DE LA TRAQUEOSTOMIA CON ADECUADO PATRON SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Nota: ESPONTANEO
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 116
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.70
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PACIENTE CLAUDIA CON EVOLUCION FAVORABLE EN PROCESO DE OCLUSION DE TRAQUEOSTOMIA PARA DECANULACION
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -VV **Farmacologicas:** -VV
Consultas de Seguimiento: VV **Signos de Alarma:** -VV
RC:: -

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:03/05/2018 09:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 09:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13754032
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 03/05/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 09:11
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiológica
Enfermedad Actual: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY
Farmacologicos: ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo
Comunicación: Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal
Comprensivo: Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal
Desarrollo fonético-fonológico: Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal
Voz: Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Escritura
Automática: Normal
Comprensiva: Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina de 41 años, en cama, UCIA, FC90, SAT96%, FR23, oclusión total de TQT, vía oral, sin acompañante. Se encuentra paciente alerta. Interactua de forma coherente. Se evidencia perdida auditiva bilateral leve, se apoya el lectura labiofacial. En intervención fonoaudiológica en deglución se realiza movilización cervical. Ejecución de praxias de adecuada fuerza, coordinación y alcance. Aftas en apice lingual. Ascenso deglutorio completo. En prueba de alimentación con marcación deglutoria, saturación estable, no hay presencia de signos de alerta. Termina sin complicaciones.Dx. Disfagía orofaringea de grado leve?PLAN: Continuar intervención para monitorear ingesta. Se indica consistencia textura solido seco + líquido claro.

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:03/05/2018 09:20 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13754051
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 09:16 **Fecha:** 03/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035 **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Finalidad de la Consulta: No Aplica
EVOLUCION
Nota: PACIENTE CON TOLERANCIA ADECUADA A LA VIA ORAL, ACTUALMENTE CON INGESTA MAYOR A 80% DE LA DIETA ADMINISTRADA, ALCANZADA 1800 KCAL, ALCANZANDO EL 90 %, POR LO QUE PUEDE SEGUIR ALIMENTACION POR VIA ORAL.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SE CIERRA IC **RC:** 0000

_____
DR. JULIAN GOMEZ HERRERA
CC 80816015
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 252569/2009

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13754686
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 11:40
Fecha: 03/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA **Problemas.:** EN DESTETE DE TRAQUEOSTOMIA
Soporte.: UCI
Sistema Nervioso Central
Glasgow: 15
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 100
Frecuencia cardíaca: 92 **Nota:** CARDIACO RITMICO.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21 **Nota:** SPO2 92% MURMULLO VESICULAR BILATERAL
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No **Otros:** SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CANULA DE TQ OCLUIDA

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Nota: ESPONTANEO
Soporte Dialitico

Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 86
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.90
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL
Laboratorios: CREATININA 0,7 NU 18 SODIO 137 K 3,7 HB 10 LEUCOCITOS 9580 PLAQUETAS 168000

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: SRA CLAUDIA CON EVOLUCION FAVORABLE CON SEPSIS MODULADA, CERRANDO YA CICLO DE ANTIBIOTICOS. ADECUADA TOLERANCIA A LA OCLUSION PROGRAMADA DE LA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Y LLEVANDOSE A DECANULACION . SE CONTINUA VIGILANCIA RESPIRATORIA Y DE RESPUESTA INFLAMATORIA. EVOLUCION ADECUADA.
Plan de Estudio y Manejo: Continua en UCI
EGRESO
Nutricionales: -VV
Farmacologicas: -VV
Consultas de Seguimiento: VV
Signos de Alarma: -VV
RC:: -

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:03/05/2018 12:45 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 12:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13755085
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018
Hora: 12:41
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Modo Ventilatorio
Modo Ventilatorio: Presion Control
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 92
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 145
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: RX DE TORAX : ABRIL 30/18
Laboratorios: CREATININA 0,7 NU 18 SODIO 137 K 3,7 HB 10 LEUCOCITOS 9580 PLAQUETAS 168000
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA. MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. CON TRAQUEOSTOMIA 8,0. OCLUIDA CON ADEUCADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGADOS. EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE ATROVENT EN 3CC DE SOLUCION SALINA PREVIO A TERAPIA SE CONTINUAR CON KINESIOTERAPIA DE TORAX CON MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, MAS HIGIENE BRONQUIAL CON SUCCION ABIERTA CON TECNICA ESTERIL POR LA TRAQUEOSTOMIA DONCE SE ENCUENTRA MODERADA CANTIDAD SECRESION MUCOIDES ADHERENTES. SE LE REALIZA ESTULO DE TOS DONDE TODE Y LOGRA ESPECTORAR SUS SECRESIONES. SE LE REALIZA HIGIENE BOCAL, MAS LIMPIEZA DEL ESTOMA DONDE SE ENCUENTRA INTEGRO SIN SANGRADO. , SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION .SIENDO LAS 12+20 SE REALIZA ESTIMULO A LA PACIENTE DONDE ESPECTORA LAS

SECRESIONES SE LE EXPLICA AL PACIENTE SOBRE EL PRECEDIMIENTO DE LA DECANULACION, SE ALISTA TODOS LOS ELEMENTOS ADECUADOS PARA LLEVAR A COBO EL PROCEDIMIENTO DE RETIRA LA FIJACION Y DE RETIRA LA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SE REALIZ A ASEPSIA AL ESTOMA ANTES DE CUBRIR. SE LE TAPA CON GASAS Y FIXONUN, SE TERMINA EL PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICAION QUEDA ESTABLE- FC 85, SAT. 96%, FR. 18. QUEDA HORA DE DECANULACION A LAS 12+20AM
PLAN: VIGILANCIA RESPIRATORIA Y HEMODINAMICA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:03/05/2018 12:50 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 12:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13755133
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018
Hora: 12:49
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO

Servicio
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 85
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 95
Tensión arterial sistólica: 145
Tensión arterial diastólica: 74
Condicion Motriz
Flexibilidad: PRESENCIA DE RETRACIONES DE MIEMBROS INFERIROES
Movilidad Articular: CONSERVADOSC
Fuerza Muscular: CONSERVADOS
Equilibrio: Normal
Dolor: No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIO, SEPTICEMIA, QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA. ALERTA , EN SILLA DONDE SE REALISA TRABAJO SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES ACTIVAS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES EJERCICIOS DE BOMBEO PARA MIEMBROS INFERIORES E SUPERIORES, ESTIRAMIENTOS PARA MIEMBROS INFERIORES SOSTENIDAS POR 20 SEG., EJERCICOS CON EL CICLOERGONOMETRO HIDRATACION DE LA PIEL MAS EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE JKABATT. SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION
Plan
Nota: CONTINAUAR CON PROCESO DE REHABILITACION FISICA INTEGRAL **RC:** 1114

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:03/05/2018 06:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 06:25 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13756473
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018
Hora: 18:25
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 101
Frecuencia respiratoria: 13
Saturacion de 02: 96
Tensión arterial sistólica: 107
Tensión arterial diastólica: 67
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS
Laboratorios: YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15, CON SEPSIS MODULADA, CERRANDO YA CICLO DE ANTIBIOTICOS. ADECUADA SE ENCUENTRA TOLERANOD LA DECANULACION EN HORAS DE LA MAÑANA SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 28% AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA PATRON COSTAL SUPERIOR, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION PULMONES BIEN VENTILADOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS CON MIEMBROS SUPERIORES MANIOBRAS DE EXPANSION TORACICA, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL SE REALKIZAN MANIOBRAS DE TOS PRODUCTIVA MANEJANDO SECRECIONES MUCOAMARILLLENTAS EN MODERADA CANTIDAD. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PLAN: OBJETIVO DE VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO RIESGO DE DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:03/05/2018 06:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 06:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13756635
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 18:47
Fecha: 03/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA EN MEJORIA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ? 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA
Problemas.: PENDIUETE TRASLADOA PISO
Soporte.: BASICO
Sistema Nervioso Central
Escala de Sedacion: 0
Glasgow: 15

Nota: ALERTA CONFCIEMNTE
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 123 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 78 **Nota:** ESTABILIDA HEMODINAMCA SIN SOPORTE
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 16
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: BUEAVENTILACIO PULMONAR DECANULADA SIN SISMNSOS DE DIFICULTAD RSPIRATORI

Sistema Gastrointestinal
Sistema Renal
Diuresis (cc/kg/hora): 1.20 **Balance Hidrico del Dia (cc):** 340+
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No

Metabolico y Nutricional
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: No
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 37.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: INTERMEDIOS
Comentarios: PTE EN MEJORRACONDICIONS GENRALS SIN SIRS STABILIDA HE,MODINAMICA PENDIENTE TRASLAOA PISO
EGRESO
Nutricionales: -VV **Farmacologicas:** -VV
Consultas de Seguimiento: VV **Signos de Alarma:** -VV
RC:: -

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:04/05/2018 12:40 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13757511
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 04/05/2018
Hora: 00:36
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 83 **Frecuencia respiratoria:** 29
Saturacion de 02: 98 **Tensión arterial sistólica:** 116
Tensión arterial diastólica: 72
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: reportado **Laboratorios:** reportado
EVOLUCION

Nota: terapia respiratoria noche: paciente en la unidad con diagnostico medico de sepsis urinario en el momento con canula nasal a 2 litros tolerando el destete de la traqueostomia se encuentra fijada con fixumor, a la valoracion paciente hemodinamicamente estable sin presencia de vasopresores a la ausucltacion pulmonar sin ruidos pulmonar y ruidos cardiacos ritmicos patron respiratorio costal superior simetrico se realiza ejercicios respiratorios y diafragmaticos con incentivo respiratorio 3 series de 10 repeticiones movilizando 1200 cc se deja paciente estable sin complicaciones durante la sesion con barandas arriba **PLAN:** mantener adecuados indices de oxigenacion ventilacion y perfusion

Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

_____
DR. ANGELICA MARIA PRADA ROJAS
CC 28558020
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 28558020

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FONO-AMB
Fecha Historia:04/05/2018 09:21 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 09:21 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13758556
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 04/05/2018 **Convenio:** CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 09:18
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: Intervención fonoaudiología **Enfermedad Actual:** R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Tóxico-alérgicos: Negativo **Comunicación:** Negativos
Familiares: NIEGA

Evaluación fonoaudiológica
Lenguaje
Deglución: Normal **Comprensivo:** Normal
Expresivo
Órganos fonoarticuladores: Normal **Desarrollo fonético-fonológico:** Normal
Sintaxis: Normal
Voz
Respiración: Normal **Voz:** Normal
Observaciones: NO APLICA

Aprendizaje
Lectura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Escritura
Automática: Normal **Comprensiva:** Normal
Interpretación de Exámenes
Resultados: No Aplica
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Paciente femenina, en silla, UCIA, FC96, SAT94%, FR17, decanulación, oxígeno por canula nasal, sin acompañante. Paciente alerta. Se resuelven dudas. Se cierra interconsulta por cumplimiento de objetivos terapéuticos.

_____

DR. YULI PAOLA RIVERA TORRES
CC 1016060601
Especialidad. FONOAUDIOLOGIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC-0731
Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13759396
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Hora:** 12:13
Fecha: 04/05/2018
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino
SERVICIO TRATANTE
Servicio: UCI
GENERAL
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Detalle Diagnostico: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RESUELTA 5. SDRA RESUELTO 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA TRATADA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA SOSPECHADA Y MANEJADA 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA / DECANULACION EXITOSA (MAYO 3)
Problemas.: NO **Soporte.:** UCI
Sistema Nervioso Central
Nota: ALERTA
Sistema Cardiovascular
Tensión arterial sistólica: 100 **Tensión arterial diastólica:** 67
Frecuencia cardíaca: 88 **Nota:** CARDIACO RITMICO. SIN AGREGADOS.
Soporte Inotropico o Vasopresor
Soporte Inotropico o Vasopresor: No
Sistema Respiratorio
Frecuencia respiratoria: 21 **Nota:** SPO2 90%
Soporte Ventilatorio
Soporte Ventilatorio: No
Otros: 02 28% CON ADECUADA TOLERANCIA A DECANULACION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Modo
Sistema Gastrointestinal
Nota: ABDOMEN BLANDO
Sistema Renal
Nota: ESPONTANEO
Soporte Dialitico
Soporte Dialitico: No
Metabolico y Nutricional
Nota: GLUCOMETRIA 107
Soporte Nutricional.
Soporte Nutricional.: Si
Cateteres, Infeccion y Cultivos
Temperatura: 36.00
Cateter Central
Cateter Central: No
Linea Arterial
Linea Arterial: No
PARACLINICOS
Electrocardiograma: SINUSAL **Imagenes Diagnosticas:** RX TORAX MEJORIA DE LOS INFILTRADOS
Laboratorios: HEMOGLOBINA 10 LEUCOCITOS 8410 PLAQUETAS 157000 K 3,9

Indices de Severidad
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: BASICOS
Comentarios: SRA CLAUDIA QUIEN PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE , TOLERO LA DECANULACION TRAQUEAL. SE CONTINUARA MANEJO EN SALA GENERAL. **Plan de Estudio y Manejo:** Piso
EGRESO
Nutricionales: -VV **Farmacologicas:** -VV
Consultas de Seguimiento: VV **Signos de Alarma:** -VV
RC:: -

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:04/05/2018 12:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13759416
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018
Hora: 12:15
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal
Dias de Oxigeno: 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 97
Frecuencia respiratoria: 19
Saturacion de 02: 97
Tensión arterial sistólica: 145
Tensión arterial diastólica: 74
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: rx de torax: mayo 4/18: PRESENCIA DE DISMINUCION DE INFILTRADOS ALVEOLARES.
Laboratorios: HB. 10.8 LEUCO. 8.41; K 3.6997
EVOLUCION
Nota: TERAPIA RESPIRATORIA MAÑANA07+00 SE RECIBE PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, ALERTA CONCIENTE EN LA CAMAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONES, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO CON PRESENCIA DE CATERTER PERIFERICO. SIN SOPORTE DE SEDACION E INOTROPIA. TOLERANDO DE FORMA ADECUADA SU DECANULACION DEL DIA ANTERIOR. QUES ENCUENTRA CON SOPORTE SUPLEMENTARIO DE OXIGENO DADO POR CANULA NASAL A 2 LT QUE SE DISMINUYE A 1LT, CON ADECUADAS SATURACIONES, EN EL MOMENTO DE LA ATENCION SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREGADOS. EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ADECUADA MECANICA VENTILATORIO, EXPANSION TORAXICA SIMETRICA, TOS EFECTIVA DONDE ESPECTRA LAS SECRESIONESSE REALIZA TERAPIA CON MANIOBRAS DE ACERELARACION DE FLUJO,.VIBRACION, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIO DE REEXPANSION TORAXICA CON MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE KABATT, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIOS DE REEXPANSION TORAXICA . MAS EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON EL INCENTIVO RESPIRATORIO EFECTIVO EN 800CC SE REALIZA 2 SERIE DE 10 REPETICIONES SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION QUEDA ESTABLE.
PLAN: VIGILANCIA HEMODINAMICA Y RESPIRATORIA
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TF CP-UCIS
Fecha Historia:04/05/2018 12:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13759458
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018

Hora: 12:21
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Servicio
Servicio: Terapia Fisica
Condicion Fisiologica
Frecuencia Cardiaca Maxima: 171
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 94 **Frecuencia respiratoria:** 19
Saturacion de 02: 95 **Tensión arterial sistólica:** 145
Tensión arterial diastólica: 77
Condicion Motriz
Flexibilidad: PRESENCIA DE LEVES RETRACIONES DE MIEMBROS INFERIORES
Movilidad Articular: CONSERVADOS **Fuerza Muscular:** CONSERVADA
Equilibrio: Normal **Dolor:** No aplica
Intervención
Intervencion Fisioterapeutica: TERAPIA FISICAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, EN ADECUADAS CONDICIONS, QUE SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON DIAGNOSTICO MEDICO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIO, SEPTICEMIA, QUE SE ENCUENTRA CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA. ALERTA , CON MAYOR MOVILIDAD Y FUERZAS DE LAS CUTARO EXTREMIDADES SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CONSISTENTE EN MOVILIZACIONES ACTIVAS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES EN TODOS LOS RANGOS DE MOVILIDAD, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES SE TRABAJO CON PESO, EJERCICIOS DE BOMBEO PARA MIEMBROS INFERIORES E SUPERIORES, ESTIRAMIENTOS PARA MIEMBROS INFERIORES SOSTENIDAS POR 20 SEG., EJERCICOS CON EL CICLOERGONOMETRO HIDRATACION DE LA PIEL MAS EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR MEDIO DE DIAGONALES DE KABATT. SE LE REALIZA CAMINATA POR EL PASILLO DENTRO DE LA UNIDAD, MAS EJERCICIOS CON EL CICLOERGONOMETRO DURANTE 5 MINUTOS PARA MIEMBROS INFERIROES Y 5 PARA MIEMBROS SUPERIORES SE TERMINA SIN NINGUNA COMPLICACION
Plan
Nota: CONTINUAR CON PROCESO DE REHABILITACION FISICA **RC:** 1114

_____
DR. CLAUDIA MILENA VELASQUEZ CASTAÑEDA
CC 55177158
Especialidad. FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 4694426 - 3158069486

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:RC 1113
Fecha Historia:04/05/2018 06:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 06:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13760966
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 04/05/2018
Hora: 18:22
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Ocupacion:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
Dx Principal Proc.: J960-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
Modo Ventilatorio
Dias de Ventilacion Mecanica: 7
Otro Soporte de Oxigeno
Otro Soporte de Oxigeno: Cánula Nasal **Dias de Oxigeno:** 7
Signos Vitales
Frecuencia cardíaca: 92 **Frecuencia respiratoria:** 14
Saturacion de 02: 96 **Tensión arterial sistólica:** 107
Tensión arterial diastólica: 69
PARACLINICOS
Imagenes Diagnosticas: YA REPORTADOS **Laboratorios:** YA REPORTADOS
EVOLUCION
Nota: 13:00 PACIENTE CON GLASGLOW DE 15/15, PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE , TOLERO LA DECANULACION TRAQUEAL. SE CONTINUARA MANEJO EN SALA GENERAL. SE ENCUENTRA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL AL 24% AL EXAMEN PRESENTA EXPANSION SIMETRICA PATRON COSTAL SUPERIOR, RITMO REGULAR, A LA AUSCULTACION PULMONES BIEN VENTILADOS CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO SIN AGREGADOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON KINESIOTERAPIA DE TORAX EJERCICIOS CON MIEMBROS SUPERIORES MANIOBRAS DE EXPANSION TORACICA,

ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, HIGIENE BRONQUIAL SE REALKIZAN MANIOBRAS DE TOS PRODUCTIVA MANEJANDO SECRECIONES MUCOAMARILLLENTAS EN MODERADA CANTIDAD SE REALIZA INCENTIVO RESPIRATORIO CON 2 SERES DE 15 REPETICIONES MOVILIZANDO 600CC . SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SE FINALIZA TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES SE DEJA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
PLAN: OBJETIVO DE VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO RIESGO DE DETERIORO DE PATRON RESPIRATORIO
Cambio Filtro Ventilador
Cambio Filtro Ventilador: No
Cambio Sistema de Succión Cerrada
Cambio Sistema de Succión Cerrada: No

DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:05/05/2018 07:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 07:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13762552
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 05/05/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 07:00
EVOLUCION
Evolución: SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: BASICOS
Comentarios: /// RIESGOS:- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)

DR. CELY MARGARITA ARENGAS REINES
CC 1065654065
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1065654065

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:TERAP-HOSP
Fecha Historia:05/05/2018 10:48 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 10:48 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13763246
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Fecha: 05/05/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 10:47
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años

Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Evaluación: TERAPIA RESIPRTAORIA10+30 PACIENTE ESTABLE ALERTA CONCIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES.TOS HUMEDA
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARESFAVOEREC ER ELIMICACINO DE SECECINEOS
Intervención Terapéutica: SE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS INCENTIVO RESPIRATORIO CON BUENA PAUSA INSPIRATORIA + ACELERACIN DE FKLUJO Y TOS AISTIDA
Resultado de la Intervención: TOS PRODUCTIVA , SIN COMPLICACIOENS

INGRESO
Interrogue y registre los antecedentes del paciente
Interrogue y registre los antecedentes del paciente: Si

Remita a MD tratante pte con alteración de la FC
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. JULI PAULIN SAENZ HERNANDEZ
CC 53154963
Especialidad. TERAPIA RESPIRATORIA
Registro. 53154963

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:05/05/2018 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13763685
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 12:22
Fecha: 05/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: NOTA EVOLUCION TURNO MAÑANAPACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADO (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) SUPERADO2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA - REQUIRIO HEMODIALISIS3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIZ SUPERIOR DERECHO - RETIRO CATETER DOBLE J4. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RESUELTA 5. SDRA RESUELTO 6. TRAQUEITIS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA TRATADA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA SOSPECHADA Y MANEJADA 8. POP TRAQUEOSTOMIA- DECANULACION EXITOSA (MAYO 3)S// PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN SIN TOS SIN FIEBRE DIURESIS POSITIVA
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRILC/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, DECANULACION, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO NI INFECCIONC/P TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOSABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEALEXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR <2 SEGSNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 117
Tensión arterial diastólica: 68
Frecuencia cardíaca: 83
Frecuencia respiratoria: 18
valoracion del dolor "EVA": 0
Signos Complementarios
Glucometria (mg/dl): 0
Saturacion de 02: 92

Escala De Riesgo Transversal.
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?: No
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?: No
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?: No
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?: No
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?: No
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?

Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?: No
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?: No
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?: No
Identifique factores predisponentes para TVP
Identifique factores predisponentes para TVP: Menor igual de 3 factores:
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad: HBPM
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr: Si
Identifique presencia de TVP
Identifique presencia de TVP: No presento TVO
ANALISIS
ANALISIS: FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL DERECHA LLEVADA A NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA EN REINGRESA POR CUADRO DE EDA DE ALTO GASTO ASOCIADO A SINDROME EMETICO, INGRESA PACIENTE EN DESHIDRATACION GRADO III Y CHOQUE HIPOVOLEMICO. 8/04/2018 ESCALAMIENTO ANTIBIOTICO DE PIPTAZO A CARBAPENEMICO E INTUBACION OROTRAQUEAL 10/04/2018 UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIRO RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. UROCULTIVO NEGATIVO 11/04/2018 POR CONCEPTO DE INFECTOLOGA SE CUBRE CON MEROPENEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL,COMPLETAR 14 DIAS | REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS12/04/2018 KLEBSIELLA BLEE NEGATIVO EN SECRECION OROTRAQUEAL ECOCARDIOGRAMA CON FEVI 60%, SIN TRASTORNOS DE CONTRACTIBILIDAD NI DISPERSON MIOCARDICA,14/04/2018 PLASMAFERESIS - INICIO HEMODIALISIS15/04/2018 DESMONTE DE VASOPRESORES 16/04/2018 EXTUBACION NO EXITOSA CON REQUERIMIENTOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 19/04/2018 INICIO DE TRIMETROPIM POR SOSPECHA DE NEUMONITIS 21/04/2018 RCP POR PARO CARDIORESPIRATORIO SECUNDARIO A FALLA VENTILATORIA POR OBSTRUCCION DE VIA AEREA SUPERIOR POR TAPON DE MOCO23/04/2018 SE REALIZA LAVADO BRONQUIOALVEOLAR DEL LOBULO INFERIRO DERECHO BBAR NEGATIVO GRAM NEGATIVO CULTIVO NEGATIVO Y BIOPSIAS TRANBRONQUIALES DEL LOBULO INFERIRO DERECHO # 2 24/04/2018 REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA 30/04/2018 RETIRO DE CATETER DOBLE JJ SE CIERRA POR UROLOGIA 02/05/2018 OCLUSION DE TRAQUEO PARA DECANULACION EXITOSA.EN EL MOMENTO EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIRS, TOLERA VIA ORAL, TOLERA ADECUADAMENTE DECANULACION, SIN SOPORTE DE OXIGENO. YA COMPLETO MANEJO ANTIBIOTICO PROPUESTO. PARACLINICOS CONTROL CH LEU 8.2 N 56% HB 10.8 HTO 31.5 PLAQ 181 CL 104 MG 1.57 K 3.5 NA 136 PCR 1.7, HIPOMAGNESEMIA, SE INDICA REPOSICION, RESTO LIMITES NORMALES. SE CONSIDERA CONTINUAR OBSERVACION MEDICA. SE SOLICITAN LAB CONTROL AM. SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: BASICOS
Comentarios: /// RIESGOS:- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)RIESGOS TRANSVERSALES: CAÍDAS (ACOMPAÑAMIENTO, BARANDAS ARRIBA), ÚLCERAS POR PRESIÓN (CUIDADOS DE PIEL, MOVILIZACIÓN), DOLOR (MEDICIÓN DE ESCALA DE DOLOR, SEGÚN ESCALA DEFINIR AJUSTE ANALGÉSICO)
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.
EGRESO
Nutricionales: -VV **Farmacologicas:** -VV
Consultas de Seguimiento: VV **Signos de Alarma:** -VV
RC:: -

_____
DR. MARIA PAULA HERNANDEZ MELENDEZ - MEDICO GENERAL
CC 1020759982
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1020759982

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOL-TERAP
Fecha Historia:05/05/2018 03:49 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 03:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13764334
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018

Hora: 15:48 **Fecha:** 05/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO **Personal que Atiende Proc.:** OTRO
DIAGNOSTICO
Evaluación: 15+00 PACIENTE ESTABLE ALERTA CONCIENTE SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES.TOS HUMEDA
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: PREVENIR COMPLICACIONES PULMONARESFAVOEREC ER ELIMICACINO DE SECECINEOS
Intervención Terapéutica: SE REALIZA EJERCICIOS RESPIRATORIOS INCENTIVO RESPIRATORIO CON BUENA PAUSA INSPIRATORIA + ACELERACIN DE FKLUJO Y TOS AISTIDA **Resultado de la Intervención:** TOS PRODUCTIVA , SIN COMPLICACIOENS

Remita a MD tratante pte con alteración de la FC
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. JULI PAULIN SAENZ HERNANDEZ
CC 53154963
Especialidad. TERAPIA RESPIRATORIA
Registro. 53154963

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP v3
Fecha Historia:05/05/2018 04:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 04:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13764445
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 16:22 **Fecha:** 05/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Direccion:** CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Estado Civil: Soltero **Natural de:** BOGOTÁ D.C.
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Sexo:** Femenino
Telefono: 3132021035
Anamnesis
Enfermedad Actual: mc: seguimiento enfermedad actual : Femenina de 41 años de edad con antecedente de litiasis renal derecha llevada a nefrolitotomia endoscopica ambulatoria en reingresa por cuadro de eda de alto gasto asociado a sindrome emetico, ingresa paciente en deshidratacion grado iii y choque hipovolemico. 8/04/2018 escalamiento antibiotico de piptazo a carbapenemico e intubacion orotraqueal 10/04/2018 urotac de ingreso donde se descartan coleciones o hematomas, unidad renal derecha con lito calicial superiro residual y cateter doble j posicionado. Urocultivo negativo 11/04/2018 por concepto de infectologa se cubre con meropenem linezolid y fluconazol,completar 14 dias | reporte de urocutivo negativo, hemocultivos negativos12/04/2018 klebsiella blee negativo en secrecion orotraqueal ecocardiograma con fevi 60%, sin trastornos de contractibilidad ni disperson miocardica,14/04/2018 plasmaferesis - inicio hemodialisis15/04/2018 desmonte de vasopresores 16/04/2018 extubacion no exitosa con requerimientos de ventilacion mecanica no invasiva 19/04/2018 inicio de trimetropim por sospecha de neumonitis 21/04/2018 rcp por paro cardiorespiratorio secundario a falla ventilatoria por obstruccion de via aerea superior por tapon de moco23/04/2018 se realiza lavado bronquioalveolar del lobulo inferiro derecho bbar negativo gram negativo cultivo negativo y biopsias tranbronquiales del lobulo inferiro derecho # 2 24/04/2018 realizacion de traqueostomia 30/04/2018 retiro de cateter doble jj se cierra por urologia 02/05/2018 oclusion de traqueo para decanulacion exitosa.ya completo cubrimiento antibiotico.
Antecedentes
Patologicos: HEPATITIS VIRAL TIPO B EN 2008 , SOBREPESO CON IMC DE 28.9, QUISTE RENAL DERECHO EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA?
Quirurgicos: RESECCION GANGLION MANO DERECHA FEB 2011 ANESTESIA CON BLOQUEOAPENDICECTOMIA ANESTESIA GENERALRESECCION DEL QUISTE RENAL DERECHO 06/04/18 POMEROY **Farmacologicos:** ACETAMINOFEN, HIOSCINA
Toxicos: NIEGA **Transfusionales:** NIEGA
Alergicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS **Inmunologicos:** Completo
Familiares: NIEGA
Gineco Obstetricos
Gestaciones: 2 **Partos:** 2
Abortos: 0 **Cesáreas:** 0
Fecha última menstruación: 0 **Ciclos:** RE
Menarquia: 15 **Planificación:** No Aplica
Reconciliación Medicamentosa
Toma medicamentos previo al ingreso? casa/servcio: NO **El paciente o su familia conoce los medicamentos.:** NO
Medicamento 1
Medicamento1: ACETAMINOFEN POR DOLOR O FIEBRE **Dosis / Frecuencia1:** 1
Continua: SI **Observacion R.M.1:** 1 CAP CADA 6 HORAS
Medicamento 2

Medicamento2: ACETAMINOFEN **Dosis / Frecuencia2:** 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Continua: SI
Medicamento 3
Medicamento3: HIOSCINA **Dosis / Frecuencia3:** 1 TAB CADA 8 HORAS
Continua: SI
Medicamento 4
Continua: NO
Medicamento 5
Continua: NO
Medicamento 6
Continua: NO
Otros Medicamentos
Conciliacion de Otros Medicamentos: NINGUNO

Estudio de Investigación
Examen Fisico
Estado General: Buen estado general **Piel y Faneras:** Normal
Cabeza Cuello: Normal **Tórax Corazón Pulmones:** Normal
Abdomen: Normal **Neurológico:** Normal
Columna: Normal **Extremidades:** Normal
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 128 **Tensión arterial diastólica:** 84
Frecuencia cardíaca: 83 **Frecuencia respiratoria:** 17
Temperatura: 37.00 **dolor.:** 0 SIN DOLOR

Riesgos Generales
Alergias
Alergias: Si **Plan de Acción:** .
Broncoaspiración
Broncoaspiración: Si **Plan de Acción:** .
Caida
Caida: Si **Plan de Acción:** .

Riesgo 5
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: r571-CHOQUE HIPOVOLEMICO
Dx. Relacionado 1: n390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: j159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: Analisis :Paciente con diagnostico sdescritos quien en elmoemnto esta estable hemodinamicamente, sin dolor, tolera via oral, sin sisrs, quien ya acabo cubrimeinto antibioitico , interconsutlanal servio para seguimeinto en el moenmnt solo presenta hipomagnesemia, por lo que se inicia sulfato de magnesio a razon de 1 ampolla cada 8 horas,con control el dia de mañana, ademas se explica a paciente y familiar que deben iniciar deambulacion asistida, continua vigilancia clinica en piso , control de signos vitales, se explica a paciente conducta a seguir ellos dicen entenede r y aceptar. idx1. Choque septico de origen urinario- pulmonar tratado (urocultivo perioperatorio negativo) superado2. Falla renal prerrenal akin iii resuelta - requirio hemodialisis3. Postoperatorio nefroureterolitotomia derecha en caliz superior derecho - retiro cateter doble j4. Disfuncion organica multiple resuelta 5. Sdra resuelto 6. Traqueitis por klebsiella pneumoniae blee negativa tratada 7. Microangiopatia trombotica sospechada y manejada 8. Pop traqueostomia- decanulacion exitosa (mayo 3)examenes de control 05/05/2018 Ch leu 8.2 n 56% hb 10.8 hto 31.5 plaq 181 cl 104 mg 1.57 k 3.5 na 136 pcr 1.7,

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13766937
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 11:41 **Fecha:** 06/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO

SUBJETIVO: paciente asintomatica
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: Burn estadogeneral. Hidratada. Sin disnea.Anicterica .Sin fiebre. cuello= Sin ingurgitacion yugular.Sin adenomegalias cervicales. ORL= Normal.Torax= simetrico. RsRs con murmullo vesicular disminuidos sin agregados .RsCs aperentemente ritmicos sin soplos. Abdomen= Blando no doloroso sin megalias periltasis positiva.Extremida= Sin edemas inferiores.Neurologico=Alerta sin deficit.
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 121 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 86 **Frecuencia respiratoria:** 18
valoracion del dolor "EVA".: 0
Signos Complementarios
Signos Complementarios: Si **Glucometria (mg/dl):** 80
Saturacion de 02: 94
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE SE EGRES A CON DIAGNSOTICOS DE: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RESUELTA 5. SDRA RESUELTO 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA TRATADA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA SOSPECHADA Y MANEJADA 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA / DECANULACION EXITOSA (MAYO 3). PACIENTE CLINICA, Y HEMODIANAMICAMENTE ESTABLE= ASINTOMATICA. SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON SATURACIONES DE 94%. SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: SALIDA
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.
EGRESO
EGRESO: Salida. **Dias de Estancia:** 29
Resumen de Atencion: A419 **Nutricionales:** NORMAL.
Farmacologicas: FRMULA.VV **Consultas de Seguimiento:** CITA EN 30 DIAS.
Signos de Alarma: FIEBRE . DISNEA **RC::** -

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:06/05/2018 10:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 10:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13766700
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Convenio:** CONTRIBU2018
Hora: 10:07 **Fecha:** 06/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
SUBJETIVO
SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO- PULMONAR TRATADO (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) SUPERADO2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III RESUELTA - REQUIRIO HEMODIALISIS3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIZ SUPERIOR DERECHO - RETIRO CATETER DOBLE J4. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RESUELTA 5. SDRA RESUELTO 6. TRAQUEITIS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA TRATADA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA SOSPECHADA Y MANEJADA 8. POP TRAQUEOSTOMIA- DECANULACION EXITOSA (MAYO 3)S/PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN NO FIEBRE DIURESIS POSITIVA NO DOLOR
OBJETIVO
EXAMEN FISICO: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRILC/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, DECANULACION, HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO NI INFECCIONC/P TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOSABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEALEXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR <2 SEGSNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 121 **Tensión arterial diastólica:** 78
Frecuencia cardíaca: 87 **Frecuencia respiratoria:** 19
valoracion del dolor "EVA": 0
Signos Complementarios
Glucometria (mg/dl): 0 **Saturacion de 02:** 92

Escala De Riesgo Transversal.
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?: No
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?: No
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?: No
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?: No
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?: No
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?: No
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?: No
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?: No
Identifique factores predisponentes para TVP
Identifique factores predisponentes para TVP: Menor igual de 3 factores:
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad: HNF
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr: No
Identifique presencia de TVP
Identifique presencia de TVP: No presento TVO
ANALISIS
ANALISIS: RONDA CON DR PEREZ INTERNSTA DE TURNO PARACLINICOS CREATININA 0.7 MAGNESIO 2.09 BUN 17 POTASIO 3.5 SODIO 135 PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION FAVORBALE SIN TRASTORNO HDROELECTROLITCO SIN DISFAGIA SIN DOLOR ABDOMINAL ESTABLE HEMDINAMICAMENTE AFEBRIL SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y VGILANCIA SE SOLICTA TERAPIA FISICA PARA REACDICIONAMIENTO FISICIO PACIENTE REFIERE ENTENDER COMPRENDER Y ACPETAR
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R571-CHOQUE HIPOVOLEMICO
Dx. Relacionado 1: N390-INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 2: J159-NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: BASICOS
Comentarios: /// RIESGOS:- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -VV **Farmacologicas:** -VV
Consultas de Seguimiento: VV **Signos de Alarma:** -VV
RC:: -

_____
DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:25/04/2018 04:46 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 04:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13722057
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 25/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 16:45
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad en estado de inconsciencia, en proceso de destete de sedación, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, en proceso de plasmaferesis. con freciencia cardiaca de de 74 respiratoria de 14 y saturación So2 de 90
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, presenta apertura ocular intermitente y movimiento en su pierna izquierda, su saturación So2 aumenta a 95, su frecuencia cardiaca disminuye a 70 y su frecuencia respiratoria se mantiene, la paciente es dejada en la unidad en estado de inconsciencia en compañia del equipo de enfermeria. Se cumplen los objetivos.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:20/04/2018 12:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 12:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700310
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 20/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 12:24
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, estable, alerta, despierta, presentando dolor abdominal EVA 6/10, presentando inquietud y quejidos, en compañia de su madre.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor, brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente presenta inquietud y quejidos debido a altos niveles de dolor abdominal, la madre participa activamente por medio del uso del tambor de olas, presenta llanto durante la intervención, finalmente la paciente transita a estado de alerta tranquila manifestando dolor ocasional; estado en el cual es dejada en la unidad en compañia de su madre
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor, brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:20/04/2018 12:21 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 12:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700278
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 20/04/2018
Hora: 12:17
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, estable, alerta, despierta, presentando dolor abdominal EVA 6/10, presentando inquietud y quejidos, en compañia de su madre.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor, brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente presenta inquietud y quejidos debido a altos niveles de dolor abdominal, la madre participa activamente por medio del uso del tambor de olas, presenta llanto durante la intervención, finalmente la paciente transita a estado de alerta tranquila manifestando dolor ocasional; estado en el cual es dejada en la unidad en compañia de su madre
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor, brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

_____
DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:27/04/2018 04:31 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 04:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13731029
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 27/04/2018
Hora: 16:27
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, estable, en estado de estupor, sin acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, presenta apertura ocular intermitente y movimientos en sus miembros inferiores, posteriormente la paciente transita a estado de sueño profundo, estado en el cual es dejada en la unidad en compañia del servicio de enfermeria.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:04/05/2018 02:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 02:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13760047
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 04/05/2018
Hora: 14:35
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, despierta, estable y alerta, sentada en silla coloreando, la paciente reporta sentir debilidad en su miembro superior derecho con el cual se encientra coloreando, no se encuentra con acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Entrainment.Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, alerta y despierta, presenta buen estado de humor y se modela el movimiento de coloreado con mano derecha y se facilita la experiencia por medio de canción sobre colóres, posteriormente la usuaria manifiesta agotamiento y se propone re-crear una canción posterior a la cual la paciente transita a estado de alerta tranqula, estado en el cual es dejada en la unidad en compañia de su madre. Se cumplen los objetivos.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:04/05/2018 02:53 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 02:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13760111
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 04/05/2018
Hora: 14:52
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión de 40 minutos. Paciente es encontrada en la unidad, despierta, estable y alerta, sentada en silla coloreando, la paciente reporta sentir debilidad en su miembro superior derecho con el cual se encientra coloreando, no se encuentra con acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Entrainment.Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, alerta y despierta, presenta buen estado de humor y se modela el movimiento de coloreado con mano derecha y se facilita la experiencia por medio de canción sobre colóres, posteriormente la usuaria manifiesta agotamiento y se propone re-crear una

canción posterior a la cual la paciente transita a estado de alerta tranqula, estado en el cual es dejada en la unidad en compañia de su madre. Se cumplen los objetivos.

Plan de Tratamiento

Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización.

COMPLICACIONES

RC: RC-0610

_____

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:04/05/2018 09:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 09:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13761510
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Hora: 21:39
Fecha: 04/05/2018
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035

SUBJETIVO

SUBJETIVO: INGRESO A PISO MEDICIN INTERNA PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE : 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO-PULMONAR TRATADA (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) CONTROLADO 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III EN HEMODIALISIS RESUELTA - 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE RESUELTA 5. SDRA RESUELTO 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA TRATADA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA SOSPECHADA Y MANEJADA 8. FALLA EN LA EXTUBACION 9. POP TRAQUEOSTOMIA / DECANULACION EXITOSA (MAYO 3)7/04/2018 FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE LITIASIS RENAL DERECHA LLEVADA EL DIA DE AYER A NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA EN ESTA INSTITUCION INGRESA EN HORAS DEL MADRUGADA POR CUADRO DE EDA DE ALTO GASTO ASOCIADO A SINDROME EMETICO , INGRESA PACIENTE EN ESTADO DE DESHIDRATACION GRADO III , CHOQUE HIPOVOLEMICO 8/04/2018 ESCALAMIENTO ANTIBIOTICO DE PIPTAZO A CARBAPENEMICO E INTUBACION OROTRAQUEAL 10/04/2018 UROTAC DE INGRESO DONDE SE DESCARTAN COLECIONES O HEMATOMAS, UNIDAD RENAL DERECHA CON LITO CALICIAL SUPERIRO RESIDUAL Y CATETER DOBLE J POSICIONADO. UROCULTIVO NEGATIVO 11/04/2018 POR CONCEPTO DE INFECTOLOGA SE CUBRE CON MEROPENEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL,COMPLETAR 14 DIAS | REPORTE DE UROCUTIVO NEGATIVO, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS (INFORME VERBAL)12/04/2018 KLEBSIELLA BLE EN SECRECION OROTRAQUEAL ECOCARDIOGRAMA CON FEVI 60%, SIN TRASTORNOS DE CONTRACTIBILIDAD NI DISPERSON MIOCARDICA,14/04/2018 PLASMAFERESIS 15/04/2018 DESMONTE DE VASOPRESORES 16/04/2018 EXTUBACION NO EXITOSA CON REQUERIMIENTOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 19/04/2018 INICIO DE TRIMETROPIM POR SOSPECHA DE NEUMONITIS 21/04/2018 RCP POR PARO CARDIORESPIRATORIO 23/04/2018 SE REALIZA LAVADO BRONQUIOALVEOLAR DEL LOBULO INFERIRO DERECHO BBAR NEGATIVO GRAM NEGATIVO CULTIVO NEGATIVO Y BIOPSIAS TRANBRONQUIALESDEL LOBULO INFERIRO DERECHO # 2 24/04/2018 REALIZACION DE TRAQUEOSTOMIA 30/04/2018 RETIRO DE CATETER DOBLE JJ SE CIERRA POR UROLOGIA 02/05/2018 OCLUSION DE TRAQUEO PARA DECANULACION S: PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN SIN TOS SIN FIEBRE DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO

EXAMEN FISICO: PTE EN BUENAS CONDICIONES APARENTES, TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, COLABORADOR CON EL EXAMENCC: NORMOCÉFALO, PINR, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS HERIDA CUBIERTA SIN SANGRADO CP: TÓRAX SIMÉTRICO, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOSABD: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEALEXT: SIMÉTRICAS, SNC: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/15

Signos Vitales y Datos Corporales

Tensión arterial sistólica: 135
Tensión arterial diastólica: 83
Frecuencia cardíaca: 86
Frecuencia respiratoria: 19
valoracion del dolor "EVA": 0

Signos Complementarios

Glucometria (mg/dl): 0
Saturacion de 02: 92

Escala De Riesgo Transversal.

Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?
Presenta cambios súbitos del estado de conciencia?: No
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?
¿Presenta Vía aérea obstruida u estridor?: No
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?
¿Presenta pulso < 50 o > 110 lat por min?: No
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?
¿Presenta PAS ? a 90 o 20 mm de Hg <a PAS usual?: No
¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?

¿Presenta PAD ? 110 mm de Hg?: No
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?
Presenta FR < 8 o > 30 respiraciones minuto?: No
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?
¿Presenta Sat02 < 90% con oxígeno de alto flujo?: No
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?
¿Presenta gasto urinario < 0.3cc/kg/hora en 6 hr?: No
Identifique factores predisponentes para TVP
Identifique factores predisponentes para TVP: Menor igual de 3 factores:
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad
Prescriba profilaxis antitrombotica según probabilidad: HNF
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr
Inicie profilaxis prescrita en las primeras 24 hr: No
Identifique presencia de TVP
Identifique presencia de TVP: No presento TVO
ANALISIS
ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS QUE EL DIA 7/04/2018 INGRESA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CON SHOQUE HIPOVOLEMICO CON REQUERICION DE INTUBACION OROTRAQUEAL Y SOPORTE VASOPRESOR PACIENTE CURSABA CON CUADRO DE POP DE NEFROLITOTOMIA EL DIA ANTERIOR PACIENTE QUE EL DIA 21/04/2018 REALIZA PARO CARIDOREPSIRATORIO QUE REQUIERE NUEVA ENTUBACION Y COLOCACION DE TRAQUEOSTOMIA PACIENTE COMPLETA ESQUEMA ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO MEROPENEM LINEZOLID Y FLUCONAZOL Y TRIMETROPIN SE PASA A PISO PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA SE SOLICTA PARACLINICOS PACIENTE REFIERE ENTENDER COMPRENDER Y ACEPTAR
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: A415-SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Estancia:: BASICOS
Comentarios: /// RIESGOS:- INFECCIONES ASOCIADAS A LOS CUIDADOS DE LA SALUD O A CATÉTER (PLAN: LAVADO DE MANOS, CUIDADOS DE CATETER, CAMBIO DE VENOCLISIS CADA 72 HORAS)- TROMBOSIS O EMBOLIAS (TROMBOPROFILAXIS Y/O DEAMBULACIÓN SI LE ES POSIBLE)- CAIDAS (PLAN: BARANDAS ELEVADAS, AVISAR A PERSONAL DE ENFERMERIA PARA DESPLAZAMIENTO, DEAMBULACIÓN ASISTIDA)- ÚLCERAS POR PRESIÓN (PLAN: CAMBIOS POSICIONES CADA 2 HORAS)- ATELECTASIAS (PLAN: NO MANTENERSE EN POSICIÓN ACOSTADA, DEAMBULAR SI ES POSIBLE, HACER TERAPIA FÍSICA)- INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO O INCISIONES- SANGRADO O ALERGIAS (PLAN: VIGILAR LOS 10 CORRECTOS DE APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, SUPERVISIÓN ESTRICTA CON TROMBOPROFILAXIS)

Destino del Paciente
EGRESO
Nutricionales: -VV
Farmacologicas: -VV
Consultas de Seguimiento: VV
Signos de Alarma: -VV
RC:: -

_____
DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:02/05/2018 12:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 12:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13750131
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Hora: 12:18
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión de 40 minutos.Paciente es encontrada en la unidad, despierta, alerta, estable, sentada en silla, con apoyo respiratorio por cánula de alto flujo, se observa latencia en la respuesta a preguntas y dificultad para procesar la información frente a preguntas sobre su estado de salud y emocional, la paciente reporta presentar bajo estado de ánimo y se encuentra sin acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la

paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, alerta y transita a un mejor estado de ánimo, de igual forma participa activamente de la sesión por medio del canto de canciones significativas hacia las cuales se puede remitir cuando presente un estado emocional adverso, ya que estas cnaciones le traen recuerdos positivos de gran significado, la paciente es dejada en la unidad alerta, estable, presentando buen estado de ánimo en compañia de su madre quien ingresa al finalizar la sesión.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:27/04/2018 04:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 04:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13731039
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **E.A.P.B.:** SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 27/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE **Hora:** 16:33
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **Edad:** 41 Años
Sexo: Femenino **Telefono:** 3132021035
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **Finalidad del Proc.:** TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión de 40 minutos.Paciente es encontrada en la unidad, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, estable, en estado de estupor, sin acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, presenta apertura ocular intermitente y movimientos en sus miembros inferiores, posteriormente la paciente transita a estado de sueño profundo, estado en el cual es dejada en la unidad en compañia del servicio de enfermeria.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar apoyo no farmacológico al manejo del dolor y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:30/04/2018 03:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 03:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742632
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 30/04/2018
Hora: 15:03
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Segunda parte de sesión de 40 minutos. Paciente es encontrada en la unidad, estable, alerta, despierta, presentando inquietud, con apoyo respíratorio invasivo por traqueostomia, comunicandose bajo lenguaje gestual, en compañia de su madre.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable y alerta, participa con atención en la escucha de canciones significativas que ella y su familia han referido a lo largo del proceso, la paciente presenta movimientos lentos con su cuello durante la escucha y presenta contacto visual con el musicoterapeuta, la madre permanece en la sesión participando mediante mensjaes y masajes a su hija, quien es dejada en estado de alerta tranquila en la unidad en compañia de su madre.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

_____
DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:30/04/2018 03:00 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 03:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742618
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 30/04/2018
Hora: 14:56
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, estable, alerta, despierta, presentando inquietud, con apoyo respíratorio invasivo por traqueostomia, comunicandose bajo lenguaje gestual, en compañia de su madre.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización. **Intervención Terapéutica:** Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable y alerta, participa con atención en la escucha de canciones significativas que ella y su familia han referido a lo largo del proceso, la paciente presenta movimientos lentos con su cuello durante la escucha y presenta contacto visual con el musicoterapeuta, la madre permanece en la sesión participando mediante mensjaes y masajes a su hija, quien es dejada en estado de alerta tranquila en la unidad en compañia de su madre.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:NUTRI
Fecha Historia:15/04/2018 11:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 11:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13678813
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 11:48
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: OTRA
EVOLUCION
Nota: 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR (UROCULTIVO PERIOPERATORIO NEGATIVO) 2. FALLA RENAL PRERRENAL AKIN III 3. POSTOPERATORIO NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA EN CALIS SUPERIOR DERECHO 4- DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE 5. SDRA 6. NEUMONIA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA 7. MICROANGIOPATIA TROMBOTICA ?PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON FALLA HEPATO-RENAL EN DIALISIS. CONTINUA SOPORTE PARENTERAL.
Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: E440-DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: PLAN NUTRICIONAL:1. NVO2. NPT A 65CC/HORA
Dias/Inc.: 0
RC: ND04200

DR. Neyveth Damaris Ferrer Bermúdez
CE 384405
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 384405

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:25/04/2018 04:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 04:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13722029
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 25/04/2018
Hora: 16:37
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad en estado de inconsciencia, en proceso de destete de sedación, con apoyo respiratorio invasivo por traqueostomia, en proceso de plasmaferesis. con freciencia cardiaca de de 74 respiratoria de 14 y saturación So2 de 90
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, presenta apertura ocular intermitente y movimiento en su pierna izquierda, su saturación So2 aumenta a 95, su frecuencia cardiaca disminuye a 70 y su frecuencia respiratoria se mantiene, la paciente es dejada en la unidad en estado de

inconsciencia en compañia del equipo de enfermeria. Se cumplen los objetivos.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

_____
DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:02/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13749937
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 02/05/2018
Hora: 11:41
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO
Personal que Atiende Proc.: OTRO
DIAGNOSTICO
Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, despierta, alerta, estable, sentada en silla, con apoyo respiratorio por cánula de alto flujo, se observa latencia en la respuesta a preguntas y dificultad para procesar la información frente a preguntas sobre su estado de salud y emocional, la paciente reporta presentar bajo estado de ánimo y se encuentra sin acompañamiento familiar.
Intervención Terapéutica
Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Re-creación de canciones significativas.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente se mantiene estable, alerta y transita a un mejor estado de ánimo, de igual forma participa activamente de la sesión por medio del canto de canciones significativas hacia las cuales se puede remitir cuando presente un estado emocional adverso, ya que estas cnaciones le traen recuerdos positivos de gran significado, la paciente es dejada en la unidad alerta, estable, presentando buen estado de ánimo en compañia de su madre quien ingresa al finalizar la sesión.
Plan de Tratamiento
Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación), brindar soporte emocional a los familiares y a la paciente,y mejorar la cálidad de la hospitalización.
COMPLICACIONES
RC: RC-0610

_____
DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:MUSICTER
Fecha Historia:18/04/2018 05:06 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 05:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13692517
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Convenio: CONTRIBU2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 18/04/2018
Hora: 17:02

Identificación

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Personal que Atiende Proc.: OTRO
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035
Finalidad del Proc.: TERAPEUTICO

DIAGNOSTICO

Dx Principal Proc.: R578-OTRAS FORMAS DE CHOQUE
Evaluación: Paciente es encontrada en la unidad, estable, en estado de inconsciencia, ventilada por medio de mascara respiratoria, sin acompañamiento familiar.

Intervención Terapéutica

Objetivo de la Intervención: Brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.
Intervención Terapéutica: Entrainment.
Resultado de la Intervención: Durante la intervención la paciente presenta movimientos reflejos con su cabeza, de igual forma presenta apertura ocular y quejidos espontaneos e intermitentes, en medio de la sesión ingresa el esposo quien participa de la sesión por medio de mensajes de aliento a su esposa y vocalizaciones, la paciente transita a estado de sueño tranquilo en el cual es dejada en la unidad en compañia de su esposo. Se cumplen los objetivos.

Plan de Tratamiento

Nota: Continua proceso de musicoterapia con el objetivo de brindar estimulación neurosensorial oportuna, apoyar estados autoregulatorios(relajación) y mejorar la cálidad de la hospitalización.

COMPLICACIONES

COMPLICACIONES: No
RC: RC-0610

DR. Rafael Camilo Maya Castro
CC 80854547
Especialidad. MUSICOTERAPIA
Registro.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: MARTHA LUCIA BERNAL MORENO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL

Informe **Fecha:** 11-abr.-2018 10:01 am **Nº Resultado:** 1,136,642

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA.

D.E : 0.9 mGy

ORDEN 8717379

Se observa catéter central subclavio dercon extremo distal en vena cava superior.

La tráquea es central.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Los pulmones con adecuada distensión y neumatización no hay evidencia de zonas de consolidación.

Hemidiafragmas en adecuada posición con recesos libres.

No hay derrame pleural.

El tórax óseo de características normales.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
paal

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: Viviana Liceth Barrios Cardenas

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 11-abr.-2018 11:48 am **Nº Resultado:** 1,137,755

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA.

D.E : 0.14 mGy

Orden 8718290

Se observa catéter central subclavio derecho con extremo distal a nivel de la auríula.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Los pulmones con adecuada distensión y neumatización no hay evidencia de zonas de consolidación.

Hemidiafragmas en adecuada posición con recesos libres.

No hay derrame pleural.

El tórax óseo de características normales.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
paal

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 11-abr.-2018 4:06 pm **Nº Resultado:** 1,137,926

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8720893

Se observa catéter central subclavio derecho con extremo distal a nivel de la auricula.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Los pulmones muestran infiltrado algodonoso difuso bilateral, ademas se identifica radiopacidad en la base pulmonar izquierda que muestra broncograma y que puede estar en relación con zona de consolidación neumónica.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 12-abr.-2018 11:04 am **Nº Resultado:** 1,137,185

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8722518

Se observa cateter central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Los pulmones muestran infiltrado algodonoso difuso bilateral de predominio parahiliar en relación con edema pulmonar por lo que se sugiere correlación con el antecedente clinico.

Hemidiafragmas en adecuada posición.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 12-abr.-2018 4:03 pm **Nº Resultado:** 1,138,417

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8723520

Se observa canula endotraqueal en adecuada posición y cateter central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

La silueta cardiaca de morfología y tamaño normal.

Los pulmones muestran infiltrado algodonoso difuso bilateral de predominio parahiliar en relación con edema pulmonar.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 13-abr.-2018 4:07 pm **Nº Resultado:** 1,138,007

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8727946

Comparativamente con los estudios previos se observa mejoria en la neumatización de ambos campos pulmonares sin embargo persiste infiltrado algodonoso en relación con edema pulmonar.

El resto del estudio sin cambios.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Informe **Fecha:** 12-abr.-2018 9:26 am **Nº Resultado:** 1,138,107

Raiz Aòrtica: 30 (Normal 38 m.m.) , Ventriculo Izquierdo Diàstole:45 (Normal 55 m.m.)

Apertura Aòrtica: 15 (Normal 15 m.m.) , Ventriculo izquierdo Sìstole: 32 ,,

Aurìcula Izquierda: 30 (Normal 38 m.m.) , Septum Interventricular: 8 (Normal 11 m.m.)

Ventriculo Derecho : 20 (Normal 24 m.m.) , Pared Posterior: 8 (Normal 11.m.m)

Fracciòn de Acortamiento: % , Volumen Fin de Diàstole: , Ml

Fracciòn de Eyecciòn: 55 % , Volumen Fin de Sistole: , Ml

VENTRICULO IZQUIERDO:
De tamaño y morfologia normal, sin alteraciones de la contractilidad segmentaria, ecoestructura y geometria normal, funcion sistolica conservada fraccion de eyeccion 55% sin trombos.

AORTA: Trivalva no dilatada. Flujo 1.38 m/seg.

VALVULA MITRAL: E/A 1.31. Onda E 0.88 m/seg. Onda A 0.66 m/seg.

VALVULA TRICUSPIDEA: Insuficiencia leve . Flujo 2.43 m/seg. PAPS de 43 mmHg.

VALVULA PULMONAR: Normal. Flujo 0.74 m/seg.

CAVIDADES DERECHAS: Normales. TAPSE 19 m.m.

AURICULA IZQUIERDA: Normal.

SEPTUM INTERAURICULAR: Normal.

SEPTUM INTERVENTRICULAR: Integro, adecuado grosor y amplitud de movimiento.

PARED POSTERIOR: Integro, adecuado grosor y amplitud de movimiento.

PERICARDIO: Normal.

CONCLUSIONES:
1. Adecuada funcion sistolica ventricular izquierda fraccion de eyeccion 55 % sin trombos.
2. Hipertension arterial pulmonar leve: Insuficiencia tricuspidea leve PAPS de 43 mmHg.
3. Resto de estudio ecocardiografico dentro de limites normales.

DR. ROBINSON SANCHEZ
MD Cardiologo. Cc 13.809.689 B/manga
RC. 0111.

Atentamente: _____

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL

Informe **Fecha:** 15-abr.-2018 12:15 pm **Nº Resultado:** 1,139,067

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8728057

Comparativamente con el estudio previo se observa mejoria en la neumatización de ambos campos pulmonares.

El resto del estudio sin cambios que comentar.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 16-abr.-2018 3:59 pm **Nº Resultado:** 1,138,912

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA.

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8730610.

Se observa cánula endotraqueal en adecuada posición y catéter central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Los pulmones muestran mejoria en la neumatización en comparación con estudios anteriores sin embargo persiste infiltrado reticulonodular parahiliar y basal bilateral que puede estar en relación con edema pulmonar.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
mr

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL

Informe **Fecha:** 17-abr.-2018 11:59 am **Nº Resultado:** 1,139,694

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

ORDEN 8733682

Comparativamente con estudio previo no hay cambios significativos que comentar.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
paal

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 18-abr.-2018 3:41 pm **Nº Resultado:** 1,140,237

RX. TORAX :
PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

D.E : 0.14 mGy

Orden N° 8736726

Se observa catéter central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

El corazón es voluminoso en relación con cardiomegalia.

Los pulmones muestran infiltrado de aspecto algodonoso que puede estar en relación con edema pulmonar sin embargo se sugiere correlación con el antecedente clinico.

Hemidiafragmas en adecuada posición.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
yrc

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Dr: WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL

Informe **Fecha:** 19-abr.-2018 10:57 am **Nº Resultado:** 1,139,955

Orden No 8738869.

RX. TORAX :

D.E : 0.9 mGy

PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

Comapratívamente con el estudio previo no hay cambios significativos que comentar , continua observandose infiltrado algonoso difuso bilateral que puede estar en relación con edema pulmonar

El corazón de morfología y tamaño normal.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
vaq

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

RESULTADO DE APOYO DIAGNÓSTICO

Fecha: 15/06/2021

Dr: WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

Paciente BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA **Nº Historia** 52377332
Sexo: FEMENINO

Exámen solicitado: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Informe **Fecha:** 19-abr.-2018 4:08 pm **Nº Resultado:** 1,140,677

Orden No. 8741507

RX. TORAX :

D.E : 0.9 mGy

PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA

La tráquea es central.

El corazón de morfología y tamaño normal.

Se observa cateter central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior

Se observa engrosamiento intersticial parahiliar bilateral, ademas se identifica radio-opacidad localizada en la región parahiliar apical izquierda que puede estar en relación con zona de consolidación.

No hay derrame pleural.

DR. NELSON FABIAN VILLAFAÑE
MD. RADIOLOGO
RM. 94226787
vaq

Atentamente:

Firma y Sello

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

INFORME QUIRÚRGICO

Nº Historia 52377332 **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
Sexo: FEMENINO **Edad:** 41 años
Fecha Inicio: 24/04/18 17:40 **Fecha Fin:** 24/04/18 18:00

Anestesiólogo: CECILIA SAENZ CHACON **Ayudante 1:** CARLOS ANDRES REY CASTAÑEDA - MEDICO G
Ayudante 2: **Instrumentador:** SINDY YULIETH FIGUEROA GUZMAN
Enfermera: YENNY EUGENIA PARADA QUINTERO

Tipo de Anestesia: GENERAL

Diagnósticos:

Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Procedimientos Realizados:

311300 TRAQUEOSTOMIA SOD

Descripción Quirúrgica:

DESCRIPCION
INCISIÓN VERTICAL* POR ENCIMA DE LA CISURA ESTERNAL* PUNCION TRAQUEAL. PASO DE GUIA* POR METODO DE SELDINGER* DILATACION TRAQUEAL.SE CORROBORA POSICION ADECUADA DE INSERCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA. HEMOSTASIA. SE CORROBORA ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL TRAQUEOSTOMA. SE FIJA CANULA. SE INSUFLA BALON. HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURI. FIJACION CON SEDA 2 / 0.

Drenajes:

ESCASO

Instrucciones:

Recuento de Compresas y Gasas

COMPLETO

Compresas Iniciales:	5	**Compresas Finales:**	5
Gasas Iniciales:	0	**Gasas Finales:**	0
Rollos Inicales:	0	**Rollos Finales:**	0

Tejido a Patología: NO

Nombres y Apellidos del Médico Cirujano: HERMAN ARNULFO BAYONA ABELLO

Firma y Sello _____

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:ENF_AMBUL
Fecha Historia:07/04/2018 07:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646024
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 07/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Convenio: URGCAPITA15NVO
Hora: 07:14

Signos Vitales y Datos Corporales
Dx.:: DOLOR ABDOMINAL
Tensión arterial diastólica: 22
Frecuencia respiratoria: 18
Tensión arterial sistólica: 42
Frecuencia cardíaca: 62
Temperatura: 35.60

Accesos Corporales.
Nota: DOS ACCESO VENOSOS UNO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18 DEL DIA 07/04/2018 PERMEBALE, OTRO ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18 DEL DIA 07/04/2018 PERMEABLE

OBSERVACIONES
PLAN: HIDRATACION
Nota: 06+40 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO HIDRATACION DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DEL DOCTOR MALQUI Y ANGELA RAMIREZ EN SILLA DE RUEDAS EN REGULAR ESTADO GENERAL CON PALIDEZ GENERALIZADA CON MIASTENIA Y DESVANECIMIENTO ALERTA ORIENTADA EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE SALIO EL DIA DE AYER DE SALAS DE CIRUGIA EN EL MISMO ESTADO QUE RECONSULTA QUE HA TENIDO MULTIPLES EPISODIOS EMETICOS Y DIARREICOS CON SANGRE , PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA , SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES SE EVIDENCIA TENSION ARTERIAL DE 42/22 TENSION ARTERIAL MEDIA DE 26 FRECUENCIA CARDIACA DE 62 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 18 TEMPERATURA DE 35.6 SATURANDO 90% SE TRASLADA PACIENTE DE INMEDIATO A SALA DE REANIMACION SE ACOMODA EN CAMILLA SE INICIA MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA SE LE INFORMA AL DOCTOR MALQUI CON PPREVIA TECNICA ASEPTICA SE CANALIZAN DOS VENAS UNICA PUNSION UNA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO 18 Y LA OTRA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO 18 SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE PARA LABORATORIOS CLINICOS ORDENADOS SE DEJA PASANDO SSN 0,9% BOLO DE 3000CC 06+50 PACIENTE CONBTINUA CON CIFRAS TENSIONALES BAJAS TA:46/32 TA:36 FC:96 SO2:98% AL AMBIENTE 07+00 CON PREVIO ASEO GENITAL SE REALIZA PASO DE SONDA VESICAL FOLEY NUMERO 16 SE DEJA PERMEABLE A LIBRE DRENAJE A CYSTOFLO, PACIENTE CONTINUA EN SALA DE REANIMACION EN REGULAR ESTADO GENERAL CON PALIDEZ GENERALIZADA , HIPOTERMICA , HIPOTENSA , ALGIDA , CON LIQUIDOS VENOSO PERMEABLES CON MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA

Medicamentos
RC: RC-0610

_____
ENF. JESICA VIVIANA GUTIERREZ TORRES
CC 1030615528
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1030615528

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENF_AMBUL
Fecha Historia:07/04/2018 12:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 12:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13647069
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Fecha: 07/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Convenio: URGCAPITA15NVO
Hora: 12:12

Signos Vitales y Datos Corporales
Dx.:: EDA DE ALTO GASTO
Tensión arterial diastólica: 27
Frecuencia respiratoria: 18
Tensión arterial sistólica: 65
Frecuencia cardíaca: 89
Temperatura: 37.00

Accesos Corporales.
Nota: ACCESOS VENOSO PERMEABLE

OBSERVACIONES

Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE, EN CAMILLA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD DADA POR BARANDAS ELEVADAS,CON RIESGO DE CAIDA ALTO, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN SOPORTE VENTILATORIO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TORAX SIMETRICO,2 ACCESOS VENOSO PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS PERMEBALE, ABDOMEN DEPRESIBLE AL TACTO, CON SONDA A CYSTOFLO, ANURICA, CON MALA PERFUSION DISTAL Y PULSOS PEDIOS POSITIVOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EDUCA A FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS ELEVADAS REFIERE ENTENDER, PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL07+-20 JEFE DE TURNO INICIA GOTEO DE NORADRENALINA A 0.1 MCG/KG/MIN, PERO APESAR DE ESTO PACIENTE PERSISTE CON HIPOTENSION08+15 DOCTOR ORTIZ, CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA Y CON TECNICA ASEPTICA, REALIZA PASO DE CATETER CENTRAL CON PUNCION UNICA SIN COMPLICACIONES, DEJA FIJO CON PUNTOS DE SUTURA, SE DEJA CUBIERTO CON FIXOMUL08+05 SE INICIA GOTEO DE NORADRENALINA POR CATETER CENTRAL SE DEJA A 0.2 MCG/KG/MIN09+00 SE PASA BOLO DE 250CC DE SOLUCION POLARIZANTE10+00 JEFE DE TRUNO INICIA GOTEO DE ALBUMINA SIN COMPLICACIONES10+15 SE REALIZA TOMA DE NUEVOS LABORATORIOS, GASES ARTERIALES Y UROCULTIVO, SE MARCAN Y ENVIAN AL LABORATORIO SIN COMPLCIACIONES11+00 PACIENTE CONTINUA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, MUY ANSIOSA13+00 ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD DADA, POR BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, ORIENTADA, SIN SOPORTE VENTILATORIO, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO CUBIERTO CON FIXOMULL, PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS, CON MONITORIZACION CARDIACA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, PENDIENTE TRASLADO A UCI

Medicamentos

RC: RC-0610

ENF. LEIDY VIVIANA ABELLO QUITIAN
CC 1033725729
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:07/04/2018 04:10 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 04:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13647834
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 07/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL LACTATO A 120CCTAZOCIN A 10CCNORADRENALINA A 60CCSALINA 500CC MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50CC

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+30 INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE MEDICO JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMEERIA CON GLASGOW DE 15 CON PUPILAS EN 2 REACTIVAS OXIGENO POR CANULA A 2 LITROS POR MINUTO CATETER CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NORADRENALINA A 30CC HORA SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA COLURICA CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON ESCALA DE BARDEN DE 12 PUNTOS CON RIESGO DE CAIDA ALTA CON ESCALA DE DOLOR DE 7 CON PIEL INTEGRA SE PASA ALA CAMA SE MONITORISA SE BRINDA SALUDO INSTITUCIONAL SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA Y GLUCOMETRIA DE INGRESO PACIENTE TAQUICARDICA HIPOTENSA ORLIGIRICA MUY ALJIDA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL 14+00 CONTROL DE SIGNOS PACIENTE HIPOTENSA SE AUM,ENTA INFUICION DE NORADRENALINA A 40CC Y SE PASA BOLO DE SALINA DE 500CC 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES 16+00 PACIENTE CONTINUA HIPOTENSA SE AUMENTA INFUCION DE NORADRENALINA A 60CC SE PASA BOLO DE SALINA DE 500CC SE INICIA INFUCION DE TAZOCIN PARA 6 HPORAS A 10CC Y SE INICIA LACTTAO A 120CC Y SE INICIA SALNA 500CC MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMIONA A 50CC 17+00 CONTROL DE SIGNOS PACIENTE CONTINUA HIPOTENSA SE LE INFORMA AL MEDICO DE TURNO.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: SI
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 7
Otros: CONTROL DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDOS CUOIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. NELSY MIREYA BELTRAN RODRIGUEZ
CC 52233823
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:07/04/2018 07:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13648564
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 07/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABODMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: NO APLICA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 17+00 CONTROL DE SIGNOS PACIENTE ESTABLE SIN CAMBIOS 18+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL SE INICIA DAD 10% SE PASA BOLO DE 100CC SE CONTINUA A 20CC POR GLUCOMETRIA BAJA 19+00 PACIENTE AFEBRIL HIPOTENSA TAQUICARDICA OLIGURICA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL INESTABLE EN LA TARDE
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 5
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: NO
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION

DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. NELSY MIREYA BELTRAN RODRIGUEZ
CC 52233823
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 12:23 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 12:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13649094
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 08/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABODMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CON UN GLASGOW 15/15, CON PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS X', SATURANDO 97%, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 120 CC/H, NORADRENALINA A 60 CC/H, SSN 500 CC + 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50 CC/H, PIPERACILINA + TAZOBACTAM A 10 CC/H, DAD 10% A 20 CC/H, CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, CON ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A CISTOFLO, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, CON UNA ESCALA DE BRADEN RIESGO MEDIO PARA ULCERAS DE PRESION, CON RIESGO DE CAIDA ALTO, CON ESCALA DEL DOLOR EN 0 PORQUE LA PACIENTE NO REFIERE DOLOR 20+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 21+30 SE ASISTE CAMBIO DE POSICION Y SE LUBRICA PIEL 22+00 PACIENTE CON TEMPERATURA SE LE REALIZAN MEDIOS FISICOS 23+00 PACIENTE DUERME A INTERVALOS, LE TOMAN RX DE TORAX, 00+10 LA JEFE LE TOMA LABORATORIOS DE RUTINA.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. Katerine Marcela Florez Arenas
CC 53015939
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 53015939

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 07:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13649700
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 08/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABODMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: SE HACE CONTROL DE GLUCOMETRIA 1+00 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL 2+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDADES 4+00 SE LE BRINDA CUIDADOS DE PIEL 5+00 SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y SE LUBRICA PIEL 6+00 SE ARREGLA UNIDAD Y PACIENTE 7+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CON UN GLASGOW 15/15, CON PUPILAS EN 3 REACTIVAS, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERERCHO PASANDO MEZCLAS ORDENADAS, CON ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A CISTOFLO, CONTINUA CON IGUAL MANEJO CLINICO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. Katerine Marcela Florez Arenas
CC 53015939
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 53015939

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13650208
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL LACTATO A 120CCTAZOCIN A 10CCNORADRENALINA A 60CCSALINA 500CC MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50CC
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07 00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD INQUIETA, ANSIOSA POLIPNEICA, CON GLASGOW DE 14/15, PUPILAS ISOSOCIRCAS NORMOREACTIVAS CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 120CC, SALINA MAS ALBUMINA A 50CC, NORADRENALINA A 60CC, TAZOCIN 1 AMPOLLA PARA 6 HORAS, CON DEXTROSA ALA 10% A 30CC, POTASIO A8CC, , PACIETNE CON SONDA VESICLA A CISTOFLO ORINA COLURICA, PACIENTE BAÑADA CON CUACION , CON DEPOSICIONES DIARREICAS, CON MOCO, , 08H SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PACIETNE ANSIOSA TAQUICARDICA, DESORIENTADA POR ORDEN MEDICA SE COLOCAN 2MG DE MIDAZOLAM, 09 SE ACOMODA PACIETNE SE INICIA INFUSION APARTE DE POTASIO, 10H SE ACOMODA PACIETNE MAS TRANQUILA SE DA VIA ORAL, SE ALISTA PACIETNE APARA UROTAC,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 8
Otros: CONTROL DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDOS CUOIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 04:02 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 04:02 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13651089
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL LACTATO A 120CCTAZOCIN A 10CCNORADRENALINA A 60CCSALINA 500CC MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50CC
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11 10 SE TRASLADA PACIETNE A UROTAC TRASLADO SIN COMPLICACIONES, 12H SE SE TOMA GLUCOEMTRIA DE 83MG7DL SE ACOMODA PACIETNE, 13 H PACIENTE ANSIOSA REFIERE DOLOR HABALNADO INCOHERENCIAS, 14 H SE REALZIA MASAJE LUBRICACION, SE ACOMODA ACEPTA Y TOLERA LA DIETA LIQUIDA COMPLETA, 15H RECIBE VISITA DE FAMILIARES, PACIETNE FEBRIL SE REALZIAN MEDIOS FISICOS, PACIENTE TAQUICARDICA CON CONVERSACION CONFUSA,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDOS CUOIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 16
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 06:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 06:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13651464
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL LACTATO A 120CCTAZOCIN A 10CCNORADRENALINA A 60CCSALINA 500CC MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50CC
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16 00 PACIETNE CONTINUA CON DEPOSICIONES CON MOCO, 17H SE CONTINAUN MEDIOS FISICOS SE AVISA ALA JEFE QUE EL PACIENTE CONTINUA FEBRIL,18 SE TOMA GLUCOEMTRIA DE126MG/DL, SE ACOMODA PACIETNE ACEPTA POCO LA VIA ORAL,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS CONTROL DE LIQUIDOS CUOIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 16
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:08/04/2018 11:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 11:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13652154
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 08/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 34
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA NASAL CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI

Parenteral: NO **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN DECUBITO SUPINO , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CON APERTURA OCULAR ESPONTANEO , CON PUPILAS EN 3/3 MM REACTIVOS A LA LUZ CON OXIGENO POR CANULA NASAL SATURANDO 92%, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO PASANDO GOTEO DE DEXTROSA AL 10% A 30 CCH, LACTATO DE RINGER A 120 CC/H, SOLUCION SALINA MAS 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50 CC/H, TAZOCIN A 10 CC/H NORADRENALINA A 60 CC/H, POTASIO A 8 CC/H, MONITORIA CARIACO CONTINUO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCO SONDA VESICAL A CISTOFLO PERMEABLE SE OBSERVA DIURESIS HEMATURICA CON BARANDAS ARRIBA PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE, ESCALA DE CAIDA ALTO ,ESCALA DE BRADEN ALTO , ESCALA DE DOLOR DE 6 PUNTOS PACIENTE CON FEBRICULAS 20+ 00 SE TOMA CONTROL DE SINGOS VITALES Y SE REGISTRAN CON TEMPERATURA DE 37,5 GRADOS, 21+00 PACIENTE PRESENTA DEPOSICION DIAREICA CON MOCO 21+30 PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR NUÑEZ, 22+00 POR ORDEN MEDICA SE INCIA GOTE DE PIPERACILINA MAS TAZOBACTAN 2.25 GRAMOS EN 80 CC DE SOLUCION SALINA A 10 CC/H, 23+00 PACIENTE INTRANQUILA, DELIRANTE ANCIOSA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 6

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUOCONTROL DE LABORATORIOS VIGILAR CURVA TERMICA CONTROL DE LABORATORIOS ESCALA DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:09/04/2018 07:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 07:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13652758
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 09/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 34

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA NASAL CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 00+00 LA JEFE DE TURNO TOMA CONTROL DE LABORATORIOSSE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE REPORTA 105 MG/DL , 02+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL 03+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA 5+30 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA LUBRICACION DE PIEL Y ARREGLO DE UNIDAD 6+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE REPORTA 93 MG/DL , LE TOMA CONTROL DE GASES ARTERIALES 6+5

PACIENTE PRESENTA DESATURACION DE 86 % MAS POLIPNEA LE INICIA VENTILACION NO INVASIVA QUEDA DSATURANDO 90%, 7+ 00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD ALERTA, CON VENTILACION NO INVASIVA CON CATETER CENTRAL PASANDO GOTEOS ORDENADOS SONDA VESICAL A CISTOFLO MIEMBROS SUPERIORES SUJETADOS A LA CAMA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUOCONTROL DE LABORATORIOS VIGILAR CURVA TERMICA CONTROL DE LABORATORIOS ESCALA DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:09/04/2018 12:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 12:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13654080
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 09/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 15
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL # 8.0SONDA OROGATSRICA CERRADACATETER CNETRAL SUBCLAVIO DERECHSONDA VESICAL A CISTOFLOW

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ARRIBA SU RIESGO DE CAIDA ALTO SU ESCALA DEL DOLOR 0/10 OXIGENO POR CIPAC. SATURANDO 80 % PACIENTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA. MONITORIZACIO C ONTINUA NO INVASIVA CATETER CENTRAL PERMEABLE. ABDOEM BLANDO ALA PALPACION. MANILLA DE COLOR BLANCA CORRECTA SONDAVESICAL A CISTOFLOW SE REALIZA LLAMADO A MEDICO DE TURNO. QUIEN DA ORDEN. DE TUBACION. CON #8.0 SIN COMPICAICONES BAJO SEDOANALGESIA. CON NORCURIN. FENTANILO Y MIDAZOLAM. SE INMOVILIZADA PACIENTE DE MIEMBROS SUPERIORES. SE FIJA TUBO POR PARATE DE FISIOTERAPIA EN COMISURA 22 CM. PT SU PLACA DE TORAX. SE ACOMODA PACIENTE, SE DEJA COMPODO Y SEGURA, POR ORDEN VERBAL DE MEDICO DE TURNO, SE INICIA. FENTANILO A 10 CCHORA Y MIDAZOLAM A 2 CCHORA. 08+00 REGISTRO Y CONTROL DE SIGNOS VITALES08+30 CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL 09+00 CONTROL DE LIQUIDOS. VALORACION MEDICA QUIEN DEJA ORDENES EN EL SISTEMA 10+00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS. SIN COMPLICACIOES10+30 FISIOTERPEUTA D ETURNO REA LIZA TOMA DE GASES DE CONTROL10+50 SE INICIA LA PRIMERA UNIDAD DE PLASMA FRESCO SIN COMPLICACIONES11+00 INGRESA VISITA DE FAMILIAR12+00 CONTROL DE GLICEMIA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO

Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 4
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ R.C FALLA VENTILATORIA
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE GASESVALORACION MEDICAAPORTE DE OXIGENO CONTROL DE LIQUIDOSVALORACION DE FISIOTERAPIA

_____
ENF. ADRIANA NATALY VILLALBA CUBILLOS
CC 1032458983
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1032458983

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:09/04/2018 07:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 07:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13655982
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 09/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 15
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL # 8.0SONDA OROGATSRICA CERRADACATETER CNETRAL SUBCLAVIO DERECHSONDA VESICAL A CISTOFLOW

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13-00 CAMBIO DE POSCION Y LUBRICACION DE PIEL 13-30 MEDICO DE TURNO. DR HURTADO. PASA LINEA ARTERIAL RADIAL SIN COMPLICACIONES14-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES14-30 CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL 15-00 INGRESA VISITA DE FAMILIAR16-00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS 17-00 CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION D PIEL 18.00 CONTROL DE GLICEMIA DE 14419-00 CONTINUA PACIENTE EN LA UNDIAD EN CAMA BARANDAS ARRIBA SU RIESGO DE CAIDA ALTO SU ESCALA DEL DOLOR 0-10 TUBO OROTRAQUEAL A VEBNTILACION MECANICA SONDA OROGASTRICA CERRADA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUEM FIJO SIN SIGNOS DE INFECCION. ABDMEN BLANDO CON LINEA ARETERIAL RADIAL DERECHA SSONDA VESICAL A CISTPOFLOW PIEL INTEGRA PT SUS CAMBIOS MEDICOS

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 4
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO

Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ R.C FALLA VENTILATORIA
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE GASESVALORACION MEDICAAPORTE DE OXIGENO CONTROL DE LIQUIDOSVALORACION DE FISIOTERAPIA

_____
ENF. ADRIANA NATALY VILLALBA CUBILLOS
CC 1032458983
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1032458983

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:09/04/2018 10:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 10:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13656374
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 09/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 34
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA NASOGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19 + 00 HRS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON RASS DE --4 PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS , SONDA NASOGASTRICA CERRADA , TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 8 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO , SATURANDO 91 % , CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN REGION SUBCLAVIA DERECHA PASANDO GOTEOS ORDENADOS DE : SOLUCION SALINA NORMAL 468 ML + 4 AMPOLLA DE NORADRENALINA A 35 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 500M L + 1 AMPOLLA DE ALBUMINA A 50 ML HORA , SOLUCION SALINA 80 ML + 2 AMPOLLAS DE FENTANYL A 10 ML HORA ,MIDAZOLAM PURI A 1 ML HORA , DEXTROSA AL 10 % A 20 CC HORA , PRESION VENOSA CENTRAL MONITORIZADA , LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL Y MONITORIZADA , MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTES , SONDA VESICAL A CISTOFLO , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , PUNTAJE EN ESCALA DE DOLOR DE CERO (PACIENTE SEDADO Y VENTILADO) , PUNTAJE EN ESCALA DE BRADEN DE 9 ALTO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION . RIESGO DE CAIDA ALTO . SE REALIZA REVISION DE PIEL , OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO . 20 + 00 HRS SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO HORARIO DE SIGNOS VITALES . 21 + 00 HRS POR ORDEN MEDICA SE INICA GOTEO DE SOLUCION SALINA NORMAL 38 ML + 2 AMPOLLAS DE VASOPRESINA A 2 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 90 ML + 5 AMPOLLAS DE FUROSEMIDA A 2 ML HORA . 22+00 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: SI **Valoración Neurologica:** 6
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 9

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70 NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 07:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 07:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13657437
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 10/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 34
RICHMOND: -5
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA NASOGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24+00 HRS JEFE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE GLUCOMETRIA 133 MG / DL" NOTA "...A LAS 21 + 30 HRS SE REALIZO TRANSFUSION DE CINCO UNIDADES DE PLAQUETAS NUMEROS : B180016453A+ , B180016703A+ , B180015889 O+ , B18016458 O+ , B180016084 O + , SIN COMPLICACIONES . 01+30 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL . 03+00 HRS SE REALIZA PREPARACION DE MEZCLAS SEGUN ORDEN MEDICA , 04+30 HRS SE AUMENTA GOTEO DE VASOPRESINA Y DE FUROSEMIDA . 05+00 HRS SE RELAIZA BAÑO GENERAL EN CAMA . 06+00 HRS SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 102 MG 7 DL . 07+00 HRS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD SIN MAS CAMBIOS
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** SI
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: SI **Valoración Neurologica:** 6
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70 NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA

ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 10:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13658204
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: choque septico de origen urinario.
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 34
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: , paciente con sonda vesicla a cistoflo orina hematurica , abdomen globoso balndo
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07 00 recibo pacienhte en la unidad bajo efectos de sedacion con rass de -4, pupilas isocoricas normoreactivas pacietne inestable hemodinamicamente con sopotte inotropico y vasopresor, con tubo orotraqueal n0 8 a a ventilacion mecanica, con sonda orogastrica cerrada, con cateter central subcclavio derecho trilumen permeable pasando albumina1 ampolla en 500cc de salina a 50cc, noradrenalina 8 ampollas en 468cc de salina a 35cc/h fentanyl a 100mcg, midazolma a 1mg furosemida a 5mg/h dextrosa al 10% a 20cc, vasopresina 2 ampollas en 50cc de salina a 3 unidades hora, paciente con sonda vesicla a cistoflo orina hematurica , abdomen globoso blando, hipotensa se pasa bolo de mezcla de albumina 100cc, se aumenta la noradrenalina, 08 se controlan signos vitales, se avisa alos familiares, que vengan 08 30 pacietne continua hipotensa se aumante la vasopresina a 4 unidades , 10h ppacietne continua hipotensa se aumenta mas la noradrenalina a 0.76mcg a 50cc/h 10 10 se inicia trasfusion de 6 unidades de plaquetas, 10 30 pacietn se desatura se avisa a a terapia se asisite con ambu, pacietne hipotensa, se avisa ala docotro disminuye frecuencia cardiaca, se inica adrenalina en infusion se pasa bolo de bicarbonato 5 ampollas, se aumenta noradrenalina a 65cc y vasopresina a 6 unidades, se colocan 5 ampollas mas de bicarbonato, pacietne aumenta saturacion a 80% , mejora tension arterial, recibe visita de esposo docotr da inforacion, valoracion por psicologia, 11 recibe visita de familiares.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 4
Valoración de dolor: 0
Otros: control de signos vitalescontrol de liquidos administrados y eliminados, cuidados con dispositivos control de glucoemtriatrasfundir, seguiri ordenes medicas
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: disminucion del gasto cardiaco r/proceso infeccioso
Cuidados de Enfermería: control de signos vitales, medicion de pvc, medicion de tiss y apache, valoracion de estado y color de la piel, medicon de llenado capilar, , registro y control de liquidos administrados y eliminados, , vigilancia neurologica, , vigilar y control de diuresis por horario, control de cuadro hematico, azodados y laboratorios, y electrolitos, administrad9os, adminstraccion de inotropicos y vasopresores, , administraccionde antibioticos segun orden medica, trasfusion de hemodrerivados

ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 12:50 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 12:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13658843
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: choque septico de origen urinario.
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 34
RICHMOND: -3
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: paciente con sonda vesical a cistoflo orina hematurica , abdomen globoso blando
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 12+00 control de glucometria 168 mg/ dl _ por indicacion medica se suspende goteo de dextrosa al 10%_ se inicia goteo de bicarbonato, 20 ampollas para 6 horas a 30 cc / hora , paciente con mal pronostico_ con tendencia a la hipotension a pesar de soporte inotropico y vasopresina alta, se cambia antibiotico _ paciente en malas condiciones generales 13+00 paciente sin mas cambios en su tratamiento medico, accesos venosos y sondas permeables, piel con mala perfusion distal _ pendiente valoracion por infectologia. pacietne con tensiones limitrofes apesar de soporte inotropico y vasopresor, paciente desaturada, 265 terapia moviliza aspira secreciones, mejora ha 70% , queda paciente en mal estado general,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 4
Valoración de dolor: 0
Otros: control de signos vitalescontrol de liquidos administrados y eliminados, cuidados con dispositivos control de glucometriaseguir ordenes medicas
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: disminucion del gasto cardiaco r/proceso infeccioso
Cuidados de Enfermería: control de signos vitales, medicion de pvc, medicion de tiss y apache, valoracion de estado y color de la piel, medicon de llenado capilar, , registro y control de liquidos administrados y eliminados, , vigilancia neurologica, , vigilar y control de diuresis por horario, control de cuadro hematico, azohados y laboratorios, y electrolitos, adminstraccion de inotropicos y vasopresores, , administraccion de antibioticos segun orden medica, trasfusion de hemoderivados

ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 05:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 05:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13659885
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 10/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 15 **TISS:** 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL # 8.0SONDA OROGATSRICA CERRADACATETER CNETRAL SUBCLAVIO DERECHSONDA VESICAL A CISTOFLOW

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 RECIBO PACINETE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ARRIBA SU RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADNE RIESGO ALTO. ESCALA DEL DOLOR NOI CVALORABLE PACINTE CON BAJO GASLGOW, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL EN AL EVALUACIOND EFCLOADAUDAL SE OBSERVA CON SUS PUPILAS REACTIVAS EN 3/3 SU TUBO OROTRAQUIEL #8.0 EN COMISURA 22CM BAJO PARAMETROS DE TERAPIS RESPIRATORIA SONDA OROGATSRICA CERRADA. CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUEM FIJO SIN SIGNOS DE INFECCION. PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS. MANILLA DE COLOR BLANCA CORRECTA, ABDEM BLANDO ALA PALACION INMOVOILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES. SONDA VESICAL A ISTOFLOW CON DIURESIS DE COLOR HEMATURICA. CON LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FIJA. EDEMA GENERALIZADO LEVE. PACIENTE EN REGUALAR ESTADO GENERAL 14+00 REGISRO Y CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE CON TAQUICARDIA, HE HIPOTENSION A PESAR DE TENER SUS VASOACTIVOS BAJO GLASGOW VALORACION DE PUPILAS14+30 CAMBIO DE POSICION Y LUBIRCACION DE PIEL 15+00 INGRESA VISITA DE FAMILIAR 16+00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 3
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE PERFUCION TISULAR. CEREBRAL RC BAJO GALSGOW
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORACION MEDICACONTROL DE LABORATRIOSCONTROL DE LIQUIDOSVALORACION MEDICA

_____
ENF. ADRIANA NATALY VILLALBA CUBILLOS
CC 1032458983
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1032458983

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 07:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 07:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13660387
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 15
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL # 8.0SONDA OROGATSRICA CERRADACATETER CNETRAL SUBCLAVIO DERECHSONDA VESICAL A CISTOFLOW
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 17+00 CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE ACOMODA SE INICIAN MEDIOS FISICOS 18+00 CONTROL DE GLICEMIA DE 15819+00 CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ARRIBA SU RIESGO DE CAIDA. SU TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION, MECANICA SONDA NASOGASTRICA CERRADA CATETER CENTRAL, SUBCLAVIO DERECHO TRILEUM FIJO SIN SIGNOS DE INFECCION. CON LINEA ARTERIAL RADIUAL DERECHA. INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, PIEL CON EDEMA GENERALIZADO. PT SUS CAMBIOS MEDICOS
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE PERFUCION TISULAR. CEREBRAL RC BAJO GALSGOW
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALES VALORACION MEDICACONTROL DE LABORATRIOSCONTROL DE LIQUIDOSVALORACION MEDICA

_____
ENF. ADRIANA NATALY VILLALBA CUBILLOS
CC 1032458983
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1032458983

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:10/04/2018 11:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 11:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13660891
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 10/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO,IRC

ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 34
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19HRAS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 3/15 PUPILAS EN 3MM REACTIVAS A LA LUZ , SONDA OROGASTRICA PARA DRENAJE, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y ANOTADOS, LINEA ARTERILA RADIAL DERECHA PERMEABLE, SONDA VESICAL A CISTOFLO,PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON EDEMA GENERALIZADO, CON ALTO SOPORTE VASOPRESOR, CON HEMATURIA,CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALE S, ESCALA DE BARDEN ALTA , REISGO DE CAIDA ALTO , ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE POR GLASGOW, PACIENTE FEBRIL 20:50HRAS SE CONTINUA CON INFUSION DE FENTANYL A 5 CC HORA POR INIDCACION DEL DOCTOR GUTIERREZ 21HRAS CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 21:20HRAS SE INICIA TRANSFUSION DE 5 UNIDADES DE PLAQUETAS POR VIA DISTAL DE CATETER CENTRAL NUMERO B180016179,B180016175,B180016360, B180016161,B180016165 TODAS LAS UNIDADES O POSITIVO 21:30HRAS SE TERMINA TRANSFUSION SIN COMPLICACION 21:40HRAS PACIENTE PRESENTA DESATURACION 56%, EN PRESENCI< DE MEDICO Y AUXILIAR , SE AVISA A FISIOTERAPIA QUIEN REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA OBTIENE SECRECIONES HEMOPTOICAS, PACIENTE NO MEJORA, SATURA 0% FISIOTERAPIA DA AMBU, PACIENTE NO MEJORA, CONECTAN AL VENTILADOR, PACIENTE SATURA 30% 21:50HRAS DOCTOR GUTIERRES REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION FEMORAL DERECHA, PÁSA CATETER MAHURKA UNICA PUNCION FIJA ,PERMEABILIZA VIAS CON SOLUCION SALINA CUBRE CON GASA Y FIXOMULL, PACIENTE HIPOTENSA SE AUMENTA ADRENALINA A 30 CC HORA POR INDICACION DEL DOCTOR GUTIERREZ, 22HRAS ADRENALINA A 27 CC HORA POR INIDCACION DEL DOCTOR GUTIERREZ 22:30HRAS ADRENALINA A 24 CC HORA POR INDICACION MEDICA 23HRAS PACIENTE CONTINUA EN MALAS CONDICIONES GENERALES,INESTABLE HEMODINAMICAMENTE , SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL SE OBSERVA DESFACELACION DE PIEL, EN 23:30HRAS TOMAN RX DE TORAX, PACIENTE CON TENSION ARTERIAL DE 93/33 MMHG SE AUMENTA ADRENALINA A 28 CC HORA 23:37HRAS PACIENTE CONTINUA HIPOTENSA SE AUMNETA ADRENALINA A 31 CC HORA POR INDICACION DE JEFE WILLIAM, PACIENTE CONTINUA EN MALAS CONDICIONES GENERALES
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 3
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA Y LECVIGILAR CIFRAS TENSIONALESVIGILAR SATURACIONVIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C ASODADOS ELEVADOS
Cuidados de Enfermería: TERAPIA DIALITICATOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661690
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO,IRC

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 34
RICHMOND: -4

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24HRAS JEF REALIZA MONTAJE DE MAQUINA LYNDA Y REALIZA CONECCION A TERAPIA HEMOFILTRACION VENOVENOSACONTINUA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS SEGUN NEFROLOGO, PACIENTE TAQUICARDICA, NORMOTENSA,FEBRIL CON INFUSION DE VASOPRESORES, CONTIUA CON HEMATURIA 01HRAS CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES SE CONTINUA CON DESTETE DE ADRENALINA 02HRAS PACIENTE CONTINUS INESTABLE HEMODINMICAMENTE POR TAL MOTIVO NO SE MOVILIZA PACIENTE JEFE WIILIAM ENTERADO 03HRAS PACIENTE CONTINUA CON HEMATURIA PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS A LA LUZ 04HRAS SE CONTINUA CON DESTETE DE ADRENALINA 05HRAS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION D PIEL , SE DEJA DECUBITO LATERAL,PACIENTE SE DESATURA 57% JEFE ENETRADO 06HRAS GLICEMIA DE 171 MG DL, ADRENALIANA A 13 CC HORA, BOMBA LYNDA PITANDO POR PRESIONES ALTAS, JEEF WILLIAM SE COMUNICA CON JEFE DE COLOMBIA MEDICARE Y RECIBE INDICACIONES 6:30HRAS BOMBA LYNDA CONTINUA PITANDO POR PRESIONES ALTAS, JEEF WILLIAM REALIZA RETORNO SANGUINEO TOTAL, DESCONECTA PACIENTE, DEJA BOMBA LYNDA RECIRCULANDO Y REALIZA CURACON DE CATETER MAHURKA CUBRE CON GASA Y FIXOMULL 06:50HRAS BOMBA LYNDA CONTINUA PITANDO POR PRESIONES ALTAS, SE APAGA BOMBA LYNDA, Y SE DESECHA CIRCUITO,POR INDICACION DE JEFE WILLIAM. UN TOTAL DE ULTRAFILTRADO DE 250 CC 07HRAS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAAM CON BARANDAS ARRIBA CON RASS DE -4 PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS A LA LUZ, CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL PERMEABLES Y LINEA ARTERIAL PEREMABLE, PACIENTE CONTINUA CON ALTO SOPORTE VASOPRESOR, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE, DESATURADA,PENDIENTE TOMA DE ECO VIAS URINARIAS

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA Y LECVIGILAR CIFRAS TENSIONALESVIGILAR SATURACIONVIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C ASODADOS ELEVADOS
Cuidados de Enfermería: TERAPIA DIALITICATOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 12:06 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 12:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13662828
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: choque septico de origen urinario.

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL NO 8 CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON SONDA GASTRICA A DRENAJE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NORADRENALINA 468CC, MAS 8 AMPOLLAS DE NORADRENALINA A 65CC, VASOPRESINA 2 AMPOLLAS EN 38CC DE SALINA A 3CC, ADRENALINA 5 AMPOLLAS EN SALINA 120CC, A 13CC, FENTANYLA A 100MCG, LINEA A RTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL SONDA VESICCLA A CISTOFLO ORINA HEMATURICA,

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07 00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD BAJO EFECTOS DE SEDACION CON CON SRASS DE -3, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS CON TUBO OROTRAQUEALA A VENTILACION MECANICAONDA GASTRICA A DRENAJE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NORADRENALINA 468CC, MAS 8 AMPOLLAS DE NORADRENALINA A 65CC, VASOPRESINA 2 AMPOLLAS EN 38CC DE SALINA A 3CC, ADRENALINA 5 AMPOLLAS EN SALINA 120CC, A 13CC, FENTANYLA A 100MCG, LINEA A RTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL SONDA VESICCLA A CISTOFLO ORINA HEMATURICA, CPACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO, CON PALIDEZ MAL ESTAO GENERAL DESATURADA APESAR DE PARAMETROS VENTILATORIOS, 08 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, VALORACION POR NEFROLOGIA CONTINUAR HEMODIALFILTRACCION VENO VENOSA CONTINUA, SE CAMBAI PACIETNE DE UNIDAD, 08 50 SE REALZIA HIGIENE ORAL, NBAÑO EN CAMA , MASAJE LUBRICACION CAMBIO DE POSICION, PACIETNE CON DESFACELACION EN ESPALDA INFRAESCAPULAR DERECHA SE COLOCA DUODERM EXTRATIM , SE DEJA COMODA Y SEGURA, 10H PACIETNE CONTINUA DESATURADA, REALZIAN TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA, 10H RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 10 30 SE TRASFUNDE 5 UNIDADES DE PLAQUETAS , SIN COMPLICACIONES, SE MONTA MAQUINA PARA HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA,

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: control de signos vitalescontrol de liquidos administrados y eliminados, cuidados con dispositivos control de glucoemtriatrasfundir, seguiri ordenes medicas

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: disminucion del gasto cardiaco r/proceso infeccioso
Cuidados de Enfermería: control de signos vitales, medicion de pvc, medicion de tiss y apache, valoracion de estado y color de la piel, medicon de llenado capilar, , registro y control de liquidos administrados y eliminados, , vigilancia neurologica, , vigilar y control de diuresis por horario, control de cuadro hematico, azodados y laboratorios, y electrolitos, administrad9os, adminstraccion de inotropicos y vasopresores, , administraccionde antibioticos segun orden medica, trasfusion de hemodrerivados

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 01:09 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 01:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663212
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: choque septico de origen urinario.
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -5
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL NO 8 CONECTADO A VENTILACION MECANICA, CON SONDA GASTRICA A DRENAJE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NORADRENALINA 468CC, MAS 8 AMPOLLAS DE NORADRENALINA A 65CC, VASOPRESINA 2 AMPOLLAS EN 38CC DE SALINA A 3CC, ADRENALINA 5 AMPOLLAS EN SALINA 120CC, A 13CC, FENTANYLA A 100MCG, LINEA A RTERIAL RADIAL DERECHA FUNCIONAL SONDA VESICCLA A CISTOFLO ORINA HEMATURICA,PACIENTE CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CONECTADA A HEODIAFILTRACION VENO VENOSA CONTINUA,
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 12 SE CONECTA PACIENTE A HEMODIAFILTRACION VENO VENOSA CONTINUA, CON HEMOFILTRO 1.4 , PLASMAFILTRO 0.5, Y MEDIASORB, SE TOMA GLUCOMETRIA DE 206MG7DL SE COLOCAN 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA, JSE DAÑA LINEA A RTERIAL JEFE INTENTA CANALIZAR NUEVA LINEA A ARTERIAL INTENTOS FALLIDOS, NO ES POSIBLE, QUEDA PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO, CON QUEMOSIS, CON SONDAS Y CATETER FUNCIONAL
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: control de signos vitalescontrol de liquidos administrados y eliminados, cuidados con dispositivos control de glucoemtriatrasfundir, seguiri ordenes medicas
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: disminucion del gasto cardiaco r/proceso infeccioso
Cuidados de Enfermería: control de signos vitales, medicion de pvc, medicion de tiss y apache, valoracion de estado y color de la piel, medicon de llenado capilar, , registro y control de liquidos administrados y eliminados, , vigilancia neurologica, , vigilar y control de diuresis por horario, control de cuadro hematico, azodados y laboratorios, y electrolitos, administrad9os, adminstraccion de inotropicos y vasopresores, , administraccionde antibioticos segun orden medica, trasfusion de hemodrerivados

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 03:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 03:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13663754
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE-SEPTICEMIA-INSUFICENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOFENTANYL 2 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10CC/HORAADRENALINA 5 AMPOLLAS + 120CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORAVASOPRESINA 2 AMPOLLAS + 38CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 3CC/HORACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLONORADRENALINA 8 AMPOLLAS + 468CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 65CC/HORA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD,S E REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, PACIENTE CON RASS -4, PUPILAS PERESOSAS EN 2MM, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO FENTANYL A 10CC/HORA, VASOPRESINA A 3CC/HORA, NORADRENALINA A 65CC/HORA, ADRENALINA A 10CC/HORA, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO EN REALIZACION DE HEMOFILTRACION(CPFA) VENOSVENOSA CONTINUA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, MANILLA DE IDENTIFICACION, EDEMA GENERALIZADO, 0 EN LA ESCALA DEL DOLOR, PUNTAJE EN LA ESCALA DE BRADEN DE 8 PUNTOS, RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA PARA SEGURIDAD DE LA PACIENTE, INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, 14+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AFEBRIL, SATURACION 74% SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION SEGUN PROTOCOLO, SE CONTINUA CON LIQUIDOS ORDENADOS, SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION, 14+30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACIOND E PIEL CONC REMA HUMECTANTE, SE OBSERVA CON APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA, EDEMA GENERALIZADO, SE DEJA END ECUBITO LATERAL IZQUIERDO, 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 15+35 JEFE NELY TOMA EXAMENES DE LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: SI
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINSITRADOS Y ELIMIANDOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALESCUIDADOS CON LAS SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO Y HIPOTENSION
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE SIGNOS VITALESVIGILAR CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOSADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN NECESIDADADMINISTRACION DE CRISTALOIDESCONTROL DE GASES ARTERIALES

ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 07:12 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13664566
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE-SEPTICEMIA-INSUFICENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOFENTANYL 2 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10CC/HORANORADRENALINA 8 AMPOLLAS + 468CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 63CC/HORAVASOPRESINA 2 AMPOLLAS + 38CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 2CC/HORACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16+00 PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR GUTIERREZ ORDENA DISMINUIR GOTEOD E VASOPRESINA Y ADRENALINA SIGUEN ORDENES, 16+45 CON PREVIA ASEPSIA JEFE NELY PASA LINEA ARTERIAL CON JELCO 20, UNICA PUNCION, SE TOMAN GASES ARTERIALES, DEJA LINEA FUNCIONAL Y MONITORIZADA, 17+00 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES, 17+30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CONC REMA HUMECTANTE, 18+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA REPORTA 202MG/DL, SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA, 19+00 ENTREGO PACIENTE, CON RASS -4, PUPILAS PERESOSAS EN 2MM, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, MONITORIZADA, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO REALIZANDOLE HEMOFILTRACION CONTINUA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, ORINA HEMATURICA, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, EDEMA GENERALIZADO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 6
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMIANDOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALESCUIDADOS CON LAS SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO Y HIPOTENSION
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE SIGNOS VITALESVIGILAR CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOSADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN NECESIDADADMINISTRACION DE CRISTALOIDESCONTROL DE GASES ARTERIALES

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:11/04/2018 08:41 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13664714
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA NASOGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19 + 00 HRS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON RASS DE --4 PUPILAS EN 2 MM PEREZOSAS , SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE CON MATERIAL BILIOSO , TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 8 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO , SATURANDO 71 % , CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN REGION SUBCLAVIA DERECHA PASANDO GOTEOS ORDENADOS DE : SOLUCION SALINA NORMAL 468 ML + 4 AMPOLLA DE NORADRENALINA A 63 ML HORA , SOLUCION SALINA 80 ML + 2 AMPOLLAS DE FENTANYL A 10 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 38 ML + 2 AMPOLLAS DE VASOPRESINA A 2 ML HORA , PRESION VENOSA CENTRAL MONITORIZADA , LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADA , MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTES , SONDA VESICAL A CISTOFLO ,CATETER DE ALTO FLUJO , MAHURKA FEMORAL DERECHO , FUNCIONAL CONECTADO A MAQUINA " LINDA " , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , PUNTAJE EN ESCALA DE DOLOR DE CERO (PACIENTE SEDADO Y VENTILADO) , PUNTAJE EN ESCALA DE BRADEN DE 9 ALTO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION . RIESGO DE CAIDA ALTO . SE REALIZA REVISION DE PIEL , OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO . 20 + 00 HRS SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO HORARIO DE SIGNOS VITALES .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 06:43 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 06:43 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13665647

Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA NASOGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 21+20 HRS SE CONTINUA CON DISMINUCION PROGRESIVA DE NORADRENALINA . 22+40 HRS SE REAÑLOZA PREPARACION DE MEZCLAS SEGUN PROTOCOLO Y ORDEN MEDICA . 23+00 HRS SE TAPA FILTRO , JEFE REALIZA LLAMADA AL JEFE ANDERSON COLOMBIA MEDICARE , QUIEN DA INSTRUCCIONES TELEFONICAS , PERO MAQUINA NO ARRANCA , SE DESMONTA MAQUINA , SE AVISA AL DOCTOR HURTADO . 24 + OO HRS JEFE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE GLUCOMETRIA 149 MG / DL . 01+20 HRS JEFE ANDERSON DE COLOMBIA MEDICARE REALIZA NUEVA MONTADA DE MAQUINA , Y SE INICIA TERAPIA . 03 + 00 HRS SE CONTINUA DESTETE DE NORADRENALINA Y VASOPRESINA , 04 +00 HRS SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES Y VENOSOS . 05 +00 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL . 06 + 00 HRS SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 137 MG / DL . 06 +30 HRS LE REALIZA TOMA DE ECOCARDIOGRAMA .07 + 00 HRS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD SIN MAS CAMBIOS . EN REGULARES CONDICIONES GENERALES .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 11:19 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 11:19 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13666805
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA+ INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDACATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 7+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ARRIBA, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, RIESGO DE CAIDA ALTO, ESCALA DE BRADEN RIESGO ALTO, ESCALA DE DOLOR 0 / 10_ RASS_ 4, PUPILAS 2/ 2 PEREZOZAS CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS VENTILATORIOS ESTABLECIDOS_ SONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSA_ _ CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO GOTEOS DE SOLUCION SALINA 468 CC+ 8 AMPOLLAS DE NORADRENALINA A 20 CC_ FENTANYL A 8 CC / HORA_ LINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDA MONITORIZADA FUNSIONAL_ CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO EN TERAPIA DIALITICA DE HEMOFILTRACION_ PLASMAFERESIS Y ADSORCION EN SIMULTANEA_ (CPFA) _ SE OBSERVA APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA_ SONDA VESICAL A CISTOFLO, EDEMA GENERALIZADO8+00 TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES _ SE TRANSFUNDEN 5 UNIDADES DE PLAQUETAS A + SELLOS DE CALIDAD NUMEROS B100016173_ B180016566_ B180016762_ B180016171_ B180016164 SIN COMPLICACIONES -_ 9+00 SE REALIZA LIMPIEZA GENERAL_ LUBRICACION DE PIEL,, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ROLLOS SE DEJA COMODA Y SEGURA_ 10+50 SE TRANSFUNDEN 3 UNIDADES DE PLASMA A+ SELLOS NUMEROS B180010516_ B180011536_ B180011045 SIN COMPLICACIONES11+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES12+00 CONTROL DE GLUCOMETRIA 155 MG/ DL
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESVALORACION DE PATRON RESPIRATORIOVLORACION DE ESCALA DE DOLORCUIDADOS CON DISPOSITIVOSREALIZAR CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICAR PIELLUBRICACION DE PIELCONTROL DE GLUCOMETRIAASISTIR LAS ACTIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICAAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. FRANCY RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC 51924076
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 12:46 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 12:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667309
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA+ INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDACATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: SE SUSPENDE TERAPIA DIALITICA PARA TRANSFUSION DE PLASMA Y DISMINUCION DE SATURACION DE FILTRO 12+30 SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL13+00 PACIENTE EN TERAPIA DIALITICA, ACCESO VENOSO Y SONDAS PERMEABLE, EN DESTETE DE NORADRENALINA IGUAL MANEJO _ SIN CAMBIOS EN SU TRATAMIENTO MEDICO, PENDIENTE INICIO DE NUTRICION PARENTERAL
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESVALORACION DE PATRON RESPIRATORIOVLORACION DE ESCALA DE DOLORCUIDADOS CON DISPOSITIVOSREALIZAR CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICAR PIELLUBRICACION DE PIELCONTROL DE GLUCOMETRIAASISTIR LAS ACTIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICAAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. FRANCY RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC 51924076
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 02:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667697
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 12/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA+ INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 48

RICHMOND: -4

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI

Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI

Periferico: NO

Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHONORADRENALINA 8 AMPOLLAS + 468CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10CC/HORAFENTANYL 2 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO EN HEMOFILTRACION CONTINUASONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO **Oral:** NO

Parenteral: NO **Observación:** SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, CON RASS -4, PUPILAS 3MM REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NORADRENALINA CONCENTRADA A 10CC/HORA, FENTANYL A 8CC/HORA, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL MONITORIZADA, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO REALIZANDOLE HEMOFILTRACION VENOSVENOSA CONTINUA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON 0 EN LA ESCALA DEL DOLOR, PUNTAJE EN LA ESCALA DE BRADEN DE 8 PUNTOS, RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA PARA SEGURIDAD DE LA PACIENTE, EDEMA GENERALIZADO, 14+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AFEBRIL.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO

Canalización: NO **Curación de herida:** NO

Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO

Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO

Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15

Valoración de dolor: 0

Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LAS SONDASCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALES

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO **Administración de Sedación:** NO

Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO

Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 8

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO

Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE ELECTROCARDIOGRAMACONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE SIGNOS VITALESADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN NECESIDADVALORACION Y REGISTRO DE ESTADO NEUROLOGICO

_____

ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 07:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13668927
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 12/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA+ INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 48

RICHMOND: -4

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI

Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI

Periferico: NO

Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHONORADRENALINA 8 AMPOLLAS + 468CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10CC/HORAFENTANYL 2 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO EN HEMOFILTRACION CONTINUASONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO **Oral:** NO

Parenteral: SI **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 14+30 SE APLICA CREMA HUMECTANTE EN EL CUERPO, PACIENTE CONTINUA CON APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA, 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 17+00 PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, 17+30 SE CAMBIA DE POSICION LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, SE DEJA EN DECUBITO LATERAL DERECHO, 18+00 LE TOMAN GASES ARTERIALES Y VENOSOS DE CONTROL, SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA REPORTA 142MG/DL, 18+30 SE INICIA GOTEO DE NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, SEGUN ORDEN MEDICA, 19+00 ENTREGO PACIENTE, CON RASS -4, PUPILAS 3MM REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION EMCANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO REALIZANDOLE HEMOFILTRACION CONTINUA EN MAQUINA LYNDA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO

Canalización: NO **Curación de herida:** NO

Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO

Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO

Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 6

Valoración de dolor: 0

Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LAS SONDASCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALES

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO **Administración de Sedación:** NO

Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO

Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 8

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** SI

Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LAS SONDASCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALES

Cuidados de Enfermería: CONTROL DE ELECTROCARDIOGRAMACONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE SIGNOS VITALESADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN NECESIDADVALORACION Y REGISTRO DE ESTADO NEUROLOGICO

_____

ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:12/04/2018 10:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 10:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13669372
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 12/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: -INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 48

RICHMOND: -4

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI

Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI

Periferico: NO

Observaciones: SONDA OROGASTRICA.TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO **Oral:** NO

Parenteral: SI **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD REALIZO SALUDO INSTITUCIONAL, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON ESCALA DE CAIDA DE ALTO RIESGO, CON ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO, CON ESCALA DE DOLOR DE 0, BAJO SEDOANALGESIA RASS DE -4, CON PUPILAS EN 3MM REACTIVAS, CON ESCLERAS ICTERICAS, CON SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CON INTUBACION OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA SATURANDO 96%, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, NORADRENALINA A 0.12MCG/KG/MINUTO, FENTANILO A 80MCG/HORA, CON EDEMA GENERALIZADO, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CONECTADO A MAQUINA LYNDA A TERAPIA HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA TOLERANDO TERAPIA. CON LACERACION EN ESPALDA LADO DERECHO CUBIERTA CON DUODERM.20+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE LA PIEL, REALIZO LAVADO DE SISTEMA EXTRACOROPEO NO SE OBSEVAN COAGULOS.21+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE REALIZA LAVADO DE SISTEMA EXTRACORPOREO.22+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, TERAPEUTA REALZIA MANEJO DE SECRECIONES.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO

Canalización: NO **Curación de herida:** NO

Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO

Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO

Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 6

Valoración de dolor: 0

Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.MANEJO TERAPIA RENAL CONTINUA.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI

Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO

Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 6

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI

Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO RELACIONADO A PROCESO INFECCIOSO Y HIPOTENSION

Cuidados de Enfermería: NIC: MONITOREO CARDIACO CONTINUO. VALORACION NEUROLOGICA RASS, PUPILAS . ADMINISTRACION DE LIQUIDOS SEGUN ORDEN MEDICA. BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS. ADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN ORDEN MEDICA. VIGILAR FRECUENCIA CARDIACA Y TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO.

_____

ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 03:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 03:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13669768
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 13/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: -INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA OROGASTRICA.TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 23+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, TOMA DE PLACA DE RAYOS X DE TORAX, SE REALIZA CAMBIO DE JERINGA DE HEPARINA DE MAQUINA LYNDA.24+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, JEFE TOMA LABORATORIOS DE RUTINA,TOMA DE GLUCOMETRIA DE 276MG/DL, JEFE ORDENA APLICAR 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA APLICO SIN COMPLICACIONES.01+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE BOLSAS DE INFUSION DE MAQUINA LYNDA.02+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, BAJO GOTEO DE NORADRENALINA A 0.07MCG/KG/MINUTO.03+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE ESTABLE REALIZO LAVADO DE SISTEMA EXTRACORPOREO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 6
Valoración de dolor: 0
Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.MANEJO TERAPIA RENAL CONTINUA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 6
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 06:41 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 06:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670041
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 13/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: -INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 48
RICHMOND: -4
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA OROGASTRICA.TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 04+00 REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, REGISTRO SIGNOS VITALES, TERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES.05+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, ARREGLO DE LA UNIDAD.06+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, CAMBIO DE PÓSICION ARREGLO DE TENDIDOS, LUBRICAICON D EPIEL, TOMA DE GLUCOMETRIA INFORMO VALOR AJEFE, JEFE TOMA LABORATORIO A PACIENTE, REALIZO LAVADO DE SISTEMA EXTRACORPOREO.07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA BAJO SEDONALGESIA RASS DE -4, CON INTUBACION OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA, CON SONDA OROGASTRICA ADRENAJE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NORADRENALINA A 0.07MCG/KG/MINUTO, FENTANILO A 80MCG/HORA, NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO AFEBRIL, NORMOCARDICA, NORMTENSA, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CONECTADO A TERAPIA RENAL CONTINUA EN HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUO DENTRO DE PARAMETROS, TOLERANDO TERAPIA PACIENTE.,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 6
Valoración de dolor: 0
Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: SI
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 6
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 10:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13671039
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 13/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA + INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
RICHMOND: -4
TISS: 48
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDACATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 7+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ARRIBA, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, RIESGO DE CAIDA ALTO, ESCALA DE BRADEN RIESGO ALTO, ESCALA DE DOLOR 0 / 10_ RASS_ 4, PUPILAS 4 /4 REACTIVAS_ CON TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS VENTILATORIOS ESTABLECIDOS_ SONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSA_ CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO

PASANDO GOTEOS DE NUTRICION PARENTERAL A 68 CC_ SOLUCION SALINA 468 CC+ 8 AMPOLLAS DE NORADRENALINA A 3 CC_ FENTANYL A 8 CC / HORA_ LINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDA MONITORIZADA FUNSIONAL_ CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO EN TERAPIA DIALITICA DE HEMOFILTRACION_ PLASMAFERESIS Y ADSORCION EN SIMULTANEA_ (CPFA) _ APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA_ SONDA VESICAL A CISTOFLO, EDEMA GENERALIZADO8+00 TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 9+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA_ LUBRICACION DE PIEL, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ROLLOS SE DEJA COMODA Y SEGURA10+30 SE INICIA PLASMAFERESIS A+ SELLOSCALIDAD NUMEROS B180012733_ B180011658__B180012748_B180012597_ B180011878_ B180012725_ B180012359_ B180012279_ B180012477_ B180012299_ B180012297_ B180011871_ B180011987_ B1812172_ B180011975_ B180012439_ B180011910 SIN COMPLICACIONES 11+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 5
Valoración de dolor: 0
Otros: TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESVALORACION DE PATRON RESPIRATORIOVLORACION DE ESCALA DE DOLORCUIDADOS CON DISPOSITIVOSREALIZAR CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICAR PIELLUBRICACION DE PIELCONTROL DE GLUCOMETRIAASISTIR LAS ACTIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICAAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. FRANCY RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC 51924076
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 12:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 12:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13671658
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA + INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICASONDA OROGASTRICA FIJA SIN DESPLAZAMIENTO A BOCAL A BOLSACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL ZQUIERDACATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 12+00 CONTROL DE GLUCOMETRIA 231 MG/ DL, SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA_ POR INDICACION MEDICA SE SUSPENDE GOTEO DE FENTANYL SE INICIA DEXMEDETOMIDINA A 7 CC / HORA 12+30 SE TERMINA PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES , SE

CONTINUA TERAPIA DIALITICA _ SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ROLLOS SE DEJA COMODA Y SEGURA 13+00 PACIENTE SIN MAS CAMBIOS EN SU TRATAMIENTO MEDICO_ ACCESOS VENOSOS Y SONDAS PERMEABLES_ PENDIENTE TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS_ EN TERAPIA DIALITICA CON HEMOFILTRACION Y PLASMAFERESIS

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESVALORACION DE PATRON RESPIRATORIOVLORACION DE ESCALA DE DOLORCUIDADOS CON DISPOSITIVOSREALIZAR CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICAR PIELLUBRICACION DE PIELCONTROL DE GLUCOMETRIAASISTIR LAS ACTIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICAAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. FRANCY RODRIGUEZ RODRIGUEZ
CC 51924076
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 03:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 03:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13672113
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA + INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHONORADRENALINA 1 AMPOLLA + 121CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORADEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 18CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, CON RASS -3, PUPILAS 3MM REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, DEXMETOMIDINA A 18CC/HORA, NORADRENALINA A 8CC/HORA, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, MONITORIZADA, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO REALIZANDOLE HEMOFILATRACION EN MAQUINA LYNDA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON 0 EN LA ESCALA DEL DOLOR, PUNTAJE EN LA

ESCALA DE BRADEN DE 8 PUNTOS, RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA PARA SEGURIDAD DE LA PACIENTE, EDEMA GENERALIZADO, 13+40 CON PREVIA TECNICA ASEPTICA JEFE NELY CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20, UNICA PUNCION, POR ORDEN MEDICA SE INICIA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS A(+) CON SELLO DE CALIDAD NUMERO201820994, 14+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AFEBRIL, LE REALIZAN MUSICOTERAPIA, 14+30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACIOND E PIEL CON CREMA HUMECTANTE, SE DEJA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, 14+45 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES, 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 6
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: VIGILAR CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOSCONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 07:06 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 07:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673095
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA + INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHONORADRENALINA 1 AMPOLLA + 121CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/HORADEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 18CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DREECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 15+30 SE TERMINA TRANSFUSION DE PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS Y SE INICIA SEGUNDA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS A (+) CON SELLO DE CALIDAD NUMERO201821019, 16+00 PACIENTE CONTINUA EN TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS, EN HEMOFILTRACION, 17+00 AFEBRIL, 17+10 SE TERMINA TRANSFUSION DE DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS SIN COMPLICACIONES 18+00 SE TOMA CONTROL DE GLOUCOMETRIA REPORTA 119MG/DL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE,

SE DEJA EN DECUBITO SUPINO, 19+00 ENTREGO PACIENTE, CON GLASGO DE 6/15, PUPILAS 3MM REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO EN REALIZACION DE HEMOFILTRACION CONTINUA, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 6
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: VIGILAR CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOSCONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE INOTROPICOS SEGUN PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:13/04/2018 10:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673500
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19 + 00 HRS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON RASS DE --2 , GLASGOV DE 7/15 PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS , SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE CON MATERIAL BILIOSO , TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 8 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO , SATURANDO 84 % , CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN REGION SUBCLAVIA DERECHA PASANDO GOTEOS ORDENADOS DE : NUTRICION PARENTERAL A 65 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 121 ML + 1 AMPOLLA DE NORADRENALINA A 5 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 48 ML + 1 AMPOLLA1 DE DEXMEDETOMIDINAA 18 ML HORA , PRESION VENOSA CENTRAL MONITORIZADA , LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADA , ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 Y EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA , MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTES , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER DE ALTO FLUJO , MAHURKA FEMORAL DERECHO , FUNCIONAL CONECTADO A MAQUINA " LINDA " , SE REALIZA SALUDO

INSTITUCIONAL , PUNTAJE EN ESCALA DE DOLOR DE CERO (PACIENTE SEDADO Y VENTILADO) , PUNTAJE EN ESCALA DE BRADEN DE 10 (ALTO RIESGO) DE ULCERAS POR PRESION . RIESGO DE CAIDA ALTO . SE REALIZA REVISION DE PIEL , OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO , APOSITO DUODERM EN ESPALDA REGION DERECGA . 20 + 00 HRS SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO HORARIO DE SIGNOS VITALES .SE INICIA GOTEO DE SOLUCION SALINA NORMAL 80 ML + 4 AMPOLLAS DE POTASIO A 8 CC HORA , SE DISMINUYE GOTEO DE NORADRENALINA A 4 ML HORA . 21+00 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL . 22 + 00 HRS SE SUSPENDE GOTEO DE NORADRENALINA .

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 02:23 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 02:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13673927
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 23+00 HRS SE REALIZA PREPARACION DE MEZCLAS SEGUN ORDEN MEDICA. 24+20 HRS JEFE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE GLUCOMETRIA 228 MG / DL SE CORRIGE CON 10 UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA CRISTALINA SUB CUTANEA . 01+20 HRS PACIENTE HIPERTENSA (160/123---135) SE AVISA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRACION DE LOSARTAN 50 MG VIA ORAL . 02+00 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL .

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO

Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 06:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 06:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13674342
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 03+30 HRSSE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA. 04+00 HRS SE TAPA FILTRO Y SE DESCONECTA PACIENTE .05+00 HRS SE REALIZA ARREGLO DE CUBICULO Y DE TENDIDOS . 06 +00 HRS SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 206 m / DL , SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA SUB CUTANEA. 07 +00 HRS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD SIN MAS CAMBIOS .

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: SI
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675025
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA-INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 22CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 7+00AM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, CON GLASGO DE 7/15, RASS -2, PUPILAS REACTIVAS EN 2MM, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA A DRENAJE, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO DEXMETOMIDINA A 22CC/HORA, POTASIO A 8CC/HORA, NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADA, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DRECHO CON JELCO 20 CON EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON 0 EN LA ESCALA DEL DOLOR, PUNTAJE EN LA ESCALA DE BRADEN DE 8 PUNTOS, RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA PARA SEGURIDAD DE LA PACIENTE, 8+00AM SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AFEBRIL, 9+00AM SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO, APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA, SE DEJA EN DECUBITO LATERAL DERECHO, 9+30AM FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECERCIONES, 10+00AM SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION Y BURETROLES SEGUN PROTOCOLO SE CONTINUA CON LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: SI
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALESCUIDADOS CON LA LINEA ARTERIALCUIDADOS CON EL

ACCESO VENOSO PERIFERICOCUIDADOS CON LAS SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 03:32 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 03:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13676133
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA-INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 22CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO0
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11+00AM RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 12+00 DOCOTR SANCHEZ LE DA INFORMACION AL FAMILIAR SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE LA PACIENTE, SE TOMA CONTROL DE GLUCOEMTRIA REPORTA 159MG/DL, SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA, 12+20 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CONC REMA HUMECTANTE, SE DEJA EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, 13+00 ES VALORADA POR EL DOCTOR SANCHEZ, 14+00 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES, 14+30 SE CAMBIA DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, SE DEJA EN DECUBITO SUPINO, 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 15+20 FISIOTERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES Y VENOSOS DE CONTROL.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALESCUIDADOS CON LA LINEA ARTERIALCUIDADOS CON EL ACCESO VENOSO PERIFERICOCUIDADOS CON LAS SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 07:03 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 07:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13676911
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 14/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA-INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
RICHMOND: -2
TISS: 48

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: SI
Arteriales.: SI
Sonda Vesical.: SI

Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICA A DRENAJECATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 22CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 8CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 17+00 PACIENTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO, 18+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA REPORTA 134MG/DL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, 19+00 ENTREGO PACIENTE, CON RASS-2, GLASGO DE 7/15, PUPILAS REACTIVAS EN 2MM, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION EMCANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONE XTENSIOND E ANESTESIA CERRADA PARA TRATAMIENTO, CATETER DE A LTO FLUJO FEMORAL DERECHO, CUBIERTO, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, PENDIENTE REALIZAR PLASMAFERESIS MAÑANA.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CUIDADOS CON EL TUBO OROTRAQUEALCUIDADOS CON LOS CATETERES CENTRALESCUIDADOS CON LA LINEA ARTERIALCUIDADOS CON EL ACCESO VENOSO PERIFERICOCUIDADOS CON LAS SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:14/04/2018 09:34 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 09:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13677209
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 14/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 48
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.SONDA OROGASTRICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO.
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD REALIZO SALUDO INSTITUCIONAL, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON ESCALA DE CAIDA DE ALTO RIESGO, CON ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO, CON ESCALA DE DOLOR DE 0, BAJO SEDOANALGESIA RASS DE -2 ,GLASGOW DE 7/15, CON PUPILAS EN 2MM REACTIVAS, CON ESCLERAS ICTERICAS, PIEL ICTERICA, CON SONDA OROGASTRICA CERRADA, CON INTUBACION OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA SATURANDO 94%, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, DEXMEDETOMIDINA A 1.2 MCG/KG/HORA, POTASIO A 5.3MEQ/HORA, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON INMOVILIZACION PREVENTIVA EN MIEMBROS SUPERIORES, CON ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, HEMATURICA, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CERRADO CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL.20+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.21+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE BOLSA DE NUTRICION PARENTERAL GOTEO A 65CC/HORA, JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 7
Valoración de dolor: 0
Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO RELACIONADO A HIPOKALEMIA.
Cuidados de Enfermería: NIC: VALORACION NEUROOGICA GLASGOW Y PUPILAS. TOMA DE LABORATORIOS ELECTROLITOS. ADMINISTRACION DE LIQUIDOS SEGUN ORDEN MEDICA. BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS. ADMINSITRACION DE ELECTROLITOS SEGUN ORDEN MEDICA. TOMA DE GLUCOMETRIA.

_____
ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:15/04/2018 03:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 03:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13677703
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.SONDA OROGASTRICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO.
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 22+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.23+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, NORMOCARDICA, NORMOTENSA.24+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, JEFE TOMA LABORATORIOS DE RUTINA, TOMA DE GLUCOMETRIA ELEVADA JEFE ORDENA APLICAR 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA APLICO SIN COMPLICACIONES, JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS.01+00 CONTROL Y REGISGTRO SIGNOS VITALES, PACIENTE ESTABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS.02+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, PACIENTE DESATURADA INFORMO A JEFE Y TERAPEUTA.03+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESATURADA 87%.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:15/04/2018 06:35 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 06:35 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13677938
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 48
RICHMOND: -1
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA.SONDA OROGASTRICA.CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO.LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA.SONDA VESICAL.CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO.
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 04+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, REALIZO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, TERAPEUTA TOMA GASES ARTERIALES.05+00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, ARREGLO DE LA UNIDAD, JEFE BAJA POTASIO A 3.3MEQ/HORA.06+00 CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES, BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE TENDIDOS, CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL, HIGUIENE DE BOCA, TOMA DE GLUCOMETRIA INFORMO VALOR A JEFE, TERAPEUTA MANEJO DE SECRECIONES.07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA BAJO SEDOANALGESIA RASS DE -1 GLASGOW DE 7/15, CON SONDA OROGASTRICA CERRADA, CON INTUBACION OROTRAQUEAL A VENTILACION MECANICA , CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HRA, DEXMEDETOMIDINA A 1.2 MCG/KG/HORA, POTASIO A 3.3MEQ/HORA, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO AFEBRIL, NORMOCARDICA, NORMOTENSA, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CERRADO CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: BALANCE DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.TOMA DE GLUCOMETRIA.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. Ginneth Faride Calderon Novoa
CC 1023898211
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. CARMENZA MARTINEZ

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:15/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13679079
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 42
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION EMCANICASONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCIONS ALINA NORMAL A 20CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, SOLUCION SALINA NORMAL A 60CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDAACCESO VENOSO PERIFERICO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 7+00AM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, GLASGO DE 7/15, RASS -2, PUPILAS REACTIVAS EN 3MM, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, DEXMETOMIDINA A 20CC/HORA, POTASIO A 5CC/HORA, LINEA ARETRIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADA, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20 CONE XTENSION DE ANESTESIA CERRADA, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE REFIERE 0 EN LA ESCALA DEL DOLOR, PUNTAJE EN LA ESCALA DE BRADEN DE 8 PUNTOS, RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA PARA SEGURIDAD DE LA PACIENTE, INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, 8+00AM SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AFEBRIL, 9+00AM SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, CONTINUA CON APOSITO DUODERM EN ESCAPULA DERECHA,S E DEJA END ECUBITO LATERAL IZQUIERDO, 10+00AM ES VALORADA POR EL DOCTOR LOMBO, 10+35 PREVIA TECNICA ASEPTICA JEFE NELY TOMA HEMOCULTIVO NUMERO 1 DEL CATETER DE ALTO FLUJO (MAHURKA), E INICIA PLASMAFERESIS CON KIT ABL200PO5, CON 17 UNIDADES DE PLASMA A(+) CON SELLOS DE CALIDAD NUMEROSB180009599,B180011052,B180011136,B180011163,B180013089,B180011739,B180012817,B180011737 7,B180011958,B180011834,B180011799,B180011790,B180011059,B180011528,B180012841,B180010951,B180010444POR CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO SIN COMPLICACIONES, 10+50 CON PREVIA TECNICA ASEPTICA TOMA HEMODUCULTIVO NUMERO 2 DEL CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO Y MUESTRA DE ORINA PARA UROCULTIVO, PENDIENTE REPORTE, 10+50 FISIOTERAPEUTA TOMA MUESTRA DE SECRECION OROTRAQUEAL, PENDIENTE REPORTE11+00AM RECIBE VISITA DE FAMILIARES, POR ORDEN MEDICA SE INICIA GOTEO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 60CC/HORA, 12+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA REPORTA 153MG/DL, SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA, FAMILIAR RECIBE REPORTE MEDICO SOBRE EL ESTADO DE SALUD DE LA PACIENTE, 13+00 PACIENTE CONTINUA EN PLASMAFERESIS.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:15/04/2018 05:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 05:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13679729
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 42
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION EMCANICASONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCIONS ALINA NORMAL A 10CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, SOLUCION SALINA NORMAL A 60CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDAACCESO VENOSO PERIFERICO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 14+00 SE TERMINA PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES, JEFE NELY REALIZA CURACION DEL CATETER MAHURKA LO DEJA CUBIERTO CON GASAS MAS FIXOMUR, 14+20 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA HUMECTANTE, SE CAMBIA APOSITO DUODERM, SE OBSERVA DESFACELACION EN ESCAPULA DERECHA SE INFORMA A LA JEFE NELY SE DEJA CUBIERTA NUEVAMENTE CON DUODERM, SE DEJA END ECUBITO LATERAL IZQUIERDO, 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 16+30 PACIENTE CON ORINA HEMATURICA, JEFE NELY INFORMA AL DOCOTR LOMBO, VALORA PACIENTE, 17+00 JEFE NELY TOMA EXAMENES DE LABORATORIO (CUADRO HEMATICO Y PRUEBAS DE COAGULACION) , PENDIENTE REPORTE, 17+30 FISIOTERAPEUTA REALIZA ASPIRACIONDE SECRECIONES, 17+45 SE REALIZA NUEVO CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE PIEL CONC REMA HUMECTANTE, SE DEJA END ECUBITO SUPINO, 17+57 SE TOMA CONTROL DE GLUCOMETRIA REPORTA 157MG/DL, SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA POR ORDEN DE LA JEFE NELY.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA

Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:15/04/2018 07:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 07:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680020
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN URINARIO VS PULMONAR

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 42

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL A VENTILACION EMCANICASONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHODEXMETOMIDINA 1 AMPOLLA + 48CC DE SOLUCIONS ALINA NORMAL A 10CC/HORAPOTASIO 4 AMPOLLAS + 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/HORANUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, SOLUCION SALINA NORMAL A 60CC/HORALINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDAACCESO VENOSO PERIFERICO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON JELCO 20CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 ENTREGO PACIENTE CON RASS -2, PUPILAS 3MM REACTIVAS, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS REGISTRADOS, SONDA OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL, CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CUBIERTO, LIMPIO Y SECO, SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS , UROCULTIVO, Y CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 7
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIASCUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 8

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOSCONTROL DE GASES ARTERIALESADMINISTRACION DE CRISTALOIDES E INOTROPICOS SEGUN NECESIDAD Y PRESCRIPCION MEDICA

_____
ENF. MARY LUZ RUIZ TELLEZ
CC 527645778
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3

Fecha Historia:15/04/2018 09:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680182
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 15/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
RICHMOND: -2

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19 + 00 HRS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD CON RASS DE --2 , GLASGOV DE 8/15 PUPILAS EN 2 MM REACTIVAS , SONDA OROGASTRICA CERRADA , TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 8 CONECTADO A VENTILADOR MECANICO , SATURANDO 92 % , CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN REGION SUBCLAVIA DERECHA PASANDO GOTEOS ORDENADOS DE : NUTRICION PARENTERAL A 65 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL A 60 ML HORA , SOLUCION SALINA NORMAL 48 ML + 1 AMPOLLA DE DEXMEDETOMIDINA A 10 ML HORA , PRESION VENOSA CENTRAL MONITORIZADA , LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL Y MONITORIZADA , ACCESO VENOSO PERIFERICO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 Y EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA , MANILLA DE IDENTIFICACION DE PACIENTES , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER DE ALTO FLUJO , MAHURKA FEMORAL DERECHO , FUNCIONAL CUBIERTO , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , PUNTAJE EN ESCALA DE DOLOR DE CERO (PACIENTE SEDADO Y VENTILADO) , PUNTAJE EN ESCALA DE BRADEN DE 12 (ALTO RIESGO) DE ULCERAS POR PRESION . RIESGO DE CAIDA ALTO . SE REALIZA REVISION DE PIEL , OBSERVANDO EDEMA GENERALIZADO , APOSITO DUODERM EN ESPALDA REGION DERECHA . 20 + 00 HRS SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO HORARIO DE SIGNOS VITALES . 21+00 HRS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL .

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 8
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 02:45 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 02:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13680672
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: SI
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 22+30 HRS PACIENTE ESTABLE EN EL MOMENTO . 24+00 HRS JEFE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS Y CONTROL DE GLUCOMETRIA 158 MG / DL . 01+30 HRS SE REALIZA PREPARACION DE MEZCLAS SEGUN ORDEN MEDICA .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 8
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 07:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 07:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681081
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 40
RICHMOND: -2
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEALSONDA OROGASTRICACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO LINEA ARTERIALSONDA VESICAL
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 02+30 HRS SE REALIZA ARREGLO DE CUBICULO Y DE TENDIDOS . 04+00 HRS SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA . 05+30 HRS SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA 178 MG / DL . SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA . 07+00 HRS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD SIN MAS CAMBIOS .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** SI
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: SI **Valoración Neurologica:** 8
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA / LE CUIDADOS CON LA PIEL VIGILAR SIGNOS DE INFECCION VALORACION NEUROLOGICA CONTROL DE GLUCOMETRIAS CUIDADOS CON CATETERES CUIDADOS CON SONDAS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** SI
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX : RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. MARTHA LUCIA AVILA ROCHA
CC 52319376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52319376

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 10:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13681738
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 16/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 18 **TISS:** 45
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA CATETER CENTRAL SUBCLAVIA DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL

IZQUIERDA FUNCIONALSONDA VESICAL A CISTOFLO CON DIURESIS HEMATURICACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD BAJO SEDACION CONCIENTE CON UN RASS-1 Y GLKASGOW 9/15 PUPILAS EN 3MM REACTIVAS, CON ICTERICIA ESCLERAL TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS, SONDA OROGASTRICA CERRADA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS DEXMEDETOMIDINA 1 AMPOLLA + SALINA 48CC A 10CC/H, SOLUCION SALINA 0.9% 60CC/H, SALINA 80CC+ POTASIO 40CC A 5CC/H, POR LA OTRA VIA NUTRICION PARENTERAL 65CC/H, EDEMA GENERALIZADO , SONDA VESICAL A CISTOFLO CON ORINA HEMATURICA , CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO CERRADO Y CUBIERTO, SE VALORA ESCALA DE BRADEN ALTO, ESCALA DEL DOLOR CERO , RIESGO DE CAIDA ALTO, BARANDAS ARRIBA , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, 08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, AFEBRIL, PACIENTE BAÑADA , REVISTA MEDICA QUIEN ORDENA SUSPENDER LA DEXMEDETOMIDINA AL TERMINAR , SUSPENDER LIQUIDOS DE BASE, DESTETE VENTILATORIO Y SE DISMINUYE AL POTASIO 3CC/H, 09;00 SE REALIZA ENJUAGUES BUCALES , SE LUBRICA LA PIEL Y SE CAMBIA DE POSICION SE DEJA BIEN SENTADA 10:00 TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA, BAJAN PARAMETROS VENTILATORIOS , SE TERMINA LA DEXMEDETOMIDOINA Y SE SUSPENDE

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 9
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 5

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES MANTENER PAM 75-80MMHGMEDICION DE PRESION DE LLENADO , MANTENER PVCENTRE 10-14 MMHGVALORACION Y REGISTRO DE LA ESCALA DEL DOLOR VALORACION Y REGISTRO DE SU ESTADO NEUROLOGICO GLASGOW O RASSCONTROL Y REGISTRO DE TEMPERATURA POR HORARIO , MANTENER VALORES MENORES A 37.5°C CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. CARMENZA MARTINEZ DIAZ
CC 63464506
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 03:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 03:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683105
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 16/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 45

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO

Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA CATETER CENTRAL SUBCLAVIA DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALSONDA VESICAL A CISTOFLO CON DIURESIS HEMATURICACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 11:00 VISITA DE FAMILIARES, CUIDADOS GENERALES, 12:00 CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE REPORTA 140MG/DL, ARREGLO DE PACIENTE SE LUBRICA LA PIEL Y SE CAMBIA DE POSICION SE DEJA COMOD Y SEGURO, 13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO , DESPIERTA 14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO , EL JEFE PASA RONDA DE MEDICAMENTOS, VALORACION MEDICA , PACIENTE CONTINUA EN PLAN DE EXTUBACION 15:00 VISITA DE FAMILIARES,

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 10

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 5

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES MANTENER PAM 75-80MMHGMEDICION DE PRESION DE LLENADO , MANTENER PVCENTRE 10-14 MMHGVALORACION Y REGISTRO DE LA ESCALA DEL DOLOR VALORACION Y REGISTRO DE SU ESTADO NEUROLOGICO GLASGOW O RASSCONTROL Y REGISTRO DE TEMPERATURA POR HORARIO , MANTENER VALORES MENORES A 37.5°C CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. CARMENZA MARTINEZ DIAZ
CC 63464506
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 06:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 06:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13683943
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 16/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 40

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI

Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A LA VENTILACION MECANICA CATETER CENTRAL SUBCLAVIA DERECHOLINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FUNCIONALSONDA VESICAL A CISTOFLO CON DIURESIS HEMATURICACATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 16:00 INTERVENCION DE MUSICOTERAPIA, 16:30 ARREGLO DE PACIENTE, CAMBIO DE TENDIDOS SE DEJA COMODA Y SEGURA 17:00 VALORACION POR FISIOTERAPIA QUIEN DESPUES DE UNAS PRUEBAS EXTUBAN PACIENTE SIN COMPLICACIONES, LE COLOCAN CICLO DE MICRONEBULIZACIONES,VALORACION POR EL SERVICIO DE UROLOGIA 17:30 CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE REPORTA 169 MG/DL SE LE ADMINISTRA INSULINA CRISTALINA 5 UNIDADES SUBCUTANEA, CUIDADOS GENERALES, 18:30 PACIENTE TOLERANDO LA EXTUBACION HASTA EL MOMENTO, BUEN PATRON RESPIRATORIO , SATURANDO POR ENCIMA DE 90% , 19:00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CON MONITOREO CONTINUO, BARANDAS ARRIBA, INMOVILIZADA DE SUS EXTREMIDADES SUPERIORES, OXIGENO POR CANULA NASAL, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL FUNCIONAL, SONDA VESICAL A CISTOFLO CON DIURESIS DE COLOR HEMATURICA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 13

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 5

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE BAJO GASTO CARDIACO R/C PROCESO INFECCIOSO
Cuidados de Enfermería: NOC : MANTENER CIFRAS TENCIONALES POR ENCIMA DE 70NIC : MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES MANTENER PAM 75-80MMHGMEDICION DE PRESION DE LLENADO , MANTENER PVCENTRE 10-14 MMHGVALORACION Y REGISTRO DE LA ESCALA DEL DOLOR VALORACION Y REGISTRO DE SU ESTADO NEUROLOGICO GLASGOW O RASSCONTROL Y REGISTRO DE TEMPERATURA POR HORARIO , MANTENER VALORES MENORES A 37.5°C CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS ADMINITRACION DE ANTIBIOTICOS SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE VASOPRESORES SEGUN ORDEN MEDICA ADMINISTRACION DE CRITALOIDES SEGUN ORDEN MEDICA

_____
ENF. CARMENZA MARTINEZ DIAZ
CC 63464506
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:16/04/2018 09:45 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 09:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13684431
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 16/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS

APACHE: 12
RICHMOND: 0
TISS: 4

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: SI
Sonda Vesical.: SI

Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19HRAS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 13/15 PUPILAS EN 3 MM REACTIVAS A LA LUZ , OXIGENO POR CANULA NASAL CON BUE PATRON RESPIRATORIO, SATURANDO 93%, SONDA OROGASTRICA PARA MEDICACION, CATETR CENTRAL SUBCLAVIO

DERECHO PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y ANOTADOS, LINEA RATERILA RADIAL IZQUIERDA PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTA CON GASA Y FIXOMULL, CON SONDA VESICALA CISTOFLO , MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA SE REALIZA SALUDO ISNTITUCUINAL, ICTERICIA CORNEAL 20HRAS CONTROL Y REGISTRO DE ISGNOS VITALES, ESCALA DE BARDEN ALTA ,RIESGO DECAIDA ALTO , ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE POR GLASGOW, ORINA COLIURICA 21HRAS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL ¸SE DEJA COMODA Y SEGURA EN UNIDAD, SE OBSERVA APOSITO DE DUODERM EN ESPALDA LADO DERECHO, MARCACION POR PAÑAL EN MUSLOS, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS, SE DEJA COMODA Y SEGURA EN UNIDAD CON BARANDAS ARRIBA 22HRAS PREVIA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTA TRANQUILA EN UNIDAD, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C HIPOKALEMIA
Cuidados de Enfermería: TOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 01:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 01:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13684925
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: 0

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 23HRAS PREVIA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESATURADA, SE AVISA A FISIOTERAPIA QUIEN COLOCA VENTURY AL 35%, REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA, OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES 23:30HRAS PACIENTE CONTINAU DESATURADA , FISIOTERAPIA REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA , SE BRINDAN CUIDADOS DE PIEL 24HRAS PACIENTE CONTINAU DESATURADA, FISIOTERAPIA CONECTA PACIENTE A VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PACIENTE MEJORA PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , JEFE TOMA LABORATORIOS DE CONTROL , CONTROL DE GLICEMIA DE 186 MG DL , SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA POR INDICACION DE JEFE SOFIA 01HRAS SE BRINDAN CUIDADOS DE PIEL SE

DEJA COMODA Y SEGURA DECUBITO LATERAL

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C HIPOKALEMIA
Cuidados de Enfermería: TOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 06:09 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:09 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13685244
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: 0

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 02HRAS PACIENTE SATURA 90% 03HRAS SE BRINDAN CUIDADOS DE PIEL, PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO 05HRAS SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA SE DEJA COMDA Y SEGURA EN UNIDAD, PRESENTA DEPOSICION BLANDA 05:30HRAS FISIOTERAPIA RETIRA CPAP DEJA OXIGENO POR VENTURY AL 50% PACIENTE SATURA 89% 06HRAS GLICEMIA DE 169MG DL SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA POR INDICACON DE JEFE SOFIA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0

Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C HIPOKALEMIA
Cuidados de Enfermería: TOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 06:48 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:48 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13685392
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: 0

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO

Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASALCATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 06:45HRAS PACIENTE CONTINUA DESTURADA 80%, FISIOTERAPIA CONECTA PACIENTE A VENTIALCION MECANICA NO INVASIVA 07 HRAS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 12/15 PUPILAS EN 3 MM REACTIVAS A LA LUZ , CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, CATETER CENTRAL PERMEABLE , PENDIENTE HOY 3RA SESION DE PLASMAFERESIS.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0

Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAP

ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13686889
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR MASCARA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA SONDA VESICAL A CYSTOFLO CATETER MAJURKA EN REGION FEMORAL DERECHA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULAR ESTADO GENERAL EN CAMA CON BARABDAS ARRIBA. SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL PACIENTE DESPIERTA CON GLASGOW NEUROLOGICO DE 13/15 CON ADECUADA REACCION PUPILAR EN 3MM AL REFLEJO DE LA LUZ, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA FIJA Y UBICADA EN EL MOMENTO CERRADA, ASISTENCIA RESPIRATORIA POR MASCRA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA CONECTADO A SOPORTE VENTILATORIO CON SATURACION MAYOR DE 90%, PACIENTE CON ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASNDO INFUCION CONTINUA DE NUTRICION PARENTERAL A 65 CC HORA, INFUCION CONTINUA DE POTASIO A 3 CC HORA, SE OBSERVA SITIO DE PUNCION CUBERTO CON MATERIAL ESTERIL SIN SIGNOS DE SANGRADO O DE INFECCION, PACIENTE CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVO, MONITORIZACION DE TENCION CON LINEA ARETERIL EN REGION RADIAL IZQUIERDA PERMEABLE TRADUCIENDO VALORES DE CIFRAS TENCIONALES NORMALES, PACIENTE CON ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO ANATOMIA D E GENITOURINARIO NORMAL CON ELIMINACION ASISTIDA POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO DIURESIS HEMATURICA ACCESO VENOSO DE ALTO FLUJO TIPO MAJURKA EN REGION FEMORAL DERECHA CERRADO CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL SIN SIGNOS DE SANGRADO O DE INFECCION, PACIENTE CON MOVILIDAD DE EXTEMIDADES SIN NINGUNA COMPLICACION EDEMA GENERALIZADO PIEL CON LACERACION ESCAPULAR DERECHA EN MANEJO RESTO DE PIEL INTEGRA, MANILLA DE IDENTIFICACION PERSONAL CON DATOS COMPLETOS RIEZGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN MENOR DE 12 PUNTOS ESCALA DE DOLOR CERO 08+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL, 08+30 PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS EN HISTORIA CLINICA, 09+00 PACIENTE AGITADA POCO COLABORADORA SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL ARREGLO DE LA UNIDAD 09+30 SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD 09+50 SE REALIZA INICIO DE TERAPIA PLASMAFERESIS POR CATETER MAJURKA PREVIA TECNICA ACEPTICA SIN NINGUNA COMPLICACION, 10+00 PACIENTE INTRANQUILA SE INFORMA A MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA INICIAR GOTEO DE DEXMEDETOMEDINA A 7 CC PARA 0´4 MEQ/H 11+00 PACIENTE CONTINUA CON REALIZACION DE TERAPIA DE PLASMAFERESIS SIN NINGUNA COMPLICACION, PACIENTE ES VISITADA POR FAMILIARES MEDICO DE TURNO DA INFORME MEDICO ACERCA DEL ESTADO DEL PACIENTE 12+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL, SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA RESULTADO A JEFE DE TURNO REGISTRA 197MLGS/DEL SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA 12+45 SE TERMINA TERAPÍA DE PLASMAFERESIS SIN NINGUNA COMPLICACION CON UN PLASMAFILTRADO DE 3220 CC SE DEJA CATETER MAJURKA CERRADO CON MATERIAL ESTERIL VIAS PERMEABLES HEPARINIZADAS
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION

NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAP

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 05:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 05:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13688049
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR MASCARA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA SONDA VESICAL A CYSTOFLO CATETER MAJURKA EN REGION FEMORAL DERECHA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 PACIENTE EN LA UNIDAD ESTABLE FISIOTERAPEUTA REALIZA RETIRO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, DEJA APORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE VENTURY AL 50%, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA RETIRO DE GOTEO DE DEXMEDETOMEDINA 14+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSO AFEBRIL 14+30 SE REAIZANCAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD 15+00N PACIENTE ES VISITADA POR FAMILIARES 16+00 PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD CON APORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE VENTURY SATURANDO 92%,17+00 SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAPCONTROL DE LABORATORIOS Y GASES ARTERIALES

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 06:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13688487
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 17/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR MASCARA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA SONDA VESICAL A CYSTOFLO CATETER MAJURKA EN REGION FEMORAL DERECHA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: A LAS 17+00 HORAS FISIOTERAPEUTA REALIZA INICIO DE NUEVO SICLO DE VENTILACION MECANICA SIN NINGUNA COMPLICACION PACIENTE COLABORADORA, 18+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE GLUCOMETRIA SE INFORMA RESUPTADO A JEFE DE TURNO EL CUAL FUE DE 232 MLGS/DEL SE CORRIGE CON 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA, 19+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULAR ESTADO GENERAL CON SOPORTE VENTILATORIO POR VENTILACION MECANICA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS , MONITOREO CARDAICO CONTINUO SONDA VESICAL A CYSTOFLO CATETE MAJURKA CERRADO, PENDIENTE REALIZACION DE CUARTA SECION DE PLASMAFERESIS EL DIA JUEVES
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 13
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ

Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CIPAPCONTROL DE LABORATORIOS Y GASES ARTERIALES

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:17/04/2018 10:44 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 10:44 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13689066
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 17/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CPAPSONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FI: 13/04/2018SONDA VEISCAL A CYSTOFLOCATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CON GLASGOW DE 13/15 SE BRINDA SALUDO INSTIRUCIONAL, CON RIESGO DE CAIDA ALTO, ESCALA DEL DOLOR 0/10 ESCALA D EBRADEM ALTO, PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON PUPILAS EN 3 MM ISOCORICAS REACTIVAS, CON OXIGENO POR CPAP CON PARAMETROS ESTABLECIDOS, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA CERRADA, PACIENTE CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO PASANDO MEZCLAS ORDENADAS NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, Y POTASIO A 3CC/HORA PARA 2 MEQ/HORA, MONITORIA CARDIACA PARA SIGNOS VITALES, CON LINEA ARTERIAR RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL CON MONITORIA, PACIENTE CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON DIURESIS COLURICA, CON CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERCHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LASERACION EN ESCAPULA DERECHA DESCUBIERTA LIMPIA EN PROCESO DE CICATRIZACION DEMAS PIEL INTEGRA, SE OBSERVA PACIENTE CON EDEMA E ICTERICIA GENERALIZADA.20+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES20+30 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL Y ARREGLO DE UNIDAD21+00 VALORACION MEDICA POR INTENSIVISTA DE TURNO, PACIENTE CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO22+00 RONDA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA23+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS D EPIEL Y ARREGLO DE UNIDAD

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: CAMBIO DE POSICIONCUIDADOS Y LUBRICACION DE PIELSABANAS LISASCUIDADOS D EPROMINENCIAS OSEASCONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE GLUCOMETRIASAVISAR CAMBIOSASISTIR ACTIVIDADES DIARIASACUDIR AL LLAMADOCUIDADO CON DISPOSITIVOS Y SONDADVIGILANCIA NEUROLOGICA

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER SATURACION POR ENZIMA DE 90% PARA EVITAR POSIBLEMENTE NUEVA VENTILACION MECANICANIC: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAPCONTROL DE LABORATORIOS Y GASES ARTERIALES

ENF. MARIA ALEJANDRA OSPINA ALZATE
CC 1022986345
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 03:25 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 03:25 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13689537
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CPAP + VENTURY AL 50%SONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FI: 13/04/2018SONDA VEISCAL A CYSTOFLOCATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 23+00PACIENTE DESATURADA SE AVISA A TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN EL MOMENTO CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%00+00 JEFE DE TURNO TOMA CONTROL DE LABORATORIOS, CONTROL DE GLUCOMETRIA, TERAPIA RESPIRATORIA COLOCA PACIENTE EN CPAP1+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL ARREGLO DE UNIDAD2+00 RONDA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA3+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: CAMBIO DE POSICIONCUIDADOS Y LUBRICACION DE PIELSABANAS LISASCUIDADOS D EPROMINENCIAS OSEASCONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE GLUCOMETRIASAVISAR CAMBIOSASISTIR ACTIVIDADES DIARIASACUDIR AL LLAMADOCUIDADO CON DISPOSITIVOS Y SONDADVIGILANCIA NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER SATURACION POR ENZIMA DE 90% PARA EVITAR POSIBLEMENTE NUEVA VENTILACION MECANICANIC: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAPCONTROL DE LABORATORIOS Y GASES ARTERIALES

ENF. MARIA ALEJANDRA OSPINA ALZATE
CC 1022986345
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 06:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 06:32 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13689884
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CPAP + VENTURY AL 50%SONDA OROGASTRICA CERRADACATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA FI: 13/04/2018SONDA VEISCAL A CYSTOFLOCATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 4+00 PACIENTE CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO5+00 RONDA DE SEGURIDAD6+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS Y LUBRICACION DE PIEL, CONTROL DE GLUCOMETRIA7+00 ENTREGO PACIENTE CON CUIDADOS DE ENFERMERIA BRINDADOS CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO, CON IGUALES CONDICIONES GENERALES A LAS DEL RECIBO DE TURNOENTREGO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE, CON GLASGOW DE 13/15, CON RIESGO DE CAIDA ALTO, ESCALA DEL DOLOR 0/10 ESCALA DE BRADEM ALTO, PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON PUPILAS EN 3 MM ISOCORICAS REACTIVAS, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% CON PARAMETROS ESTABLECIDOS, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA CERRADA, PACIENTE CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO PASANDO MEZCLAS ORDENADAS NUTRICION PARENTERAL A 65CC/HORA, Y POTASIO A 3CC/HORA PARA 2 MEQ/HORA, MONITORIA CARDIACA PARA SIGNOS VITALES, CON LINEA ARTERIAR RADIAL IZQUIERDA FUNCIONAL CON MONITORIA, PACIENTE CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON DIURESIS COLURICA, CON CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LASERACION EN ESCAPULA DERECHA DESCUBIERTA LIMPIA EN PROCESO DE CICATRIZACION DEMAS PIEL INTEGRA, SE OBSERVA PACIENTE CON EDEMA E ICTERICIA GENERALIZADA.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: CAMBIO DE POSICIONCUIDADOS Y LUBRICACION DE PIELSABANAS LISASCUIDADOS D EPROMINENCIAS OSEASCONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE GLUCOMETRIASAVISAR CAMBIOSASISTIR ACTIVIDADES DIARIASACUDIR AL LLAMADOCUIDADO CON DISPOSITIVOS Y SONDADVIGILANCIA NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 9
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER SATURACION POR ENZIMA DE 90% PARA EVITAR POSIBLEMENTE NUEVA VENTILACION MECANICANIC: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCONTROL DE LA Y LECONECTAR PACIENTE A CPAPCONTROL DE LABORATORIOS Y GASES ARTERIALES

_____
ENF. MARIA ALEJANDRA OSPINA ALZATE
CC 1022986345
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 09:42 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13690668
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 18/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 18 **TISS:** 45
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** SI
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: paciente con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07 00 recibo paciente en la unidad con glasgow de 12/15, pupilas isocoricas normoreactivas , con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado 08 se controlan signos vitales, 08 30 se realzia baño en cama , masaje lubricacion cambio de posicion se deja comoda y segura. 09 00 aspiran secreciones conectan paciente a ventilacion mecanica no invasiva, 10 paciente tranquila
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 12
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 01:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 01:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13691680
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 18
TISS: 45

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: paciente con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11 00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 12 SE TOMA GLUCOEMTRIA DE 143MG/DL, SE REALZIA MASAJE LUBRICACION, CAMBIO DE POSICION, SE DEJA COMODA Y SEGURA, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD CON GLASGOW DE 15/15, PUPILAS ISOCORICAS NOROREACTIVAS CONECTADA A VENTILACION MECANICA, CON CATETER FUNCIONAL PERMEABLE , CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CERRADO,

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 16

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 03:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 03:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13692303
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA +INSUFICIOENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 18
TISS: 45

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI

Periferico: NO
Observaciones: CICLOS DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CABECERA A 35 GRADOS , CAMA CON BARAANDAS ELEVADAS , A LA VALORACION PACIENTE CONCIENTE ALERTABLE AL LLAMADO CON GLASGOW 12/15 , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS ALA LUZ, CON APORTE DE OXIGENO POR CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA , NO SE OBSERVAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MUCOSA ORAL SEMISECA , CATETER CENTRAL TRILUMEN SUBLCAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA FIJOS A PIEL PASANDO INFUCION DE REPOSICION DE POTASIO A 2MEQ/H , NUTRICION PARENTERAL A 65CC/H , SITIO DE INSERCCION IMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARIDACO CONTINUO , ABDOMEN BLANDO DEREPSIBEL NO DOLROSO , GENITOURINARIO INTEGRO CON SONDA VESICAL A CISTOFLO ,CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO , PIEL ITNEGRA ,SE REALIZA ESCALA DE BRADEM CON RIENSOG ALTO RIESGO DE CAIDA ALTO , ESCALA DE DOLOR 0 . SE BIRNDA SALUDO INSTITUCIONAL . 14H SE REALIZA CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE, 15H FISIOTERAPUETA DE TURNO REALIZA TERAPIA Y DEJA PACIENTE CON APORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% SE OSBERVAN SATURACIONES LIMITROFES , SE REALIZA CAMBIO DE POSICION ,LUBRICO PIEL , PACIENTE ESTABLE, RECIBE VISITA FAMILIAR . 16H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITORIZACION DE LINEA ARTERIAL

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 06:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 06:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13692854
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE + SEPTICEMIA +INSUFICIOENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: NO APLICA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 15H SE REALIZA CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITLAES PACIENTE ESTABLE RECIBE VISITA FAMILIAR , 16H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES, 17H SE TOMA GLUCEOMTRIA DE CONTROL DE 158MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO , 18H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNSO VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION ARREGLO DE LA UNIDAD, LUBRIC PIEL , 19H QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CATETER CENTRAL PEREMABLE ,CATETER MAHURKAR FEMORAL CUBIERTO CIN SIN SIGNOS DE SANGRADO , SONDA VESICAL A CISITFLO PIEL INTETGRA .

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: NO
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 12

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: NO
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Cuidados de Enfermería: CUIDADOS CON LINEA ARTERIAL

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 07:30 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 07:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13693170
Registro de Admision No: 802605

Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO
Observaciones: NO APLICA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: NO
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: NO
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327

Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:18/04/2018 11:33 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 11:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13693691
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 18/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% MAS VENTIALCION MECANICA NO INVASIVACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19HRAS RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 12/15 PUPILAS EN 23 MM REACTIVAS A LA LUZ , COENCTADA A VENTIALCION MECANICA NO INVASIVA, CON SONDA OROGASTRICA PAR MEDICACION , CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y ANOTADOS, LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL, CON SONDA VESICAL A CISTOFLO, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL, 20HRAS CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES , ESCALA DE BRADEN ALTA , RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE POR GLASGOW, SE OBSERVA LACERACIONES EN LABIOS, FISIOTERAPIA DEJA OXIGENO POR VENTURY AL 50%, 21HRAS SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL, SE DEJA DECUBITO LATERAL , SE PROTEGEN PROMIENENCIAS OSEAS 22HRAS FISIOTERAPIA CONECTA A PACIENTE A VENTIALCION MECANICA NO INVASIVA 23HRAS SE BRINDAN CUIDADOS DE PIEL, SE INICIA DEXMEDETOMEDINA A 14 CC HORA POR INDICACION MEDICA PARA TOMA DE TAC CEREBRAL
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONCUIDADOS DE PIELCONTROL DE LA Y LECONTROL DE GASES POR FISOTERAPIAVALORACION NEUROLOGICA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO R/C HIPOKALEMIA
Cuidados de Enfermería: TOMA CONTROL E INTERPRETACION DE LABORATORIOS

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 03:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 03:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13694145
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 19/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% MAS VENTIALCION MECANICA NO INVASIVACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24HRAS JEF TOMA LABORATORIOS DE CONTROL , CONTROL DE GLICEMIA DE 175 MG DL , SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE IN
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 06:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 06:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13694463
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 19/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 40
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% MAS VENTIALCION MECANICA NO INVASIVACATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERCHO PERMEABLELINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA PERMEABLESONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24HRAS JFE TOMA LABORATORIOS DE CONTROL , GLICEMIA DE 175 MG DL SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA SUBCUTANEA POR INDICACION DE JEFE SOFIA 24+40HRAS SE TRANSLADA PACIENTE EN CAMA MONITORIZADA PARA TOMA DE TAC CEREBRAL Y TORAX SIN COMPLICACION 01+10HRAS SE TOMA TAC SIN COMPICACION SE DEJA PACIENTE COMODA Y SEGURA EN UNIDAD, MONITORIZADA CPON OXIGENO POR VENTURY AL 50% CON BUEN PATRON RESPIRATORIO 02HRAS PACIENET CONTINUA CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% SATURANDO 96% 03HRAS SE BRINDAN CUIADOS DE PIEL , PACIENTE CONTINUA CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% 05HRAS SE BRINDAN CUIDADOS DE PIEL, SE DEJA COMODA Y SEGURA EN UNIDAD 05+20HRAS FISIOTERAPIA CONECTA PACIENTE A VENTIALCION MECANICA N INVASIVA 06HRAS CONTROL DE GLICEMIA DE 143 MG DL 07HRAS QUEDA PACIENTE EN UNIDAD ENBCAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 12/15 PUILAS EN 3 MM RACTIVAS A LA LUZ, PENDEINTE REPORTE DE TAC DE CRANEO , Y TAC DE TORAX
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: SI
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA Y LECUIDADO DE PIELVIGILAR CIFRAS TENSIONALESVIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA R/C VEBNTIALCION MECANICA NO INVASIVA Y DESATURACION
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE GASES POR FISIOTERAPIAVIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACIONPOSICION SEMIFLOWER

_____
ENF. HEIDY ELIZABETH AYALA PARDO
CC 52467895
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52467895

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 10:49 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 10:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13695461
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 19/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: SI
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: paciente con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07 00 recibo paciente en la unidad con glasgow de 12/15, pupilas isocoricas normoreactivas , conectado a ventilacion mecanica no invasiva, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado 08 se controlan signos vitales, 08 30 se realzia baño en cama , masaje lubricacion cambio de posicion se deja comoda y segura. retiran cpap dewjan canula nasala a 3 litros, , 09 30 previa tecnica a septica se realzia curacion de cateter mahurka se conecta pacietne a plasmaferesis para realziar terapia con 17 unidades de plasma , se observa cateer molestando, paciente inquieta, no colabora, se acomoda, se continua terapia palsmaferesis

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 01:39 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 01:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13696380
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 19/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 40

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: SI
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: paciente con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 11 00 recibe visita de familiares, 12 se toma glucoemtrias de 166mg/dl se colocan 5 unidades de insulina, 12 30 termina plasmaferesis , plasmafiltrado de 3500cc, se acomoda paciente , pcontinua paciente en la unidad con oxigeno por canula con sondas y cateter funcional permeable

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: SI
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO

Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 16
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 06:31 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 06:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13697411
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 19/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: paciente con oxigeno por venturi al 50%, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 65cc/h y potasio a 3cc,con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 14 H SE REALZIA MASAJE LUBRICACION, CAMBIO DE POSICION SE CAMBIA PAÑAL, 15 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 16H PACIETNE UN POCO ANSIOSA, 16 50 CONECTAN PACIETNE A VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, 17 30 SE REALZIA MASAJE LUBRICACION, CAMBIO DE POSICION SE DEJA COMODOA Y SEGURA, 18 SE TOMA GLUCOEMTRIA DE 110MG/DL, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD SE RETIRA LINEA A RTERIAL POR ORDEN MEDICA QUEDA CON SONDAS Y CATETER FUNCIONAL PERMEABLE S CONECTADA A VENTILACION MECANICA NO INVASIVA
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 3
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:19/04/2018 10:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 10:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13697981
Registro de Admision No: 802605

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULACPAPSONDA OROGASTRICA(CERRADA)CATETER SUBCLAVIO DERECHO (07/04/18) POTASIO_NUTRICION PARENTERALSONDA VESICAL(ORINA COLURICA)CATETER MAJURCA FEMORAL DERECHO(CERRADO)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 recibo pacienten la unidad despierta alerta con un glascow de 14/15 con pupilas isocoricas reactivas en 2mm se da el saludo institucional paciente con cpap en el momento con sond aorogastrica cerrada_ cateter subclavio derecho permeable cubierto con tegader sin signos de infeccion ni sangrado (07/04/18) fijo con seda permeable apsando reposicion de potasio y nutricon parenteral_ abdomen blando paciente con sonda vesicala a cistoflo orina colurica _ con cateter majurca femorald erecho cerrado y cubeirto _ con manilla blanca de identificacion_ inmovilizada de las extremidades superiores y la inferior derecha_ 19+15 suspenden cpap y colcoan oxigeno por canula_ barandas arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de braden 12 puntos_ 20+00 control signos vitales dentro de limites_ escala de dolor en 3 puntos 21+00 se hace enjuague bucal y se aspiran secreciones se aplica vaselina en boca_se le coloca cpa de nuevo_ 21+30 se brinda comodidad y seguridad.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 3
Otros: asisitir actividades fisicascuidados con via intravenosamantener permeable la via aereabrindar comodidad
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,MANTENER EN POSICION SEMIFOLWER

ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 02:10 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 02:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13698461
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULACPAPSONDA OROGASTRICA(CERRADA)CATETER SUBCLAVIO DERECHO (07/04/18) POTASIO_NUTRICION PARENTERALSONDA VESICAL(ORINA COLURICA)CATETER MAJURCA FEMORAL DERECHO(CERRADO)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24+00 SE TOMAN LABORATROSIOD E RUTINA CH_BUN_CREAT_ Na_K_PT_PTT_ALBUMINA_VIH_ CONTROL DE GLUCOEMTRIA 156mg/dl SE CONTINUAS IGUAL MANEJO GENERAL 01+00 SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD_ .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 3
Otros: asisitir actividades fisicascuidados con via intravenosamantener permeable la via aereabrindar comodidad
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,MANTENER EN POSICION SEMIFOLWER

ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 06:40 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 06:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13698829
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 20/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULACPAPSONDA OROGASTRICA(CERRADA)CATETER SUBCLAVIO DERECHO (07/04/18) POTASIO_NUTRICION PARENTERALSONDA VESICAL(ORINA COLURICA)CATETER MAJURCA FEMORAL DERECHO(CERRADO)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 02+00 SE CONTINUA IGUAL MANEJO 04+00 SE TOMAN GASES ARTERIOVENOSOS PACIENTE TOLERANDO EL CPAP EN EL MOMENTO , 05+30 SE BRINDA SEGURIDAD Y COMODIDAD 06+00 SE TOMA GLUCOEMTIR A DE CONTROL 138mg/dl 07+00 PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA ALERTA CON UN GLASCOW DE 14/15 CON CPAP EN EL MOMENTO CON SONDA CERRADA CON CATETER CENTRAL PERMEABLE PIEL INTEGRA_INMOVILIZADA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 0
Otros: asisitir actividades fisicascuidados con via intravenosamantener permeable la via aereabrindar comodidad
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,MANTENER EN POSICION SEMIFOLWER

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 11:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 11:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13699897
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 20/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: paciente con oxigeno por canula a 3 litros, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 70cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07 00 recibo paciente en la unidad, con glasgow de 14/15, pupilas isocoricas normoreactivas ,con oxigeno por canula a 3 litros, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 70cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado. se realzia saludo institucional se valora escala de dolor, en cero, , 08 se controlan signos vitales, pacietne bañada con curacion, 08 30 realzian terapia fisica, 09h se realzia masaje lubricacion, se pasa paciente a la silla se deja comoda y segura, 10 h valoracion por fonoaudiologia, 11 recibe visita de familiares,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 01:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 01:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700626
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 20/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: SI

Observaciones: paciente con oxigeno por canula a 3 litros, con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 70cc/h y potasio a 3cc, con linea arterial radial izquierda funcional. con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho cerrado para plasmaferesis, con edmea generalizado

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 12 00 SE TOMA GLUCOEMTRIA 135MG7DL SE CAMBIA EQUIPO SEGUN PROTOCOLO, , QUEDA, PACIENTE TRANQUILO EN SILLA, CON CATETER FUNCIONAL PERMEABLE, PASANDO GOTEOS REGISTRADOS, CON CATETER FUNCIONAL EN SILLA,

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 16

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 02:55 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 02:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13700952
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 37

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO

Observaciones: APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBLACLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO CATETER MAJURKA FEMORAL DERECHO SONDA VEICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULAR ESTADO GENERAL SENTADA EN SILLA COMODA Y SEGURA, PACIENTE ALERTA DESPIERTA OBEDECE ORDENES SENSILLAS CON GLASGOW NEUROLOGICO DE 13/15 CON ADECUADA REACCION PUPILAR EN 2MM AL REFLEJO DE LA LUZ, PACIENTE CON APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SIN SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO CON SATURACION MAYOR DE 90%, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA FIJA Y UBICADA EN EL MOMENTO CERRADA, ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO INFUCION CONTINUA DE LIQUIDOS ORDENADOS POTASIO CENTRAL A 3 CC HORA Y NUTRICION PARENTERAL A 70 CC HORA. SE

OBSERVA SITIO DE PUNCION CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL SIN SIGNOS DE SANGRADO O DE INFECCION , PACIENTE CON MONITORIZACION CARDIACA CONTINUA NO INVASIVO ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO, ACCESO VENOSO DE ALTO FLUJO TIPO MAJURKA EN REGION FEMORAL DERECHA EN EL MOMENTO CERRADO CUBIERTO CON MATERIAL ESTERIL SIN SIGNOS DE SANGRADO,MOVILIDAD DE EXTREMIDDES SIN NINGUNA COMPLICACION , EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, PIEL INTEGRA MANILLA DE IDENTIFICACION PERSONAL CON DATOS COMPLETOS RIEZGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN EN 12 PUNTOS ESCALA DE DOLR DE 2/10 14+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL 14+30 PACIENTE ESTABLE SENMTADA EN SILLA 15+00 PACIENTE ES VISITADA POR FAMILIARES

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 2
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOSCAMBIOS DE POSICION CUIDADOS DE PIEL CUIDADOS CON ACCESO VENOSO

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: Dx: RIEZGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C AUMENTO DE INFILTRADOS Y MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: CONTROL SE SIGNOS VITALES MANTENER CABECERA ELEVADAAPORTE DE OXIGENO Y CIPAP INTERMITENTE ASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE GASES Y PLACA DE CONTROL VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:20/04/2018 07:21 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 07:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13701948
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 20/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 37

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBLACLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO CATETER MAJURKA FEMORAL DERECHO SONDA VEICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 16+00 PACIENTE ESTABLE TRANQUILA SENTADA EN SILLA , SE REALIZA CAMBIOS DE EQUIPOS POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION 17+00 SE REALIZA PASO DE PACIENTE A CAMA CMABIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD FISIOTERAPEUTA REALIZA INICIO DE SICLO DE 18+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE GLUCOMETRIA SE INFORMA RESUPTADO A JEFE DE TURNO 19+00 PACIENTE CONTINUA EN LA UNIDAD CON IGUAL AMNEJO MEDICO SIN CAMBIOS CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 13
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOSCAMBIOS DE POSICION CUIDADOS DE PIEL CUIDADOS CON ACCESO VENOSO
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: RIEZGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C AUMENTO DE INFILTRADOS Y MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: CONTROL SE SIGNOS VITALES MANTENER CABECERA ELEVADAAPORTE DE OXIGENO Y CIPAP INTERMITENTE ASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE GASES Y PLACA DE CONTROL VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:21/04/2018 06:48 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 06:48 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13703175
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 21/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 37
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SONDA OROGASTRICA EN DESCANSO GASTRICO ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBLACLAVIO DERECHO MONITOREO CARDIACO CONTINUO CATETER MAJURKA FEMORAL DERECHO EN REALIZACION DE PLASMAFERESIS SONDA VEICAL A CYSTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 20+00 PACIENTE ESTABLE SE REALIZAN CMABIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL ARREGLO DE LA UNIDAD 21+00 PACIENTE CON IGUAL AMANEJO MEDICO FISIOTERAPEUTA REALIZA RETIRO DE VENTILACION MECANICA DEJA APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, 22+00 PACIENTE ESTALE JEFE DE TURNO REALIZA ADMINSITRACION MEDICACION ORDENADA 23+00 PACIENTE EN LA UNIDAD CON IGUAL MANEJO MEDICO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE 24+00 JEFE DE TURNO REALIZA TOMA DE PARACLINICOS DE CONTROL SE INFORMA RESULTADO A JEFE DE TURNO FSIOTERAPEUTA DE TURNO REALIZA INICIO DE SICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 01+00 PACIENTE CON IGUAL MANEJO MEDICO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE 02+00 PACIENTE ESTABLE SE REALIZAN CMABIOS DE POSICON Y LUBRICACION DE PIEL SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD 03+00 PACIENTE CON IGUAL AMNEJO MEDICO CONTINUA CON VENTILACION MECANICA NO INVASIVA 04+00 CAMBIOS DE POSICION LUBRICACION DE PIEL ARREGLO DE LA UNIDAD CON ACCESO VENOSO CENTRAL PERMEABLE 05+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA CMABIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL ARREGLO DE LA UNIDAD 06+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA RESUOTADO A JEFE DE TURNO 06+20 SE INICIA TERAPIA DE SECION DE PLASMAFERESIS POR CATETER MAJURKA SIN NINGUNA COMPLICAICON. PREVUIA

TECNICA ACEPTICA 07+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN REGULAR ESTADO GENERAL CON APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A CCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL PERMEABLE MONITOREO CARDIACO CONTINUO , CATETER MAJURKA PERMEABLE EN REALIZACION DE TERAPIA DE PLASMAFERESIS SONDA VESICAL A CYSTOFLO

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOSCAMBIOS DE POSICION CUIDADOS DE PIEL CUIDADOS CON ACCESO VENOSO

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: Dx: RIEZGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C AUMENTO DE INFILTRADOS Y MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: CONTROL SE SIGNOS VITALES MANTENER CABECERA ELEVADAAPORTE DE OXIGENO Y CIPAP INTERMITENTE ASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE GASES Y PLACA DE CONTROL VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. DIANA CONSTANZA CARDOZO CARDOZO
CC 1010175705
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:21/04/2018 12:42 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 12:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13704437
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 37

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBLACLAVIO DERECHO CUBIERTO LIMIO PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC +4 AMPOLLAS DE POTASIO A 5 CC Y NUTRICION PARENTERAL A 60 CC MONITOREO CARDIACO CONTINUO CATETER MAJURKA FEMORAL DERECHO SONDA VEICAL A CYSTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA GLASGOW 14/15 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , SE ENCUENTRA EN SECCION DE PLASMAFERESIS CONCIENTE ALERTA , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL CON VALORACION DE PUPILAS REACTIVAS A LUZ EN 2/02 MM ESCALA DE DORLO DE 0/10 APESAR SE QUEJA , ESCALA BRADEN RIESGO ALTO , RISGO DE CAIDA ALTO CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES CON OXIGENO POR CANUJLA NASAL ADULTO A 3 LITROS POR MINUTO SATURACION DE 98 % SON DA OROGASTRICA FIJA A BOCA PARA PASO DE GLUCERNA EN EL MOMENTO EN REPOSO INTESTINAL CON CATETER CENTRAL SUBCLABIO CUBIERTO LIMIO PASANDO LIQUIDOS ORDENDOS CON SUGESION MECANICA TERAPEUTICA PROTECTORA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES , CON ELIMINACION POR ONDA VESICAL FIJA A PIERNA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CON CATETRR MEJURKA FEMORAL DERECHO 08+00 SE REALZIA CONTROL

,DE SIGNOS VITALES SE EN CUNETRA NORMOTENSA AFEBRIL SE TERMINA SECION DE PLASMAFERESIS , SIN COMPLICACIONES 09+00 VALORADA POR EL DOC LOMBO SE CAMBIA DE POISON SE LUBRICA PILE 10+00 SE INICA TERAPIA CIPAP POR TERAPIA RESPIRATORIA , ESTABLE SIN CAMBIOS EVOLUCION LENTA 11+00 PACIENTE EN COMPAÑIA DE ENFERMERIA , , PRESENTA PARO RESPIRATORIA Y SEGUODO DE ESTO PRESENTA PARADA CARDIACA SE LLAMA A JEFE ANDRES Y DOC LOMBO SE INICIAN COMPRESIONES DE TORAX DOC LOMBO ORDENA AMPOLLA DE ADRENALIN JEFE ADMINISTRA SE CONTINUA CON MASAJE PACIENTE RECUPERA PULSO DOC LOMBO REALIZA INTUBACION OROTRAQUELA PREVIA ADMINISTRACION DE MIDAZOLAM 3 MG Y FENTANIL 200 MCG SE COMENTA AVENTILADOR MECANICO PACIENTE ES SUCCIONADO POR TERAPIA RETIRA TAPON DE MOCO 11+30 PACICNET ESTABLE DESPUES DE MANEJO NORMOTENSO AFEBRIL SE INICA GOTE DE FENTANIL 100 MCG , 12+00 SE REALZIA CONTROL DE GLUCOMETRIA 201 MG / DL SE COMENTA CON EL JEFE ANDRES ORDENA NO ADMONISTRAR INSULINA 13+00 PACIENTE EN MALSAS CONDICIONES GENERAL SE CONTINUA VIGILANCIA Y MONITORIZACION ESTABLE

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITORIZACIO CONTINAU VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS DE LA SEGESIO CUIDADOS DE PIEL CUIDADOS DE CATETER CENTRAL LUBRICAR PIEL

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: Dx: RIEZGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C AUMENTO DE INFILTRADOS Y MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: CONTROL SE SIGNOS VITALES MANTENER CABECERA ELEVADAAPORTE DE OXIGENO Y CIPAP INTERMITENTE ASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE GASES Y PLACA DE CONTROL VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. GUILLERMO VALENCIA BUITRAGO
CC 79055702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:21/04/2018 06:45 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 06:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13705533
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN URINARIO, INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 37
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SONDA OROGASTRICA CERRADA ACCESO VENOSO POR CATETER CENTRAL SUBLACLAVIO DERECHO CUBIERTO LIMIO PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC +4 AMPOLLAS DE POTASIO A 5 CC Y NUTRICION PARENTERAL A 60 CC MONITOREO CARDIACO CONTINUO CATETER MAJURKA FEMORAL DERECHO SONDA VEICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 14+00 PACICNET ESTABLE Y TRANQUILA SI CAMBIOS SE CONTINAU MANEJO 15+00 RECIBE VISTA DE FAMILAIRES , CON BUE N PATRON RESPIRATORIO , SE CONTINUA IGUAL MANEJO 16+00 SE REALZIACAMBIOS DE POSICION SE LUBRICA PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA 17+00 PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL EVOLUCION BUENA 18+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALZIA CONTROL DE GLUCOEMTRIA 113 MG / DL SE COMENTA CON EL JEFE 19+00 ENTREGO PACICNET EN CAMA CON MONITORIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PIE, INTEGRA EVOLUCION BUENA PIEL INTEGRA
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITORIZACIO CONTINAU VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS DE LA SEGESIO CUIDADOS DE PIEL CUIDADOS DE CATETER CENTRAL LUBRICAR PIEL
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: RIEZGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C AUMENTO DE INFILTRADOS Y MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: CONTROL SE SIGNOS VITALES MANTENER CABECERA ELEVADAAPORTE DE OXIGENO Y CIPAP INTERMITENTE ASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE GASES Y PLACA DE CONTROL VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. GUILLERMO VALENCIA BUITRAGO
CC 79055702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:21/04/2018 10:53 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 10:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13706016
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 21/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS O.URINARIO+INSUFICIENCIA RENAL+FALLA VENTIL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 37
RICHMOND: -3
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL #7.5 COMISURA LABIAL EN 22CMSONDA OROGASTRICA CON N.T.E GLUCERNA 1.0%CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHOMONITORIA CARDIACASONDA VESICAL A CYSTOFLOCATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON REGULARES CONDICIONES GENERALES, GLASGOW DE 9/15 SE BRINDA SALUDO INSTITUCIONAL PACIENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y MEDIOS DE SUJECION MIEMBROS SUPERIORES, PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO, ESCALA DE BRADEM ALTA, ESCALA DEL DOLOR 0/10, PACIENTE CON RASS DE MENOS TRES, PUPILAS EN 2 MM ISOCORICAS REACTIVAS TUBO OROTRAQUEAL CON SOPORTE VENTILATORIO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS, PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA

CON NUTRICION ENTERAL GLUCERNA AL 1.0% A 30CC/HORA, PACIENTE CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 60CC/HORA, POTASIO 3.3 MEQ/HORA Y FENTANYL A 100MCG/HORA SEGUN ORDEN MEDICA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PACIENTE CON MONITORIA CARDIACA NO INVASVA PARA SIGNOS VITALES,SONDA VESICAL A CYSTOFLO,CATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO,CON EDEMA GENERALIZADO CON LASERACION EN ESCAPULA DERECHA DESCUBIERTA 20+00 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES20+30 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL Y ARREGLO DE UNIDAD,SE INICIA NUEVA NUTRION PARENTERAL21+00 VALORACION MEDICA POR INTENSIVISTA DE TURNO PACIENTE CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO,SE REALIZAN MEDIOS FISICOS SE INFORMA A LA JEFE DE TURNO22+00 RONDA DE ENFERMERIA23+00 CAMBIO DE POSICION Y CUIDADOS DE PIEL

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 9
Valoración de dolor: 0
Otros: CAMBIO DE POSICIONCUIDADOS DE PIELSABANAS LISASCUIDADOS DE PROMINENCIAS OSEASVIGILAR ESTADO NEUROLOGICOVIGILANCIA DE PUPILASCONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA-LECONTROL DE GLUCOMETRIAVIGILAR PATRON RESPIRATORIOCUIDADOS CON DISPOSITIVOS Y SONDASASISITIR ACTIVIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA R/C MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER SATURACION POR ENZIMA DE 90%NIC: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOS Y DE GASES ARTERIALESMANTENER CABECERA ELEVADAASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE PLACA VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. MARIA ALEJANDRA OSPINA ALZATE
CC 1022986345
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:22/04/2018 06:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 06:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13706832
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS O.URINARIO+INSUFICIENCIA RENAL+FALLA VENTIL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 37
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL #7.5 COMISURA LABIAL EN 22CMSONDA OROGASTRICA CON N.T.E GLUCERNA 1.0%CATETER CENTRAL SUBCLAVIO TRILUMEN DERECHOMONITORIA CARDIACASONDA VESICAL A CYSTOFLOCATETER DE MAHURKA FEMORAL DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 00+00 JEFE DE TURNO TOMA LABORATORIOS DE CONTROL,CONTROL DE GLUCOMETRIA1+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL2+00 RONDA

DE ENFERMERIA3+00 CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL Y DE PROMINENCIAS OSEAS4+00 PACIENTE CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO 5+00 SE BRINDA COMODIDAD AL PACIENTE CAMBIO DE POSICION CUIDADOS DE PIEL Y ARREGLO DE UNIDAD6+00 CONTROL DE GLUCOMETRIA7+00 ENTREGO PACIENTE CON CUIDADOS DE ENFERMERIA BRINDADOS CON IGUAL MANEJO MEDICO POR EL MOMENTO CON IGUALES CONDICIONES GENERALES A LAS DEL RECIBO DE TURNOPACIENTE CON NUTRICION ENTERAL CERRADA PARA DESCANSO NUTRICIONAL

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 9
Valoración de dolor: 0
Otros: CAMBIO DE POSICIONCUIDADOS DE PIELSABANAS LISASCUIDADOS DE PROMINENCIAS OSEASVIGILAR ESTADO NEUROLOGICOVIGILANCIA DE PUPILASCONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LA-LECONTROL DE GLUCOMETRIAVIGILAR PATRON RESPIRATORIOCUIDADOS CON DISPOSITIVOS Y SONDASASISITIR ACTIVIDADES DIARIASAVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA R/C MAL MANEJO DE SECRECIONES
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER SATURACION POR ENZIMA DE 90%NIC: CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESCONTROL DE LABORATORIOS Y DE GASES ARTERIALESMANTENER CABECERA ELEVADAASPIRAR SECRECIONES SEGUN NESESIDAD CONTROL DE PLACA VIGILAR PATRON RESPIORATORIO Y SATURACION DE OXIGENO

_____
ENF. MARIA ALEJANDRA OSPINA ALZATE
CC 1022986345
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:22/04/2018 09:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 09:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13707317
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 22/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS, IRA

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32
RICHMOND: 0

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 70cc/h y potasio a 5cc, fentanyla a 100mcg, con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho, con edmea generalizado

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07 00 recibo paciente en la unidad, con glasgow de 14715, con tubo orotraqueala a ventilacion mecanica, con sonda gastrica cerrada, en descanso para paso de glucerna al 1.0% con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 70cc/h y potasio a 5cc, fentanyla a 100mcg, con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho, con edmea generalizado 08 se controlan signos vitales, por orden medica se supende sedacion,para extubacion, 09 00 se realiza, baño en cama , amsaej lbricacion, cambio de posicion se deja comoda y segura, realzian terapia respiratoria, no se inicia nutricion por posible extuibacion,

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 14
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deterioro de la ventilacion mecanica, r/ aumento de infiltrados y mal manejo de secreciones,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, aporte de oxigeno y cpap intermitente, aspirar secreciones segun necesidad, control de gases y placa, cambio de posicion, vigilar patron respiratorio y saturacion de oxigeno ,

_____
ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:22/04/2018 01:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 01:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13707923
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 22/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 60cc/h y potasio a 5cc, , con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: SI
Oral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 10 50 EXTUBACION PROGRAMADA DEJAN CANULA NASALA A 3 LITROS, SE ACOMODA PACIETNE 11 RECIBE VISITA DE FAMILIARES, 12 SE TOMA GLUCOEMRIA DE 146MG/DL , 12 30 SE realzia masaje lubricacion, cambio de posicion se observa pacietne con sonda orogastrica mordiendola se retiran y se pasa nueva sonda nasogastrica no 14, se deja fija, 13 30 se inicia trasfusion de 2 unidades de globulos rojos no b180013869 y b1800013866,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: SI
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 14
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deteriro de la ventilacion espontanea R/ extubacion,
Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, mantener via aerea permeable aspirar secreciones segun necesidad, aporte de oxigeno, segun orden medica, control de liquidos administrados y eliminados,

ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:22/04/2018 06:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 06:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13708855
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 22/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI
Observaciones: con cateter central subclavio derecho pasando parenteala a 60cc/h y potasio a 5cc, , con sonda vesicla a cistoflo orna colurica, paciente con cateter mahurka femoral derecho, con edmea generalizado
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 14 20 SE ACOMODA PACIENTE, 15H RECIBE VISITA DE FAMILIARES, TERMINA PRIMERA UNIDAD, 16H PACIENTE TRANQUILA, 17 H SE REALZIA MASAJE LUBRICACION, CAMBIO DE POSICION SE DEJA COMODO Y SEGURA, TERMINA TRASFUSION, SE CAMBIA EQUIPO Y NUTRICION POR TIEMPO, QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD, CON GLASGOW DE 14/15, CON SONDAS Y CATETER FUNCIONAL PERMEABLE,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES POR HORARIO CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: riesgo de deteriro de la ventilacion espontanea R/ extubacion,

Cuidados de Enfermería: mantener cabecera elevada, mantener via aerea permeable aspirar secreciones segun necesidad, aporte de oxigeno, segun orden medica, control de liquidos administrados y eliminados,

ENF. MAGDA LILIANA RODRIGUEZ
CC 52366219
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. no aplica

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 12:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 12:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13709586
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS O.URINARIO+INSUFICIENCIA RENAL+FALLA VENTIL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20CC/H, CATETER CENTRAL SUCLAVIO DERECHO PASANDO 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 4AMPOLLAS DE POTASIO A 5CC/H NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO.
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIB CON GLASGOW DE 14/15 CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 20CC/H, CATETER CENTRAL SUCLAVIO DERECHO PASANDO 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 4AMPOLLAS DE POTASIO A 5CC/H NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 20+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 21+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL 22+00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESATURADA, SE INFORMA A TERAPEUTA, 23+00 SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y SEGURIDAD 0+00 TERAPEUTA RESPIRATORIA INICIA CICLO DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA, PROCESO SIN COMPLICACIONES.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA R/C FATIGA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESMANTENER CABECERA A 45°MANTENER SATURACIONES POR ENCIMA DE 90%VIA AEREA DESPEJADA VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 07:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 07:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13710181
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS O.URINARIO+INSUFICIENCIA RENAL+FALLA VENTIL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 15 LITROS POR MINUTO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADOS, CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA , CATETER CENTRAL SUCLAVIO DERECHO PASANDO 80CC DE SOLUCION SALA NORMAL + 4AMPOLLAS DE POTASIO A 3CC/H NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 1+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL 2+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. 3+00 PACIENTE INQUIETA NO COLABORA 4+00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CONTINUA INQUIETA POCO COLABORADORA 5+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD 5+30 FISIOTERAPEUTA RETIRA MASCARA DE VENTILACION MECANICA NO INVASIVA SE OBSERVA PACIENTE DIAFORETICA CON SIGNOS MODERADOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESATURADA SE INFORMA A JEFE 6+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE CONTINUA DESATURADA SE INFORMA A JEFE MEDICO Y FISIOTERAPEUTA, DECIDIEN INICIAR OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 15LITROS POR MINUTO6+15 PACIENTE MEJORA SATURACION PERO CONTINUA CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA 7+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 15 LITROS POR MINUTO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MODERADOS, CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA , CATETER CENTRAL SUCLAVIO DERECHO PASANDO 80CC DE SOLUCION SALA NORMAL + 4AMPOLLAS DE POTASIO A 3CC/H NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA R/C FATIGA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALESMANTENER CABECERA A 45°MANTENER SATURACIONES POR ENCIMA DE 90%VIA AEREA DESPEJADA VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388

Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 10:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13710988
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 33
RICHMOND: -3
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: oxigeno por mascara de no reinhalaciontot(8.5 / F 22cm conectado a ventilador)sonda nasogastrica(glucerna1.0) cateter majurca (10/04/18) cerradocateter subclavio derecho (9/04/18) potasio_nutrcion parenteral_fentanyl_midazolam)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 Recibo paciente en la unidad despierta alerta con un glascow de 14/15 pupilas isocricas reactivas en 2mm_se da el saludo institucional_paciente con mal patron respiratorio saturando 89% polipneico con oxigeno por masca de no reinhalacion sonda nasogastrica cerrada por el momento descanso_ cateter subcalvio derecho permeable (9/04/18) cubierto con tegader fijo con seda sin signos de infeccion_ pasadno nutricion parenteral 60cc hora_ reposicion de potasio 3cc hora_ abdomen blando eliminando por sonda vesical numero 16 conectada a cistoflo_ orina hematurica_ cateter majurca femoral derecho cubierto y cerrado_ paciente con manilla blanca de identificacion e inmovilizada de las extremidades superiores_ barandas arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en ale scala d braden 12 puntos_ 08+00 control signos vitales cont endencia a la hipertension _ desaturada mal patron respiratroiso se prepara para intubacion por orden del Dr Hurtado.08+30 se inicia procedimiento con previa impregnacion de 200mcg de fentanyl_5mg de midazolam_8mg de vecuronio se avanza tubo orotraqueal numero 8.5 sin complciaicones se fija en comisura 22cm se incia ventilacion manual con ambu luego se conecta a ventilador_ saturaciond e 68% se ahce modificacion de parametros 09+00 saturando 91% y se inicia mediciond e capnografia 77% se inicia infusiond e fentanyl 15cc/hora_ y midazolam 2cc/hora_09+30 se hace baño en cama arreglo de unidad se ahce curaciond e cateter majurca se oibserva limpio sin signos de oinfeccion se deja comoda.10+00 se toma muestra para cultivo de secrecion orotraqueal_ 11+00 recibe visita de familiares_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: control de estado neurologico mantener permeabilidad de via aereamantener en posiicon semifowlercontrol signos vitalescuidados conc ateter cuidadosc on sondas gastrica y vesicalvigialr toelrancia a la nutricioncontrol de glucoemtriaavisar cambios
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: deterioro d la ventilacion espontanea R/C mal aptron respiratorio y desaturacion
Cuidados de Enfermería: noc_: brindar un buen aporte de oxigeno y lograr una extubacion exitosa o traqueostomia tempranic:brindar oxigeno adecuao y necesario para el paciente_monitoreoc otninuo mantener permeable la via aereaaseo de via aereavigila5r la tolerancia a la nutrcioncontrol de glucoemtriamantener en posicion semifowlercambios de posiicon avisar cambios

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA

Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 12:55 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 12:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13711792
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 36
RICHMOND: -4

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: tot(8.5 / F 22cm conectado a ventilador)sonda nasogastrica(glucerna1.0) cateter majurca (10/04/18) cerradocateter subclavio derecho (9/04/18) potasio_nutrcion parenteral_fentanyl_midazolam)

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11+40 SE TOMA MUESTRA PARA CONTROLD E ANCAS Y EXTRACTABLE 12+00 SE INICIA DESTETE DE MIDAZOLAM A 1CC/HORA_ CONTROL DE GLUCOEMTRIA 180mg/dl SE CORRIGE CON 5 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA_ 12+30 SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD TOMAN RX DE TORAX DE CONTROL POST/INTUBACION_ 13+00 PACIENTE EN LA UNIDAD EN RGUALR ESTADO GENERAL BAJO EFECTO DE SEDACION CON UN RASS DE _4 CON PUPILAS ISOCRICAS REACTICVAS EN 2mm CON VENTILACION MECANICA SONDA NASOGASTRICA CERRADA POR EL MOMENTO CON VENTILACION MECANICA CON CATETER CENTRAL PERMEABLE SE BAJA GOTEO DE MIDAZOLAM A 1CC HORA_ CON INMOVILIZACIOND E MIEMBROS SUPEIRORES E INFERIORES_ PIEL INTEGRA PENDIETNE 'PLASMAFERESIS_

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 6
Valoración de dolor: 0
Otros: control de estado neurologico mantener permeabilidad de via aereamantener en posiicon semifowlercontrol signos vitalescuidados conc ateter cuidadosc on sondas gastrica y vesicalvigialr toelrancia a la nutricioncontrol de glucoemtriaavisar cambios

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: deterioro d la ventilacion espontanea R/C mal aptron respiratorio y desaturacion
Cuidados de Enfermería: noc_: brindar un buen aporte de oxigeno y lograr una extubacion exitosa o traqueostomia tempranic:brindar oxigeno adecuao y necesario para el paciente_monitoreoc otninuo mantener permeable la via aereaaseo de via aereavigila5r la tolerancia a la nutrcioncontrol de glucoemtriamantener en posicion semifowlercambios de posiicon avisar cambios

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 06:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713346
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL VENTILACION MECANICA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PACEINTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CABECERA A 35 GRAODS, CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD , LA VALORACION DE ESCALAS DOLOR DE 0 BRADEM ALTO , RIESGGO ALTA DE CAIDAS , PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS -4 PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON TUBO OROTRAQUEAL n .8.5 FIJO EN COMISURA LABIAL 24CM , CONECTADO A VENITLACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS,POR FISIOTERAPEUTA DE TURNO , SONDA OROGASTRICA FIJA Y CERRADA , CATETER CENTRAL TRILUMEN SUBLCAVIO DERECHO FIJO Y PERMEABLE PASANDO FENTANIL 100MCG , MIDAZOLAM A 1 MG , NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H REPOSICION DE POTASIO , SITIO DE INSERCCION LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SALGRADO , TORAX SIEMTRICO MONITOEREO CARDICO CONTINUO , ABDOMEN BLADNO DEREPSBIE NO DOLOROSO GENITOURINARIO INTEGRO CON SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO FIJO SIN SIGNOS DE SANGRADO , PIEL INTEGRA . 14H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE, 15H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICO PIEL , PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR ,SE BRINDA INFORMACION A FAMILIARES . 16H CONTROL Y RESITRO DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE, 17 :10 PM SE INCIA PLASMAFERESIS CON MAQUINA LINDA PREVIA PURGA CON 500CC DE SOLUCION SALINA NORMAL , Y SE UTILIZAN 17 PLASMAS FRESCOS , PREVIA VERIFIACION DE DATOS DEL PACIENTE , CONCORDANTES , SE REALIZA RESPECTIVO REGSITRO Y DESCARGA DE PLASMAS . PROCEDIMEINTO SIN COMPLICACIOENS INMEDIATAS , MEDICO NEUMOLOGO DE TURNO REALIZA FIBROBRONCOSCOPIA PREVIA SEDACION CON MIDAZOLAM , SE TOMAN MUESTRAS PARA LABORATORIO Y BIOPSIA , PROCEDIMEOINTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS , PACEITNE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,19H PACEINTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CABECERA A 35 GRAODS, CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD , LA VALORACION DE ESCALAS DOLOR DE 0 BRADEM ALTO , RIESGGO ALTA DE CAIDAS , PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS -4 PUPILAS ISICORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON TUBO OROTRAQUEAL n .8.5 FIJO EN COMISURA LABIAL 24CM , CONECTADO A VENITLACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS,POR FISIOTERAPEUTA DE TURNO , SONDA OROGASTRICA FIJA Y CERRADA , CATETER CENTRAL TRILUMEN SUBLCAVIO DERECHO FIJO Y PERMEABLE PASANDO FENTANIL 100MCG , MIDAZOLAM A 1 MG , NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H REPOSICION DE POTASIO , SITIO DE INSERCCION LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SALGRADO , TORAX SIEMTRICO MONITOEREO CARDICO CONTINUO , ABDOMEN BLADNO DEREPSBIE NO DOLOROSO GENITOURINARIO INTEGRO CON SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO FIJO SIN SIGNOS DE SANGRADO CONECTADO A PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS , PIEL INTEGRA .

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , ACOPLE A VENTILACION MECANICA . CONTROL DE LA Y LE . ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:23/04/2018 09:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 09:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713737
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE , NO ESPECIFICADO

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
RICHMOND: -3

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA PARA NUTRICION PASANDO GLUCERNA A 20CCH TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS CATETER CENTRAL FEMORAL DERECHO MAHURCKA PARA TERAPIA DE PLASMAFERESIS SONDA VESICAL A CISTOFLO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD BAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS DE -3 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM SONDA NASOGASTRICA CERRADA TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA , CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE NUTRICION PARENTERAL A 60CCH ,POTASIO A 3CCH,FENTANYL A 10CCH MIDAZOLAM A 1CCH , Y MONITORIZACION DE PVC . MONITOREO CARDIACO NO INVASIVO , CATETER CENTRAL FEMORAL DERECHO MAHURCKA PARA TERAPIA DE PLASMAFERESIS , ENCONTRANDOSE EN ELLA Y SONDA VESICAL A CISTOFLO,PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA MANILLA DE IDENTIFICACION ,INMOVILIZADA MIEMBROS SUPERIORES ,ESCALA DE BRADEN DE 12 RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESION ESCALA DE CAIDA ,ALTO RIESGO ESCALA DE DOLOR DE 0/10 PACIENTE SEDADA,20+00 SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL ,CONTROL DE SIGNOS VITALES ,PACIENTE ESTABLE , SE TERMINA PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES , SE DEJA CATETER LIMPIO Y CUBIERTO ,21+00 SE REALIZAN CUIDADOS CON PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA SE OBSERVA PIEL INTEGRA SE INICIA GOTEO DE NUTRICION ENTERAL , GLUCERNA A 20CCH,22+00 ESTABLE TRANQUILA SIN CAMBIOS..

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: SI
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILASCUIDADOS CON SONDA NASOGASTRICA POSICION FIJACION VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON TUBO OROTRAQUEAL CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON SONDA VESICAL CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEO, R/C FATIGA DE LOS MUSCULOS ACSESORIOS Y HIPERCAPNEA
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN PATRON RESPOIRATORIO ,CON SATURACIONES POR ENCIMA DE 90%NIC CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO DESPEJAR VIA AREA ASPIRACION DE SECRECIONES CONTROL DE LABORATORIOS CONTROL DE DOLOR CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 06:25 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 06:25 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13714751
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE , NO ESPECIFICADO
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
RICHMOND: -3
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA PARA NUTRICION PASANDO GLUCERNA A 20CCH TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILACION MECANICA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS CATETER CENTRAL FEMORAL DERECHO MAHURCKA PARA TERAPIA DE PLASMAFERESIS SONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24+00 SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL Y GLUCOMETRIA SE DEJA IGUAL MANEJO 3+00 ESTABLE TRANQUILA CUIDADOS CON PIEL SE SUSPENDE GOTEO DE POTASIO 5+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA HIGUIENE ORAL SE DEJA COMODA Y SEGURA CON PIEL INTEGRA 6+00 SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL SE DEJA IGUAL MANEJO SE SUPENDE NUTRICION NETERAL PARA DESCANZO GASTRICO .7+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD BAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS DE -3 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM ,SOPORTE VENTILATORIO , CATETER CENTRAL PERMEABLE , MONITOREO CONTINUO Y SONDA VESICAL A CISTOFLO, PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE , PENDIENTE NUEVA PLASMAFERESIS MAÑANA MIERCOLES..
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILASCUIDADOS CON SONDA NASOGASTRICA POSICION FIJACION VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON TUBO OROTRAQUEAL CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON SONDA VESICAL CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: SI
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEO, R/C FATIGA DE LOS MUSCULOS ACSESORIOS Y HIPERCAPNEA
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN PATRON RESPOIRATORIO ,CON SATURACIONES POR ENCIMA DE 90%NIC CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO DESPEJAR VIA AREA ASPIRACION DE SECRECIONES CONTROL DE LABORATORIOS CONTROL DE DOLOR CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13715589
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 33
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: oxigeno por mascara de no reinhalaciontot(8.5 / F 22cm conectado a ventilador)sonda nasogastrica(glucerna1.0) cateter majurca (10/04/18) cerradocateter subclavio derecho (9/04/18) potasio_nutrcion parenteral_fentanyl_midazolam)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 Recibo paciente en lanunidad bajo efecto de sedacion con un radss de _1 con un glasocw d e10/15 se da el saludo insttucional paciente con somnda nasohgastrica cerrda por el momento_ con ventiulacion mecanica tubo orotraqueal numero 8.5 fijo en comisura 22cm conectado a ventilador con monitoreoc otninuo cateter subclavipo derecho (9/04/18) cubierto con tegader fijo con seda sin signos de infeccion pasando nutricon enteral _ fentanyl _midazolam_ abdomen blando eliminando por sonda vesical numero 16 del dia 07/04/18 orina colurica_ inmovilizada de las extremidades supeireso_ con baradansa arriba riesgo altoie ncaidas y un riesgo alto en la escala de braden 12 puntos_ 08+00 control signos vitla4es dentro delimites escala de dolor no valorable_ 09+00 se hace cambio d eposiicon lubricaciond e piel 10+00 se verifica posiciond esonda gastrica y se reinicia nutricon enteral_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 10
Valoración de dolor: 0
Otros: control de estado neurologico mantener permeabilidad de via aereamantener en posiicon semifowlercontrol signos vitalescuidados conc ateter cuidadosc on sondas gastrica y vesicalvigialr toelrancia a la nutricioncontrol de glucoemtriaavisar cambios
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: deterioro d la ventilacion espontanea R/C mal aptron respiratorio y desaturacion
Cuidados de Enfermería: noc_: brindar un buen aporte de oxigeno y lograr una extubacion exitosa o traqueostomia tempranic:brindar oxigeno adecuao y necesario para el paciente_monitoreoc otninuo mantener permeable la via aereaaseo de via aereavigila5r la tolerancia a la nutrcioncontrol de glucoemtriamantener en posicion semifowlercambios de posiicon avisar cambios

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 12:53 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 12:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13716636
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 33
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: oxigeno por mascara de no reinhalaciontot(8.5 / F 22cm conectado a ventilador)sonda nasogastrica(glucerna1.0) cateter majurca (10/04/18) cerradocateter subclavio derecho (9/04/18) potasio_nutrcion parenteral_fentanyl_midazolam)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11+00 recibe visita de familiares_ 12+00 control de glucoemtisa 129mg/dl 12+30 se brinda comodiad y seguridad se lubrica piel_ 13+00 paciente en la unidad bajo efecto de sedacion con ventilacion mecanica con sonda nasogastrica permeable_ cateter central permeable piel integra pendiente rotar cateter central_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 10
Valoración de dolor: 0
Otros: control de estado neurologico mantener permeabilidad de via aereamantener en posiicon semifowlercontrol signos vitalescuidados conc ateter cuidadosc on sondas gastrica y vesicalvigialr toelrancia a la nutricioncontrol de glucoemtriaavisar cambios
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: deterioro d la ventilacion espontanea R/C mal aptron respiratorio y desaturacion
Cuidados de Enfermería: noc_: brindar un buen aporte de oxigeno y lograr una extubacion exitosa o traqueostomia tempranic:brindar oxigeno adecuao y necesario para el paciente_monitoreoc otninuo mantener permeable la via aereaaseo de via aereavigila5r la tolerancia a la nutrcioncontrol de glucoemtriamantener en posicion semifowlercambios de posiicon avisar cambios

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 03:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 03:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13717256
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
DIAGNOSTICO

Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: TUBO OROTRAQUEAL ,SONDA OROGASTRICA , CATETER MAHURKAR .
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PACEINTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CABECERA A 35 GRAODS, CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , LA VALORACION DE ESCALAS DE DOLOR 0 - BRADEM ALTO , RIESGGO ALTA DE CAIDAS , PACIENTE BAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS -2 , PUPILAS ISICORICAS EN 2MM NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON TUBO OROTRAQUEAL N .8.5 FIJO EN COMISURA LABIAL 24CM , CONECTADO A VENITLACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS,POR FISIOTERAPEUTA DE TURNO , SONDA OROGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTRICION ENTERAL EN INFUCION CONTINUA , CATETER CENTRAL TRILUMEN SUBLCAVIO DERECHO FIJO Y PERMEABLE PASANDO FENTANIL 100MCG , MIDAZOLAM A 1 MG , NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H , SITIO DE INSERCCION LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION NI SALGRADO , TORAX SIEMTRICO MONITOEREO CARDICO CONTINUO , ABDOMEN BLADNO DEREPSBIE NO DOLOROSO GENITOURINARIO INTEGRO CON SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO FIJO Y CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO , PIEL INTEGRA .14H CONTROL Y REGSITRO DE SIOGNOS VITALES PAIENTE ESTABLE, 15H PACEINTE RECIBE VISITA FAMILIAR SE BRINDA INFORMACION A FAMILIARES .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 6
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , ACOPLE A VENTILACION MECANICA . CONTROL DE LA Y LE . ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .

_____
ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFQX
Fecha Historia:24/04/2018 06:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 06:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13717951
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Estado Civil:** Soltero
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018 **Hora:** 18:18
Impresión Diagnóstica
Dx.:: TRAQUEOSTOMIA
Signos Vitales y Datos Corporales
Frecuencia cardíaca: 123 **Tensión arterial sistólica:** 115
Tensión arterial diastólica: 49 **Frecuencia respiratoria:** 12
Peso(Klg): 86.00 **Temperatura:** 37.00

Condición Neurológica
Estado de Conciencia: PACIENTE BAJO SEDACION **Estado Pupilar:** REACTIVAS
Procedimiento quirúrgico
Cirugía a realizar: TRAQUEOSTOMIA
LATERALIDAD DEL PROCEDIMIENTO
Izquierdo: NO **Derecho:** NO
No aplica: SI
Paciente Confirma Procedimiento y Lateralidad
Paciente Confirma Procedimiento y Lateralidad: Si **Observaciones.:** SE INTERROGA CON EL PERSONAL DE LA UCIA
Lista de Chequeo.
Manilla de identificaciòn: SI **Paraclinicos:** SI
Rasurado.: NO **Retiro de protesis:** NO
Reserva de Hemoderivados.: NO APLICA **Horas desde la Ultima Ingesta:** 48
Informacion al Paciente y Su Familia: POR PARTE DEL ESPECIALISTA DR BAYONA
Observaciones.: 17+30 PACIENTE EN LA UCIA BAJO SEDACION CON SOPORTE VENTILATORIO CON TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 8,5 SONDA NASOGASTRICA A DRENAJE CATETER CENTRAL SUDCLAVIO DERECHO CON GOTEOS ORDENADOS SONDA VESICAL A CISTOFLO CON SALIDA DE ORINA CLARA CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO MANITORIZDA SE CONFIRMA LISTA DE CHEQUEO SE CONFIRMA CON EL PERSONAL DE LA UCIA PROCEDIMIENTO NIEGAS QUE LA PACIENTE TENGA ALERGIAS A MEDICAMENTO CONOCIDOS
Accesos Corporales.
Venosos: SI **Arteriales.:** NO
Sonda Vesical.: SI **Sondas Gastricas.:** SI
Observaciones.: CATETER CENTRAL SUDCLAVIO DERECHO SAONDA NASOGASTRICA Y VESICAL CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHO
Anestesiologo Confirma Procedimiento y Lateralidad
Anestesiologo Confirma Procedimiento y Lateralidad: Si
Observaciones.: DRA SAENZ CONFIRMA VERBALMENTE Y CON HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTO POR ORDEN VERBAL SE INICIA INFUSION CONTINUA DE REMIFENTANYL + 10 MGR DE CISATRACURIO I.V SIN COMPLIACIONES
RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETOS
RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETOS: No **Observaciones.:** NO APLICA PARA RECUENTO
Intraoperatorio.
Observaciones.: 'PACIENTE DE CUBITO SUPINO DR REY REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QURIURGICA CON CLORHEXIDINA + ALCOHOL SE COLOCA PLACA DE ELECTROBISTURI EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO QUEDA FUNCIONAL COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS SE RECIBE LAPIZ DE ELECTROBISTURI SE CONECTA Y SE BERIFICA FUNCIONALIDAD CON LA INSTRUMENTADORA SE CONFIRMA LISTA DE CHEQUEO DR BAYONA INICIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLIACIONES INTRAOPERATORIO PACIENTE ESTABLE SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES DEJAN TRAQUEOSTOMIA FUNCIONAL SE CONFIRMA LISTA DE CHEQUEO SE DEJA PACIENTE EN LA UNIDAD CON LAS MISMAS CONDICIONES GENERALES PACIENTE ESTABLE PIEL INTEGRA
Circulante.: YENNY PARADA **Instrumentadora.:** CINDY FIGUEROA
RC: 431

_____
ENF. YENNY EUGENIA PARADA QUINTERO
CC 52827851
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52827851

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 07:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 07:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13718229
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 24/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA . , SONDA OROGASTRICA , CATETER MAHURKAR .
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: SI **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACIETNE ESTABLE, 17H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES SE REALIZA CAMBIO DE POSICOIN LUBRICO PIEL , SE TOMA GLUCOEMTRIA DE CONTROL DE 123MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO , 17:40 M MEDICO CIRUJAN O DE TURNO INICIA PROCEDIMEINTO QURUGICA PASO DE CANULA DE TRAQUEOSOTMIA BAJO TECINICA ASEPTICA , PREVIA SEDACION Y RELAJACION ,PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS , QUEDA PACEINTE CON CANULA DE TRAQUEOSOTMIA N.8 FIJA Y PERMEABLE ,QUE SE DEJA CONECTADA A VENTILACION MECANICA , SE OBSERVA ESCASO SANGRADO , EN SITIO DE INSERCCION , 19H QUEDA PAIENTE EN LA UNIDADEN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTEBAJO EFECTOS DE SEDACION CON RASS -2 , CANULA DE TRAWUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CONECTADA VENTILACION MECANICA SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA , MOCOSA ORAL HUEMDA , CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y CERRADA , CATETER CENTRAL FIJO PASANDO NUTRICION PARENTERAL , MIDAZOLLAM A 1MG , FENTANIL A 100MCG , ,MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TOAX SIEMTRICO , SONDA VESICAL A CISTOFLO ,CATETER MAHURKAR FEMORAL FIJO , PIEL INTEGRA ,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 3
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Dx: DETERIORO DE LA VENTILACION EXPONTANEA R/C PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , ACOPLE A VENTILACION MECANICA . CONTROL DE LA Y LE . ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:24/04/2018 10:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13718643
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 24/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS, IRA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA CERRADA, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON CATETER CERNTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H , 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 20CC DE FENTANIL A 10CC/H Y MIDAZOLAM PURO A 1CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: SI
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON RASS DE -2 CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON CATETER CERNTRAL

SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H , 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 20CC DE FENTANIL A 10CC/H Y MIDAZOLAM PURO A 1CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO, 20+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 21+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL 22+00SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN CAMBIOS.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 10
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA.
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS

_____
ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13719645
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPSIS, IRA

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO

Observaciones: SONDA NASOGASTRICA CERRADA, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON CATETER CERNTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL A 60CC/H , 80CC DE SOLUCION SALINA NORMAL + 20CC DE FENTANIL A 10CC/H Y MIDAZOLAM PURO A 1CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 23+00 SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y SEGURIDAD 0+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. 1+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL 2+00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN CAMBIOS 3+00 FINALIZA GOTEO DE MIDAZOLAM Y FENTANILA, SE SUSPENDEN GOTEOS POR ORDEN MEDICA 4+00 SE REALIZA BAÑO GENERALIEN CAMA SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS ARREGLO DE UNIDAD 5+00 POR ORDEN MEDICA SE INICIA GOTEO DE DAD 10% A 20CC/H 6+00 SE RELIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. 7+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 11/15 CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS POR TERAPIA RESPIRATORIA, CON CATETER CERNTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO DAD 10% A 20CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO PERMEABLE, CON CATETER MAHURKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: SI
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: SI
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA.
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS

_____
ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 10:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 10:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13720253
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 25/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA + CHOQUE +INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: SI

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SONDA NASOGASTRICA PERMEABLE CATETER ENTRAL SUDCAVIO DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A 20 CC POR HORA SONDA VESICAL CATETER DE ALTO FLUJO EN FEMORAL DERECHA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN CAMA CON BRARNDAS ARRIBA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADO A VENTILACION MECANICA PARAMETROS ESTABLECIDOS , CATETER CENTRAL TRILUMEN SUDCLAVIO DERECHOCUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO DEXTROSA AL 10 % 0 20 CC POR HORA . TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE ,MIENBROS SUPERIORES CON EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION , CATETER DE ALTO FLUJO EN FEMORAL DERECHO CUBIERTO LIMPIO Y SECO PARA TERAPIA DE PLASMAFERESIS , SONDA VESICAL A CISTOFLOW DIURESIS COLURICA ,MIENBRSO INFERIORES CON EDEMA ,RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE DOLOR DOLOR (0) GLASGLO DE 11 / 15 PACIENTE BAÑADA Y CON TENDIDOS LIMPIOS 08+00 TOAM Y CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA 09+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMEARIA SE LUBRICA PIEL SE CAMBIO DE POSICION SE DEJA COMODA Y SEGURO 10+00 JEFE ADMINSTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS , PACIENTE RECIBE TERAPIA DE FONOAUDILOGIA

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 11

Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOS VALORACION NEUROLOGICA CUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS MEDICOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA.
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS EVITAR LAS SABANAS ARRUGADAS EVITAR COSALLAMIENTO

ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 01:21 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 01:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13721351
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA + CHOQUE +INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SONDA NASOGASTRICA PERMEABLE CATETER ENTRAL SUDCAVIO DERECHO PASANDO DEXTROSA AL 10 % A 20 CC POR HORA SONDA VESICAL CATETER DE ALTO FLUJO EN FEMORAL DERECHA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11+00 PACIENTE RECIBE VISIAT DE FAMILIARES 11+30 SE INICIA TERAPIA DE PLASMAFERESIS CONECTDA A MAQUINA POR LA JEFE OLIVIA CON PREVIA TECNICA SEPTICA 12+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA 132MG/DL ,PACIENTE EN AL UNIDAD EN CAMA DURMIENDO 13+00 CONTINUA PACIENTE N AL UNIDAD EN CAMA CON BARRANDAS DORMIDA ALERTA AL LLAMADO AFEBRIL CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 40 CC POR HORA , CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILACION MECANICA , CATETER CNETRAL PERMEABLE , CATETER DE ALTO FLUJO EN TERAPIA DE PLASMAFERESIS , SONDA VESICAL A CISTOFLOW ,EDEMA GENERALIZADO
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 11
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOS VALORACION NEUROLOGICA CUIDADOS CON LOS DISPOSITIVOS MEDICOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO

Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA. EN CAMA
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS EVITAR LAS SABANAS ARRUGADAS EVITAR COSALLAMIENTO

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 03:05 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 03:05 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13721705
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 25/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA . , SONDA OROGASTRICA , CATETER MAHURKAR .
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PAIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCEINTE ALERTA CON GLASGOW 11/15 ,PUPILAS ISOCORICAS NOROMREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CONECTADA VENTILACION MECANICA SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA ,NO SE OBSERVA SANGRADO , MUCOSA ORAL HUMEDA CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 40CC/H , CATETER CENTRAL TRILUME SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA A PIEL , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIEMTRICO , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO FIJO Y PEREMABLE COENCTADO A MAQUINA LINDA EN PLASMAFERRESIS ,EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA ,14H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACEINTE ESTABLE , 14:30 PM TERMINA PLASMAFERESIS SIN COMPLICACIONES ,TOTAL DE PALSMAS 3450CC,JEFE DE TURNO DESCONECTA PACEINTE Y DEJA CATETER FIJO Y FUNCIONAL CUBIERTO CON FIXOMULL , SE REALIZA CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , PACINTE ESTABLE, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION ,LUBRICO PIEL , 15H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR . SE BIRNDA INFORMACION .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 11
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: SI **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , ACOPLE A VENTILACION MECANICA POR CANULA DE TRAQUEOSOTMIA . CAMBIOS DE POSCIION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .VIGILACION DE SANGRADO .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 07:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 07:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13722741
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA + CHOQUE +INSUFICIENCIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA , SONDA DE GASTROSTOMIA .
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16 H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACEINTE ESTABLE, 17H CAMBIO DE POSICION ,LUBRICO PIEL , SE TOMA GLUCEOTMRIA DE CONTROL DE 107MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO SE UTILIZA 1 TIRA 1 LANCETA , 18H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES ARREGLO DE LA UNIDAD , LUBRICO PIEL . 19H ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCEINTE ALERTABLE AL LLAMADO CON GLASGOW 11/15 ,PUPILAS ISOCORICAS NOROMREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CONECTADA VENTILACION MECANICA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,NO SE OBSERVA SANGRADO EN ESTOMA , MUCOSA ORAL HUMEDA CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 40CC/H , CATETER CENTRAL TRILUME SUBCLAVIO DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA A PIEL , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIEMTRICO , SONDA VESICAL A CISTOFLO , CATETER MAHURKAR FEMORAL DERECHO FIJO Y PEREMABLE CUBIERTO SIN SIGNOS DE SANGRADO , EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 11
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA. EN CAMA
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS EVITAR LAS SABANAS ARRUGADAS EVITAR COSALLAMIENTO

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:25/04/2018 09:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13723030
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 25/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICACANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOCATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19H RECIBO PACINTE EN LA UNIDAD ALERTA CONCIENTE , CON PERIODOS DE DESORIENTACION OBDECE ORDENES SE VALORA GLASGOW DE 13/15 PUPILAS ISOCORICAS 2 MM REACTIVAS, CON BARANDAS DE SEGURIDAD Y SUJESION DE MIEMBROS SUPERIORES, SE ENCUENTRA CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL GLUCERNA 40CCH, CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILACION MECANICA, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% 5CCH, CATETER MAHURKA FEMORAL DRECHO CUBIERTO LIMPIO, ELIMINA POR SONDA VESICAL A CISTOFLO, SE VALORA PIEL INTEGRA, SE VALORA ESCALA DE CAIDA ALTO, ESCALA BRADEN ALTO,ESCALA DE DOLOR 0/10 NO REFIERE DOLOR. CON MONITOREO CONTINUO. 20 H CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMTENSA, NORMOCARDICA, S02 92%, AFEBRIL. 21 H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LUBRICA PIEL. SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS POR JEFE DE TURNO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

ENF. MARTHA CATALINA ALDANA LOPEZ
CC 52735376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 06:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 06:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13724029
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 26/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABDOMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICACANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOCATETER MAHURKA FEMORAL DERECHOSONDA VESICAL A CISTOFLO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 23 H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LUBRICA PIEL. 24 H CONTROL DE PARACLINICOS, CONTROL DE GLUCOMETRIA . 1H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, 2H PACIENTE ESTABLE. 3H CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA, NORMOCARDICA , PATRON RESPIRATORIO ESTABLE. 5 H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, ARREGLO DE UNIDAD. 6H CONTROL DE GLUCOMETRIA. 95 MG/DL7H ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CON GLASGOW DE 13/15 PUPILAS ISOCORICAS 2 MM REACTIVAS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, SE ENCUENTRA CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA EN DESCANSO GASTRICO SE SUSPENDE NUTRICION ENTERAL. CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILACION MECANICA, CATETER CENTRAL PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ORDENADOS, ELLIMINA POR SONDA VESICAL. CATETER MAHURKA FEMORAL DERCHO CUBIERTO LIMPIO. PIEL INTEGRA.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. MARTHA CATALINA ALDANA LOPEZ
CC 52735376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 10:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 10:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725105
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 26/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA VENTILADORCATETER SUBCLAVIO DERECHO (9/04/18)SSN0.9%SONDA VESICAL (ORINA COLURICA)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA ALERTA CON UN GLASOCW DE 13/15 SE DA EL SALUDO INSTITUCIONAL PAciente con pupilas isocricas reactivas en 2mm con sonda nasogastrica cerrada por el momento en descanso con traqueostmia conectado a ventilaADOR con monitoreo continuo cateter subclavio derecho (9/04/18) cubierto con tegader y fijo con seda.sin signos de infeccion _ con abdomen blando eliminando por sonda vesical (07/04/18)numero 16 conecta a cistoflo orina colurica paciente inmobilizda de las extremidades supeirores,con manilla blanca de identificacion_ barandas arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de brden 12 puntos_ 08+00 controol sigos vitales dentro de limites escala de dolor en cero responde al señora_ 09+00 se hace baño en cama arreglod e unidad valoracion por nutricion y nutriologo quienes ordenan aumentar infusion de nutricion. 10+00 se le cotninua igual amenjo _ 11+00 se prepara paara trotaciond e cateter a vascupicc_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 01:09 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 01:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13725961
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 26/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: SI **Sonda Vesical.:** SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA VENTILADORCATETER SUBCLAVIO DERECHO (9/04/18)SSN0.9%SONDA VESICAL (ORINA COLURICA)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11+100 RECIBE VISIT AD EFAMIALRIES_ 12+00 SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONGTROL 107mg/dl 12+15 CAMBIO DE POSIUCION LUBRICACIOND EPIEL 12+30 SE INICIA ROTACIOND ECATETER VASCUPICC POR LA JEFE OLIVA CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA UNICA PUNCION_ SE AVANZA CATETER SIN COMPLCIACONES SE VERIFICA RETORNO DE VIAS Y SE LAVANVIAS SE DEJA FIJO EN 45 CM CON GASA Y FIXOMULL S4E CONECTA EQUIPO NUEVO CON SSN0.9% SE PROCEDE A RETIRAR CATETER CENTRAL SIN COMPLCIACIOMNES_ SE DEJA SITIO CON GASA COMPRESIVA_ SE REITA CATETER MAJURCA SIN COMPCLAICONES SE DEJA SITIO DE OINSERCION CUBIERTO CON GASA COMPTRESIVA_ 13+00 PACIENTE EN LANUNDIAD DESPIERTA ALERTA CON UN GLASVCOW DE 13/15 CON EPIDOISO DE APATIA_ CON SONDA NASOGASTICA PERMEBALE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A VENTILADOR_ CATETER VASCUPIC PÉRMEBALE SIN SANGRADO Y MARCADO_ SONDA VESICLA A CISTOFLO _ PIE INTEGRA_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: SI **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 13
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 04:56 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 04:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13726741
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 26/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PAIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCIENTE ALERTA CON GLASGOW 13/15 ,PUPILAS ISOCORICAS NOROMREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CONECTADA VENTILACION MECANICA SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA ,NO SE OBSERVA SANGRADO EN ESTOMA , MUCOSA ORAL HUMEDA CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 60CC/H , CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIEMTRICO , SONDA VESICAL A CISTOFLO ,EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA .14H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACEINTE ESTABLE , 14:30 PM SE RETIRA SONDA VESICLA PREVIOS EJERCICIOS , SE PASA PACIENTE A SILLA EN COMPAÑIA DE FISIOTERAPEUTA DE TURNO , PACIENTE ESTABLE., SE REALIZA CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , PACINTE ESTABLE, SE REALIZA ,LUBRICO PIEL , SE DEJA NUTIRICONENTERAL EN INFUCOIN CONTINUA A 90CC SEGUN ORDEN MEDICA META CALORICA , 15H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR . SE BIRNDA INFORMACION .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: ASSISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS , TRASLADO DE PACIENTE A SILLA.
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: VIGILAR PATRON RESPIRATORIO Y SATURACION , ACOPLE A VENTILACION MECANICA POR CANULA DE TRAQUEOSOTMIA . CAMBIOS DE POSCIION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .VIGILACION DE SANGRADO .

_____
ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 07:12 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 07:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13727349
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 26/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 50% .

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 16H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE, CONTINUA EN SILLA , 17H SE TOMA GLUCEOMTRIA DE CONTROL DE 113 MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO , 18H SE PASA PACEITNE A CAMA ESTABLE SIN CAMBIOS , DIURESIS + DEPOSICION BLANDA ABUNDANTE , 19H QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCIENTE ALERTA CON GLASGOW 13/15 , PUPILAS ISOCORICAS NOROMREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 50% SIN SIGNOS DEDIFICULTAD RESPIRATORIA ,NO SE OBSERVA SANGRADO EN ESTOMA , MUCOSA ORAL HUMEDA CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 90 CC/H , CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIEMTRICO , SONDA VESICAL A CISTOFLO ,EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA .

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: CAMBIOS DE POSCIION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , ASISTENCIA EN PLASMAFERESIS .VIGILACION DE SANGRADO .

_____
ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:26/04/2018 11:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 11:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13727902
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 26/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPTICEMIA + CHOQUE +INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO

Observaciones: SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 90CC/H, OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 50% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO.

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 13/15 CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 90CC/H, OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 50% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, ELIMINANDO EXPONTANEO. SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL. 20+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. 21+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL 22+00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN CAMBIOS EN EL MONENTO 23+00 SE BRINDAN MEDIDAS DE COMNODIDAD Y SEGURIDAD.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA.
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS

_____
ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 07:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 07:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13728753
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPTICEMIA + CHOQUE +INSUFICIENCIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO

Observaciones: SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 90CC/H, OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 50% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO.

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 0+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. 1+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL 2+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN CAMBIOS. 3+00 PACIENTE DUERME TRANQUILA 4+00 SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y SEGURIDAD 5+00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE LUBRICACION DE PIEL 6+00 SE RELAIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES 7+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CON GLASGOW DE 13/15 CON SONDA NASOGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL A 90CC/H, OXIGENO POR TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA AL 50% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIRO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO, ELIMINANDO EXPONTANEO

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO

Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 14

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA.
Cuidados de Enfermería: MONITORIZACION CONTINUA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES CAMBIO DE POSICION CADA DOS HORAS LUBRICACION DE PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS

_____
ENF. ANGELICA JAZMIN ALBA TORRES
CC 1023889388
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13729672
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 27/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA(TIENDA VEMTURY AL 50%)CATETER VASCUPICC MIEMBRO SPUERIOR DERECHO (26/04/18)SSN0.9%)

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA ALERTA CON UN GLASCOW DE 12/15 SE DA EL SALUDO INSTITUCIONAL_ PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA POR EL MOMENTO CON TRAQUESOTMIA COENCTADA A TIENDA VENTURY AL 50% CATETER VASCUPIC EN MIMEBRO SUPEIROR DERECHOsin signos de infeccion _ con abdomen blando elimiNANDO ESPONTANEO, paciente inmovilizada de las extremidades supeirores,con manilla blanca de identificacion_ barandas arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de brden 12 puntos_ 08+00 controol sigos vitales dentro de limites escala de dolor no valorable_ 09+00 se hace baño en cama arreglod e unidad diursis espontanea_ . 10+00 se ´pasa a la silla sin complicaciones_ se inicia nutricon enteral 11+00 recibe visita de famialries_

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 12

Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIELBRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 01:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 01:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730343
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA(TIENDA VEMTURY AL 50%)CATETER VASCUPICC MIEMBRO SPUERIOR DERECHO (26/04/18)SSN0.9%)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 12+00 CONTTROL DE GLUCOEMTRIA 106mg/dl 12+30 TOMAN RX DE TORAX DE CONTROL _ 13+00 PACIENTE EN LA UNDIAD DESPIERTA SENTADA EN SILLA CON TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A A TIENDA VENTURY AL 50% CON MONITOREO TOLERANDO NUTRICION ENTERAL_ PIEL INTEGRA.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIELBRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 03:49 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 03:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13730850
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 40 % .
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCIENTE ALERTA CON GLASGOW 13/15 , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 40% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , ESTOMA LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO , MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 90 CC/H COMO META CALORICA , CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIMETRICO ,GENITOURINARIO INTEGRO PACEINTE ELIMINA EXPONTANEO , EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA .14H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNSO VITALES , PACIENTE CONTINUA EN SILLA , 15H CONTORL Y REGSITRO DE SIGNSO VITALES PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 13
Valoración de dolor: 0
Otros: SE ASSITE EN ACTIVIDADES CAMA -SILLA .
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: SI
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: CAMBIOS DE POSICION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , VIGILANCIA DE SANGRADO .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR

CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 07:25 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 07:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13731678
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: NO APLICA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 07:31 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 07:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13731698
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSOTMIA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES PACEINTE ESTABLE, 17H SE TOMA GLUCEOTMRIA DE CONTRO LDE 89MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO , 18JH SE PASA PACEINTE A CAMA ESTABLE SIN COMPLICAIOCNES , 19H ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCIENTE ALERTA CON GLASGOW 13/15 , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 40% SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , ESTOMA LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO , MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PASANDO NUTIRICON ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 90 CC/H COMO META CALORICA , CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIMETRICO ,GENITOURINARIO INTEGRO PACEINTE ELIMINA EXPONTANEO , EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 12
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: CAMBIOS DE POSICION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , VIGILANCIA DE SANGRADO .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:27/04/2018 08:53 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 08:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13731854
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 27/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABDOMINAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICACANULA DE TRAQUEOSTOMIACATETER PICC MSD
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA CONCIENTE SE VALORA GLASGOW DE 12/15 CON BARANDAS DE SEGURIDAD, SE ENCUENTRA CON SONDA NAOSGASTRICA PASANDO NUTRICION ENTERAL GLUCERNA 90CCH, CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON VENTURY TIENDA 40%, CATETER PICC MSI PERMEABLE PASANDO SSN 0.9 % 5CCH, ELIMINA ESPONTANEO. SE VALORA PIEL INTEGRA, SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES, SE VALORA ESCALA DE CAIDA ALTO,ESCALA BRADEN ALTO, ESCALA DE DOLOR 0/10 NO REFIERE DOLOR. 20H CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA NORMOCARDICA, S02 92%, 21H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE LUBRICA PIEL. SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS POR JEFE DE TURNO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO

Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: SI
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 12
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. MARTHA CATALINA ALDANA LOPEZ
CC 52735376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:28/04/2018 06:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 06:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13732829
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 28/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS ABDOMINAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICACANULA DE TRAQUEOSTOMIACATETER PICC MSD

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 23H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, 24H CONTROL DE PARACLINICOS,CONTROL DE GLUCOMETRIA DE 165 MG/DL. 1H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE CAMBIA PAÑAL DIURESIS +++. 2H PACIENTE TRANQUILA. 3 H CONTROL DE SIGNOS VITALES HORARIO PACIENTE ESTABLE. 4 H ESTABLE. 5 H SE REALIZA BAÑO EN CAMA LUBRICACIONDE PIEL, ARREGLO DE UNIDAD. 6H COTROL DE GLUCOMETRIA DE 98 MG/DL. 7H ENTREGO PACIENTE CON GLASGOW DE 14/15 , CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA EN DESCANSO DE NUTRICION ENTERAL. CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON VENTURY 40%, CATETER CENTRAL PICC PEREMABLE, ELIMINA ESPONTANEO. PIEL INTEGRA.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: SI
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 14
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIEL BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. MARTHA CATALINA ALDANA LOPEZ
CC 52735376
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:28/04/2018 11:47 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:47 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734067
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA(TIENDA VENTURY AL 40%)CATETER VASCUPICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (26/04/18)SSN0.9%)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTA ALERTA CON UN GLASCOW DE 14/15 SE DA EL SALUDO INSTITUCIONAL_ PACIENTE CON SONDA NASOGASTRICA CERRADA POR EL MOMENTO CON TRAQUESOTMIA COENCTADA A TIENDA VENTURY AL 40% CATETER VASCUPIC EN MIMEBRO SUPEIROR DERECHOsin signos de infeccion CUBIERTO CON TEGADER _ con abdomen blando elimiNANDO ESPONTANEO_con manilla blanca de identificacion_ barandas arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de brden 12 puntos_ 08+00 controol sigos vitales dentro de limites escala de dolor EN CERO RESPONDE LA SEÑORA_09+30 SE PASA A LA SILLA SIN COMPLCIACIONES SE LE REALIZA TERAPIA FISICA . 11+00_SE VERIFICA POSICIOND E SONDA Y SE REINICIA LA se nutricon enteral 11+15 Recibe visita de famialries_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIELBRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 13

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:28/04/2018 03:45 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 03:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13734982
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA(TIENDA VENTURY AL 40%)CATETER VASCUPICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (26/04/18)SSN0.9%)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 12+00 CONTROL DE GLUCOEMTRIA 120mg/dl 13+30 PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA SIN COMPLICIAICONES 14+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES DENTRO DELIMITES 15+00 RECIBE VISITA DE FAMILIARES_
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIELBRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 13
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:28/04/2018 06:34 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 06:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13735592
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA(GLUCERNA 1.0%)TRAQUEOSTMIA(TIENDA VENTURY AL 40%)CATETER VASCUPICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (26/04/18)SSN0.9%)
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16+30 SE LE CONTINUA IGUAL AMNEJO GENERAL 17+00 SE LE OBSERVA UNA ULCERA POR PRESION ESTADIO II EN CUERO CABELLUDO_ SE AVISA A LA JEFE OLIVA_ SE INICIAN MEDIOS DE PROTECCION _ 17+40 SE PASA A LA CAMA SIN COMPLCIACONES 18+00 CONTROL DE GLUCOMETRIA 111mg/dl DIURESIS ESPONTANEA EN PATO_18+50 PACIENTE EN LA UNIDAD DEPSIERTA ALERTA CON UN GLASCOW DE 14/15 CON SONDA NASOGASTRICA PERMEBAEL TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A TIENDA VENTURY AL 28% CON CATETER VASCUPICC PERMEBALE _TOLERANDO EL DESTETE DE OXIGENO.,
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: MONITOREO CONTINUOVALORAR PATRON NEUROLOGICOCONTROL DE GLUCOMETRIACONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOSBRINDAR CUIDADOS DE PIELBRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 13
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX:DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMAS

_____
ENF. NUBIA STELLA LIZARAZO CAMPOS
CC 52115828
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:28/04/2018 10:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 10:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13736240
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 28/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A TIENDA AL 28%.CATETER CENTRAL VASCUPICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H.SONDA NASOGASTRICA FIJA PERMEABLE NO DESPLAZADA.NUTRICION ENTERAL GLUCERNA A 9OCC/H.ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PATO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+OOPM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ARRIBA CON UN GLASGOW DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM A LA LUZ CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A TIENDA AL 28% EUPNEICA EN EL MOMENTO STA 92% , CON SONDA NASOGASTRICA FIJA PERMEABLE NO DESPLAZADA PASANDO NUTRICION ENTERAL GLUCERNA A 9OCC/H, CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS EN HOJA DE ENFERMERIA LIMPIO Y SECO CON TEGADERM , ELIMINANDO ESPOTANEO EN EL PATO , SE OBSERVA PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO CNO MANILLA DE IDENTIFICACION , ESCALA DE CAIDAS ALTO , ESCALA DE BRADEN DE 12 PUNTOS CON SU MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , 2O+OOPM SE CONTROLAN Y SE REGISTRANS SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL SE REGISTRA EN HOJA DE ENFERMERIA , 21+OOPM SE REALIZA CAMBIO DE POCISION LUBRICACION DE LA PIEL MASAJE CORPORAL SE ROTAN SENSORES QUEDA COMODA Y SEGURA , 22+OOPM PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO SIN CAMBIOS MEDICOS EN EL MOMENTO , PACIENTE ES ASISTIDO POR FISIOTERAPEUTA DE TURNO SIN COMPLICACION , 23+OOPM SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO CON LAS BARANDAS ELEVADAS;SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES JEFE DE TURNO CON TECNICA SEPTICA Y ASEPTICA LE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS DE RUTINA PENDIENTE EL REPORTE PREVIAMENTE SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE VIGILAR ESTADO NEUROLOGICOVIGILAR PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONEVITAR CIZALLAMIENTOLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:29/04/2018 06:35 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 06:35 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13736938
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL/TRAQUEOSTOMIA

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A TIENDA AL 28%.CATETER CENTRAL VASCUPICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.SOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H.SONDA NASOGASTRICA FIJA PERMEABLE NO DESPLAZADA.NUTRICION ENTERAL GLUCERNA A 9OCC/H.ELIMINANDO ESPONTANEO EN EL PATO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: O2+OOAM SE OFRECE AL PACIENTE PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y COMODIDAD , O4+OOAM SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DUERME ESTABLE IGUAL MANEJO MEDICO EN EL MOMENTO CON LAS BARANDAS ELEVADAS, SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD , LAVADO BUCAL CAMBIO DE PAÑAL , LUBRICACION DE LA PIEL MASAJE CORPORAL MEDIDAS ANTIESCARAS SE ROTAN SENSORES , O6+OOAM SE CONTROLAN Y SE REGISTRA SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA A JEFE DE TURNO . O6+3OAM SE REALIZA CAMBIO DE POCISION LUBRICACION DE LA PIEL MASAJE CORPROAL MEDIDAS ANTIESCARAS SE ROTAN SENSORES QUEDA COMODA Y SEGURA EN LA UNIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS ;CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ARRIBA CON UN GLASGOW DE 14/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM A LA LUZ CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CONECTADA A TIENDA AL 28% EUPNEICA EN EL MOMENTO CON SONDA NASOGASTRICA FIJA PERMEABLE NO DESPLAZADA EN DESCANSO GASTRICO , CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS EN HOJA DE ENFERMERIA LIMPIO Y SECO CON TEGADERM , ELIMINANDO ESPOTANEO EN EL PATO , SE OBSERVA PACIENTE CON EDEMA GENERALIZADO CNO MANILLA DE IDENTIFICACION , ESCALA DE CAIDAS ALTO , ESCALA DE BRADEN DE 12 PUNTOS CON SU MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA PACIENTE QUE QUEDA BAÑADA CON LAS CURACIONES HECHAS PENDIENTE NUEVA VALORACION MEDICA.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: SI
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE CAMBIO DE POCISION CADA 2HORASVIGILAR DETERIORO NEUROLOGICOAVISAR CAMBIOS.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RC ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONEVITAR CIZALLAMIENTOLUBRICAR PIELEVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASAVISAR CAMBIOS

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:29/04/2018 10:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 10:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13737732
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: NO APLICA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 7AM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCIENTE ALERTA CON GLASGOW 13/15 , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FIJA Y PERMEABLE CON APORTE DE OXIGENO POR TIENDA FIO2 AL 28 % SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , ESTOMA LIMPIO SIN SIGNOS DE SANGRADO , MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLE PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 90 CC/H COMO META CALORICA ,EN EL MOMENTO SUSPENDIDA POR DESCANSO GASTRICO , TORAX SIMETRICO , MONITOREO CARIDACO CONTINUO , CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO , PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , MONITOREO CARDIACO CONTINUO , TORAX SIMETRICO , GENITOURINARIO INTEGRO PACIENTE ELIMINA EXPONTANEO , EN EL MOMENTO SIN COMPLICACIONES PIEL INTEGRA . 7AM SE REALIZA CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS PACEINTE ESTABLE. 8AM CONTROL Y REGSITO DE SIGNOS VITALES PACEINTE ESTABLE. 9AM SE REALIZA CAMBIO DE POSICION ,LUBRICO PIEL , PACIENT ESTABLE.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: ACTIVIDADES DIARIAS - CAMA - SILLA
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: CAMBIOS DE POSICION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , VIGILANCIA DE SANGRADO .

ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:29/04/2018 06:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 06:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13739181
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: NEUMONIA, FALLA ORGANICA MULTIPLE .
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: canula de traqueosotmia
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 11AM CONTROL Y REGSITRO DE SIGNSO VITALES SE LUBRICA PIEL PACEINTE EN SILLA RECIBE VISITA FAMILIAR , SE BIRNDA INFORMCAION A FAMILIAR . 12M CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES ,DIURESIS + EN PATO 13H SE ASISTE PALETA VIA ORAL PACIENTE ACEPT EN BUENA CANTIDAD , 14H CONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , 15H PACEINTE RECIBE VISITA FAMILAIR , 17SE REALIZA ONTROL Y REGSITRO DE SIGNOS VITALES , 17:40 SE INCIA NUVO LPC DE GLUCERNA 1.0 SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO SEGUN PROTOCOLO , TOMO GLUCEOMTRIA DE CONTROL DE 92MG/DL SE INFORMA A JEFE DE TURNO , DIURESIS + , 18H SE PASA PACEINTE A CAMA SE LUBRICA PIEL , PACIENTE ESTABLE. 19H QUEDA APCEITNE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD , CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , PACIENTE CONCINETE ALERTA CON GLASGOW 14/15 , APORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTSX´, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , SONDA NASOGASTRICA FIJA Y PERMEABLEPASNADO NUTRICION ENTERAL EN INFUCION CONTINUA A 90CC/H , CON CANULA DE TRAQUEOSOTMIA FIJA Y OCLUIDA , MONITOREO CARDIACO CONITNUO , CATETER PICC EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 5 CC/H , GENITOURINARIO ITNEGRO PACEINTE ELIMINA EXPONTANEO PIEL INTEGRA , EDEMA LEVE GENERALIZADO .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: cama - silla
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE CONTINUIDAD DE LA PIEL RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA .
Cuidados de Enfermería: CAMBIOS DE POSICION , PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS , VIGILANCIA DE SANGRADO .

_____
ENF. LUZ ANDREA TELLEZ ESCOBAR
CC 52736327
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:29/04/2018 09:28 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 09:28 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13739499
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 29/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 30
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER CENTRAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON GLASCOW DE 14/15 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM , CON OXIGENO POR CANULA NASAL 3LXM , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CON SONDA NASOGASTRICA PARA NUTRICION PASANDO GLUCERNA A 90CCH , CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA , , MONITOREO CARDIACO NO INVASIVO ,CATETER CENTRAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH Y ELIMINANDO ESPONTANEO, PACIENTE CON BARANDAS ARRIBA MANILLA DE IDENTIFICACION .ESCALA DE BRADEN DE 14 RIESGO MODERADO DE ULCERAS POR PRESION ,ESCALA DE CAIDA ALTO RIESGO ESCALA DE DOLOR DE 0/10 NO REFIERE .20+00 SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CONTROL DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE TRANQUILA , SE DESCLUYE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SE DEJA OXIGENO POR VENTURY EN TIENDA AL 28% .2100 SE REALIZAN CUIDADOS CON PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA SE OBSERVA PIEL INTEGRA .
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** SI
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: SI **Valoración Neurologica:** 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS CUIDADOS CON SONDA GASTRICA POSICION FIJACION VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: DURANTE ESTANCIA EN UCIA PACIENTE MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 06:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 06:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13740432
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 30/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: TRAQUEOSTOMIA
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 26
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO

Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER CENTRAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 22+00 PACIENTE ESTABLE TRANQUILA 24+00SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL Y GLUCOMERIA SE DEJA IGUAL MANEJO 3+00 ESTABLE TRANQUILA 4+00 SE OCLUYE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA , SE DEJA OXIGENO POR CANULA NASAL, 3LXM , 5+00 SE REALIZAN CUIDADOS CON PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA CON PIEL INTEGRA 6+00 SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL SE DEJA IGUAL MANEJO SE SUSPENDE NUTRICION ENTERAL PARA DESCANZO GASTRICO 7+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON GLASCOW DE 14/15 OXIGENO POR CANULA NASAL, CATETER CENTRAL PERMEABLE MONITOREO CONTINUO Y ELIMINADO ESPONTANEO, PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE...
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 14
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS CUIDADOS CON SONDA GASTRICA POSICION FIJACION VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: NOC: DURANTE ESTANCIA EN UCIA PACIENTE MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 11:16 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 11:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13741559
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 26
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA CERRADA OXIGENO POR CANULA NASAL CANULA DE TRAQUOSTOMIA OCLUIDA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN CAMA CON BARRANDAS ARRIBA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA AFEBRIL PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN CUERO CABELLUDO CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 96 % SONDA NASOGASTRICA EN FOSA DERECHO FIJA EN POSICION , CANULA DE TRAQUOESTOMIA OCLUIDA , TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE , MIENBRSO SUPERIORES SIN EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , VASCUPICC EN BRAZO DRECHO DEL 24 / 04 / 18 CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO , ELIMINADO ESPONTANEO PATO ,MIENBRSOI INFERIORES SIN EDEMA RIESGO DE CAIADA ALTO ESCAL DE BRADEN ALTO ESCAL DE DOLOR (0) GLASGLO DE 15 / 15 08+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA , 09+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA SE LUBRICA PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA EN SILLA ,FISIOTERAPEURA RETIRA OCLUCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Y ADMINISTRA OXIGENO POR TIENDA CON VENTURY AL 28 % 10+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS 10+30 PACIENTE RECIBE TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA 11+00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES 12+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA
Cuidados de Enfermería: NOC: DURANTE ESTANCIA EN UCIA PACIENTE MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE SE INICIARA EL PASO DE CAMA A SILLA EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 01:36 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 01:36 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742293
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 26

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: SI
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA CERRADACANULA DE TRAQUOSTOMIA A TIENDA CON VENTURY AL 28 %

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 12+00 RESIDEBNTE DE UROLOGIA RETIRA CATETER DOBLE J CON PREVIA TECNICA SEPTICA SIN COMPLICCAIONES 13+00 CONTINUA PACIENTE EN AL UNIDAD EN SILLA DESPIEERTA CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA CON VENTURY AL 28% SONDA NASOGASTRICA PASANDO GLUCERNA A 90

CC POR HIORA VASCUPICC PERMEABLE , ELIMINADO ESPONTANEA PATO MIENBRSO INFERIORES SIN EDEMA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA
Cuidados de Enfermería: NOC: DURANTE ESTANCIA EN UCIA PACIENTE MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE SE INICIARA EL PASO DE CAMA A SILLA EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 04:21 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 04:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13742929
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 30/04/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 26

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: SI
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA SONDA NASOGASTRICA NUTRICION ENTERAL TIPO GLUCERNACATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: SI
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTESENTADO EN SILLA , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CON APERTURA OCULAR ESPONTANEO PUPILAS EN 2/2 MM REACTIVOS A LA LUZ, SONDA NASOGASTRICA PASANDO GOTEO DE NUTRICION ENTERAL TIPO GLUCERNA A 90 CC/H, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NUMERO 8,5 CON TIENDA A 28% SATURANDO 93%, MONITORIA CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA A 5 CC/H CUBIERTO, MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA , ESCALA DE CAIDA ALTO , ESCALA DE BRADEN MODERADO , ESCALA DE DOLOR DE CERO , LACERACION EN PROCESO DE CICATRIZACION 13+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL ASISTIDO 14+00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 14+30 LE REALIZAN TERAPIA FISICA SIN COMPLICACIONES 15+00 SE PASA PACIENTE AL BAÑO 15+20 PACIENTE ES VISITADO POR EL FAMILIAR 16+30 PACIENTE CONTINUA SENTADA EN SILLA EN CONDICONES ESTABLES

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI

Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: NO
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA R/C ESTANCIA PROLONGADA RIESGO DE LA VENTILACION ESPONTANEO R/C FATIGA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUO VIGILAR PATRON RESPIRATORIO SATURACION MAYOR A 90%REALIZACION DE TERAPIA FISICA

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 07:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 07:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13743741
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 30/04/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 26

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: SI
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA SONDA NASOGASTRICA NUTRICION ENTERAL TIPO GLUCERNACATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: SI
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16+40 PERSONAL DE TERAPIA REALIZA OCLUSION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 17+00 PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR HURTADO 18+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCOTRIA QUE REPORTA 101 MG /DL 18+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 19+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD SENTADA EN SILLA CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA SATURADNO 93%, CATETER VASCUPICC PASANDO GOTEOS ORDENADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CONTINUA CON IGUAL MANEJO

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA R/C ESTANCIA PROLONGADA RIESGO DE LA VENTILACION ESPONTANEO R/C FATIGA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUO VIGILAR PATRON RESPIRATORIO SATURACION MAYOR A 90%REALIZACION DE TERAPIA FISICA

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:30/04/2018 11:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 11:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13744355
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 30/04/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA /IRC
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 26
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 5CC/H
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLA COMODA Y SEGURA CON GLASGOW 15/15 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM ISOCORICAS, SONDA NASOGASTRICA PERMEABLE PASANDO GLUCERNA A 90CC/H , OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 93% SE OBSERVA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA , CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 5CC/H ,ELIMINANDO EN PAÑAL PACIENTE CON MONITORIZACION CONTINUA RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE DOLOR DE 0 20H SE CONTROLAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL 21H SE TRASLADA PACIENTE A LA CAMA SE DEJA COMODA Y SEGURA , SE CAMBIA PAÑAL 22H LE REALIZAN TERAPIA RESPIRATORIO
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: NO **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** SI
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA /RC PROTOCOLO DE DECANULACION
Cuidados de Enfermería: CONTROL DE SIGNOS VITALESVIGILAR PATRON RESPIRATORIOSATURACION POR ENCIMA DE 90% AVISAR CAMBIOS

ENF. NELLY LILIANA MORENO MORENO
CC 1022352960
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1022352960

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745177
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICO
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 26
RICHMOND: 0
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CATETER VASCUPICC PERMEABLE
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24H JEFE TOMA LABORATORIOS DE CONTROL CREATININA,SODIO,POTASIO, CONTROL DE GLUCOMETRIA CON RESULTADO DE 109mg/dl 02H PACIENTE DUERME A INTERVALOS CORTOS 04H LE TOMAN GASES ARTERIALES SIN COMPLICACIONES 05H SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL CAMBIO DE TENDIDOS 06H SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL 97mg/dl 07H ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA CON GLASGOW DE 15/15 PUPILAS REACTIVAS , OXIGENO POR CANULA NASAL , SONDA NASOGASTRICA PERMEABLE, TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA , CATETER VASCUPICC PERMEABLE , ELIMINANDO ESPONTANEO SEGUN EVOLUCION PENDIENTE TRASLADADO A PISO
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: SI
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 12
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

ENF. NELLY LILIANA MORENO MORENO
CC 1022352960
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1022352960

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13745708
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 01/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: SONDA NASOGASTRICA CERRADA OXIGENO POR CANULA NASAL CANULA DE TRAQUOSTOMIA OCLUIDA

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN CAMA CON BARRANDAS ARRIBA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA AFEBRIL PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN CUERO CABELLUDO CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 95 % SONDA NASOGASTRICA EN FOSA DERECHO FIJA EN POSICION , CANULA DE TRAQUOESTOMIA OCLUIDA , TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE , MIENBROS SUPERIORES SIN EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , VASCUPICC EN BRAZO DRECHO DEL 26 / 04 / 18 CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO , ELIMINADO ESPONTANEO PATO ,MIENBROS INFERIORES SIN EDEMA RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN ALTO ESCALA DE DOLOR (0) GLASGLO DE 15 / 15 08+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA , 09+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN DUCHA SE TRASLADO PACIENTE EN SILA CON OXIGENO POR CANULA SE LUBRICA PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA EN SILLA , 10+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS , FISIOTERAPEUTA RETIRA OCLUCION DE LA TRAQUEOSTOMIA Y ADMINISTRA OXIGO POR TIENDA CON OXIGENO POR VENTURY AL 32% 10+30 PACIENTE RECIBE FISICA Y DEAMBULA POR LA UNIDAD

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: SI **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 20

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA
Cuidados de Enfermería: NOC: DURANTE ESTANCIA EN UCIA PACIENTE MANTENER INTEGRIDAD CUTANEANIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE SE INICIARA EL PASO DE CAMA A SILLA EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 12:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 12:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13746321
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino

Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 01/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA VACUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CC POR HORA

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 11+00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES 12+00 TOAM Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA 113MG/DL , PACIENTE EN AL UNIDAD EN SILLA COMODA Y SEGURA 13+00 CONTINUA PACIENTE ENA L UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL CON CANULA DE TRAQUOSTOMIA ATIENDA CON VENTURY AL 32 % , VASCUPICC PERMEABLE , ELIMINADO ESPONTANTANEO PATO + BAÑO ,MIENBRSO INFERIORES SIN EDEMA NOTA CALARTORI SE RETIRA SONDA NOSOGASTRICA POR INDICACION MEDICA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 0 BAJO

Cuidados

Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 20

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA RELACIONADO CON ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA
Cuidados de Enfermería: NIC: REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONLUBRICAR PIEL, Y MASAJE SE INICIARA EL PASO DE CAMA A SILLA EVITAR ARRUGAS EN TENDIDOS CAMASCAMBIOS DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 04:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 04:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13746962
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 01/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12 **TISS:** 24

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA SONDA NASOGASTRICA NUTRICION ENTERAL TIPO GLUCERNACATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 13+00 RECIBO PACIENTESENTADO EN SILLA , SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CON APERTURA OCULAR ESPONTANEO PUPILAS EN 2/2 MM REACTIVOS A LA LUZ, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NUMERO 8,5 CON TIENDA A 28% SATURANDO 94%, MONITORIA CARDIACO CONTINUO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA A 5 CC/H CUBIERTO, MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA , ESCALA DE CAIDA ALTO , ESCALA DE BRADEN MODERADO , ESCALA DE DOLOR DE CERO, PENDIENTE TRASLADO A PISO , 13+20 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 14+00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 15+00 PACIENTE ES VISITADO POR EL FAMILIAR 16+00 PACIENTE CONTINUA SENTADA EN SILLA EN CONDICONES ESTABLES

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA R/C ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUO SATURACION MAYOR A 90%REALIZACION DE TERAPIA FISICA ASISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 07:00 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 07:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13747519
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 01/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 24

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA A TIENDA SONDA NASOGASTRICA NUTRICION ENTERAL TIPO GLUCERNACATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 16+00 PACIENTE CONTINUA SENTADA EN SILLA EN CONDICIONES ESTABLES 17+30 LE REALIZAN TERAPIA FISICA SIN COMPLICACIONES 18+00 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 19+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD SENTADA EN SILLA CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDO

SATURANDO 98%, CATETER VASCUPICC PASANDO GOTEO ORDENADO ELIMINANDO ESPONTANEO PENDIENTE TRASLADO A PISO

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: NO
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD FISICA R/C ESTANCIA PROLONGADA
Cuidados de Enfermería: MONITORIA CARDIACO CONTINUO SATURACION MAYOR A 90%REALIZACION DE TERAPIA FISICA ASISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:01/05/2018 09:52 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 09:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13747806
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 01/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 24

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON GLASCOW DE 15/15 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM , CON OXIGENO POR CANULA NASAL 3LXM , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA , CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA , , MONITOREO CARDIACO NO INVASIVO ,CATETER CENTRAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH Y ELIMINANDO ESPONTANEO, PACIENTE EN SILLA SENTADO CON ESCALA DE BRADEN DE 18 SIN RIESGO DE ULCERAS POR PRESION , ESCALA DE CAIDA ALTO RIESGO ESCALA DE DOLOR DE 0/10 NO REFIERE .20+00 SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CONTROL DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE TRANQUILA , 22+00 SIN CAMBIOS ALERTA CONTINUA EN SILLA ..

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: SI
Valoración de dolor: 0
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: SI
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN TONO MUSCULAR NIC TERAPIA FISICA KINETERAPIA ASISTIR EN LABORES DIARIAS DEL PACIENTE

_____
ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 06:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 06:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13748639
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 24

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 24+00 SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL Y GLUCOMETRIA SE DEJA IGUAL MANEJO.3+00 ESTABLE TRANQUILA DUERME 5+00 PACIENTE ESTABLE Y TRANQUILA 6+00 SE PASA PACIENTE A LA SILLA SE DEJA SENTADA COMODA Y SEGURA CON PIEL INTEGRA 7+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA , CATETER CENTRAL , PERMEABLE MONITOREO CONTINUO Y ELIMINANDO ESPONTANEO ,PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE...

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN TONO MUSCULAR NIC TERAPIA FISICA KINETERAPIA ASISTIR EN LABORES DIARIAS DEL PACIENTE

_____
ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 10:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 10:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13749569
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASAL CANULA DE TRAQUOSTOMIA OCLUIDAVASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA AFEBRIL PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN CUERO CABELLUDO CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 95 % , CANULA DE TRAQUOESTOMIA OCLUIDA , TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE , MIENBROS SUPERIORES SIN EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , VASCUPICC EN BRAZO DRECHO DEL 26 / 04 / 18 CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO , ELIMINADO ESPONTANEO PATO ,MIENBROS INFERIORES SIN EDEMA RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN ALTO ESCALA DE DOLOR (0) GLASGLO DE 15 / 15 08+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA , 09+00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN DUCHA PACIENTE REALIZA HIGIENE ORAL SE TRASLADO PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA SE LUBRICA PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA EN SILLA , 10+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS , 10+30 PACIENTE RECIBE FISICA Y RERSPIRATORIA 11+00 PACIENTE RECIBE VISIAT DE FAMILIARES
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(GUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 01:03 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 01:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13750462
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: NO APLICA
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 12+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA 116MG/DL 13+00 CONTINUA PACIENTE ENA L UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA OXIGENO POR CANULA NASAL , VASCUPICC PERMEABLE , ELIMINADO ESPONTANTANEO PATO + BAÑO ,MIENBRSO INFERIORES SIN EDEMA
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(GUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 03:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 03:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13751042
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 02/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: CANULA NASAL CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER VASCUPICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CUIDADO INTENSIVO EN SILLA SENTADA CON BARNADAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON ALTO RIESGO DE CIADAS PAICNETE ALETA CONCINETE Y ORIENTADO CON GLASWON 15/15 CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON CAVIDAD ORAL HUMEDA CON CUELLO Y TORAX SIMETRICO CON MONITORIZACION CONTINUA CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA, CON CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO ORDNES MEDICAS CON ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL DEMAS PIEL INTEGRA SIN NOVEDADES ESTABLE EN UNIDAD.14+00 SE HACE SALUDO INSTITUCIONAL AL PACIENTE SIN NVOEDADES, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL SIN NOVEDADES15+00 RECIBE VISITA POR EL FAMILIAR SIN NOVEDADES 16+00 SE DA COMODIDAD Y CONFORD AL PAICNETE SIN NOVEDADES
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: NO
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 1
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

_____
ENF. ANA MILENA GORDILLO RUIZ
CC 1030604845
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1030604845

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 06:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 06:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13751906
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA NASAL CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CATETER VASCUPICC MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 17+00 SE HACE TOMA Y REGSITRO DE ISNGOS VITALES SIN NOVEDADES 18+00 SE DA COMDOIAD Y CONFORD AL PAICNETE SIN NOVEDADES 19+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CUIDADO INTENSIVO EN SILLA SENTADA CON BARNADAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON ALTO RIESGO DE CIADAS PAICNETE ALETA CONCINETE Y ORIENTADO CON GLASWON 15/15 CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON CAVIDAD ORAL HUMEDA CON CUELLO Y TORAX SIMETRICO CON MONITORIZACION CONTINUA CON CANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA, CON CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO ORDNES MEDICAS CON ABDOMEN BLANDO NO DISTENDIDO ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL DEMAS PIEL INTEGRA SIN NOVEDADES ESTABLE EN UNIDAD.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12 **Puntaje Braden:** 1
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI **Cambio de Posición:** SI
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

_____
ENF. ANA MILENA GORDILLO RUIZ
CC 1030604845
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1030604845

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:02/05/2018 10:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 02/05/2018 10:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13752620
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 02/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 32
Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SOPORTE DE OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL A 2 LITROS/MNTO.TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA.CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHOSOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H.ELIMINANDO ESPONTANEO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+OOPM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN POLTRONA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ARRIBA CON UN GLASGOW DE 15/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM A LA LUZ CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULANASAL A 2 LITROS/MTO STA 9O% EUPNEICA EN EL MOMENTO , PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIA , C CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS EN HOJA DE ENFERMERIA LIMPIO Y SECO CON TEGADERM , ELIMINANDO ESPOTANEO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , ESCALA DE CAIDAS ALTO , ESCALA DE BRADEN DE 1O PUNTOS CON SU MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , 2O+OOPM SE CONTROLAN Y SE REGISTRANS SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL SE REGISTRA EN HOJA DE ENFERMERIA , 21+OOPM SE PASA PACIENTE PARA LA CAMA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD , SE REALIZA CAMBIO DE POCISION LUBRICACION DE LA PIEL MASAJE CORPORAL SE ROTAN SENSORES QUEDA COMODA Y SEGURA , 22+OOPM PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO SIN CAMBIOS MEDICOS EN EL MOMENTO, 23+OOPM SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO CON LAS BARANDAS ELEVADAS;SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES JEFE DE TURNO CON TECNICA SEPTICA Y ASEPTICA LE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS DE RUTINA PENDIENTE EL REPORTE PREVIAMENTE SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE CAMBIO DE POCSIION CADA 2 HORASVIGILAR PATRON RESPIRATORIOVIGILAR OXIMETRIASAVISAR CAMBIOS.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 10

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: NIC: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADAAVISAR CAMBIOS.

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 02:57 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 02:57 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13753056
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SOPORTE DE OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL A 2 LITROS/MNTO.TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA.CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHOSOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H.ELIMINANDO ESPONTANEO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: O2+OOAM SE OFRECE AL PACIENTE PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y COMODIDAD ;SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DUERME EN LA UNIDAD COMODO Y SEGURA IGUAL MANEJO MEDICO EN EL MOMENTO CON LAS BARANDAS ELEVADAS.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE CAMBIO DE ´ POCISION CADA 2HORASVIGILAR PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: NIC: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADAAVISAR CAMBIOS.

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 06:05 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 06:05 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13753232
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: SOPORTE DE OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL A 2 LITROS/MNTO.TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA.CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHOSOLUCION SALINA NORMAL A 5CC/H.ELIMINANDO ESPONTANEO.

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: O6+OOAM SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES SE REALIZA CONTROL DE GLUCOMETRIA SE INFORMA A A JEFE DE TURNO, O6+3OAM SE REALIZA CAMBIO DE POCISION LUBRICACION DE LA PIEL MASAJE CORPORAL MEDIDAS ANTIESCARAS SE ROTAN SENSORES QUEDA COMODA Y SEGURA ;CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN POLTRONA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ARRIBA CON UN GLASGOW DE

15/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM A LA LUZ CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULANASAL A 2 LITROS/MTO EUPNEICA EN EL MOMENTO , PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIA , C CATETER CENTRAL VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEOS ORDENADOS Y REGISTRADOS EN HOJA DE ENFERMERIA LIMPIO Y SECO CON TEGADERM , ELIMINANDO ESPOTANEO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , ESCALA DE CAIDAS ALTO , ESCALA DE BRADEN DE 1O PUNTOS CON SU MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA PACIENTE COMODA Y SEGURA DURANTE LA NOCHE PENDIENTE NUEVA VALORACION MEDICA.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE CAMBIO DE POCISION CADA 2HORASCONTROL DE GLUCOMETRIASVIGILAR PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: DX: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: NIC: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADAAVISAR CAMBIOS.

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 10:09 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 10:09 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13754264
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASALCANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA VASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO SOLUCION SALINA A 5CC POR HORA ELIMINADO ESPONTANEA PATO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA AFEBRIL , CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 95 % , CANULA DE TRAQUESTOMIA OCLUIDA , TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE , MIENBROS SUPERIORES SIN EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , VASCUPICC EN BRAZO DRECHO DEL 26 / 04 / 18 CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO , ELIMINADO ESPONTANEO PATO ,MIENBROS INFERIORES SIN EDEMA RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN ALTO ESCALA DE DOLOR (0) GLASGLO DE 15 / 15 08+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA , PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 09+00 SE TRANSLADA PACIENTE EN CAMINAND0 CON OXIGENO POR CANULA NASAL AL BAÑO SE DUCHA SE LUBRICA PIEL REALIZA DEPOSICION PACIENTE REALIZA

HIGIENE ORAL SE DEJA COMODA Y SEGURA EN SILLA MONITORIZADA , 10+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS , 10+30 PACIENTE RECIBE FISICA Y RERSPIRATORIA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 03:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 03:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13755664
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASALCANULA DE TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA VASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO SOLUCION SALINA A 5CC POR HORA ELIMINADO ESPONTANEA PATO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 11+00 PACIENTE RECIBE VISIAT DE FAMILIARES 12+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES , FISIOTERAPEUTA DEACNULA PACIENTE SIN COMPLICACIONES CON PREVIA TECNICA SEPTICA , 13+00 PACIENTE EN LA UNIDAD SIN CAMBIOS 14+00 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 15+00 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES 16+OO JEFE ADMINISTRA MEDICAMNETSO ORDENADOS

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0

Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 07:30 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 07:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13756768
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS

APACHE: 12
TISS: 32

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASAL VASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO SOLUCION SALINA 5 CC POR HORA ELIMINADO ESPONTANEA BAÑO

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 17+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMARIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE ESPOSO 18+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES Y GLUCOMETRIA 93MG/DL 18+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 19+00 CONTINAU PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA ORINEDA AFEBRIL CON OXIGENO POR CANULA NASAL , VACUPICC PERMEABLE , ELIMINANDO ESPONTANEA BAÑO MIENBRSO INFERIORES SIN EDEMA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DEPRESION RELACIONODO CON ESTANCIA PROLONGADA EN UCIA
Cuidados de Enfermería: APOYO PSICOLOGICA VALORACION DE ESCALA DE DOLOR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR AYUDAS DIDACTICAS ,(JUEGO DIDACTICO)VISITA PROLONGADA

ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:03/05/2018 10:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 10:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13757110
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 03/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 24
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: NO
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON GLASCOW DE 15/15 PUPILAS REACTIVAS EN 2MM , CON OXIGENO POR CANULA NASAL 3LXM , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,CON ORIFICIO DE TRAQUEOSTOMIA CUBIERTA CON GASA MAS FIXOMULL, MONITOREO CARDIACO NO INVASIVO ,CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH Y ELIMINANDO ESPONTANEO, PACIENTE EN SILLA SENTADO CON ESCALA DE BRADEN DE 18 SIN RIESGO DE ULCERAS POR PRESION , ESCALA DE CAIDA ALTO RIESGO ESCALA DE DOLOR DE 0/10 NO REFIERE .20+00 SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL , CONTROL DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE TRANQUILA , 21+00 SE PASA PACIENTE A LA CAMA SE DEJA COMODA Y SEGURA SE OBSERVA PIEL INTEGRA .22+00 ESTABLE TRANQUILA DUERME...
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN TONO MUSCULAR NIC TERAPIA FISICA KINETERAPIA ASISTIR EN LABORES DIARIAS DEL PACIENTE

ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:04/05/2018 06:17 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 06:17 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13757884
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 24
Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CATETER CENTRAL PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO GOTEO DE SALINA NORMAL A 5CCH
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 24+00 SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL SE DEJA IGUAL MANEJO 3+00 ESTABLE TRANQUILA DUERME 5+00 SE REALIZAN CUIDADOS CON PIEL SE DEJA COMODA Y SEGURA CON PIEL INTEGRA .6+00 SE TOMA GLUCOMETRIA DE CONTROL SE DEJA IGUAL MANEJO 7+00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD ALERTA ACTIVA CON GLASCOW DE 15/15 OXIGENO POR CANULA NASAL . CATETER CENTRAL PERMEABLE MONITOREO CONTINUO Y ELIMINANDO ESPONTANEO,PACIENTE PASA LA NOCHE ESTABLE ,PENDIENTE DEFINIR SALIDA A PISO....
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: SI
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: SI
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES MONITOREO CONTINUO VALORACION NEUROLOGICA Y DE PUPILAS VIGILAR PATRON RESPIRATORIO CUIDADOS CON CATETER CENTRAL CURACION VIGILAR SIGNOS DE INFECCION CUIDADOS CON PIEL AVISAR CAMBIOS
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 18
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: SI
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN TONO MUSCULAR NIC TERAPIA FISICA KINETERAPIA ASISTIR EN LABORES DIARIAS DEL PACIENTE

ENF. SANDRA CASTELLANOS GORDILLO
CC 52243152
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:04/05/2018 12:28 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:28 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13759489
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL

ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 21

Accesos Corporales.
Venoso Central: SI
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: OXIGENO POR CANULA NASAL VASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 PASANDO SOLUCION SALINA A 5CC POR HORA ELIMINADO ESPONTANEA PATO

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 07+00 RECIBO PACIENTE EN AL UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA AFEBRIL , CON PUPILAS REACTIVAS EN 2 MM OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO SATURANDO 95 % , TORAX SIMETRICO MONITORIZADO CONTINUAMENTE , MIENBROS SUPERIORES SIN EDEMA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA , VASCUPICC EN BRAZO DERECHO DEL 26 / 04 / 18 CUBIERTO LIMPIO Y SECO PASANDO SOLUCION SALINA A 5 CC POR HORA , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO , ELIMINADO ESPONTANEO PATO ,MIENBROS INFERIORES SIN EDEMA RIESGO DE CAIDA ALTO ESCALA DE BRADEN ALTO ESCALA DE DOLOR (0) GLASGLO DE 15 / 15 08+00 TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL 08+30 PACIENTE RECIBE VALORACION MEDICA , PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 09+00 SE TRANSLADA PACIENTE EN CAMINAND0 CON OXIGENO POR CANULA NASAL AL BAÑO SE DUCHA SE LUBRICA PIEL REALIZA DEPOSICION PACIENTE REALIZA HIGIENE ORAL SE DEJA COMODA Y SEGURA EN SILLA MONITORIZADA , 10+00 JEFE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADOS , 10+30 PACIENTE RECIBE FISICA DEAMBULA POR LA UNIDAD 11+00 PACIENTE RECIBE VISIAT DE FAMILIARES 13+00 CONTINAU PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLA DESPIERTA ALERTA ORINEDA AFEBRIL CON OXIGENO POR CANULA NASAL , VACUPICC PERMEABLE , ELIMINANDO ESPONTANEA BAÑO MIENBROS INFERIORES SIN EDEMA

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRDOS Y ELIMINADOSCONTROL DE GLUCOMETRIA AVISAR CAMBIOS

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: NOC PACIENTE MANTENDRA BUEN TONO MUSCULAR NIC TERAPIA FISICA KINETERAPIA ASISTIR EN LABORES DIARIAS DEL PACIENTE

_____
ENF. YEIMY MARCELA CIFUENTES
CC 52839474
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 52839474

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3

Fecha Historia:04/05/2018 03:48 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 03:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13760371
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12
TISS: 20
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: NO
Observaciones: CANULA NASAL CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA A 5 CC/H
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD SENTADA EN SILLA, SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL PACIENTE SENTANDA EN SILLA ALERTA, CONSCIENTE , ORIENTADO , CON OXIGENO POR CANULA NASAL SATURANDO 96%, CON VENDAJE COMPRESIVO EN REGION CERVICAL POR DECANULACION MONITORIA CARDIACO CONTINUO CON PUPILAS EN 2/2 MM REACTIVAS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON CATETER VASCUPICC EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA A 5 CC /H, CON MANILLA DE IDENTIFICACION BLANCA , ELIMINANDO ESPONTANEO CON GLASGOW DE 15/15 ESCALA DE CAIDA ALTO , ESCALA DE BRADEN MODERADO , ESCALA DE DOLOR DE CERO , PENDIENTE TRASLADO A PISO 13+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 14+00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN 14+30 PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES SENTADA EN SILLA 15+20 PACIENTE ES VISITADA POR EL FAMILIAR
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE SIGNOS VITALES
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14
Puntaje Braden: 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIRORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: ASISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS TERAPIA FISICA VIGILAR ESCALA DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:04/05/2018 07:00 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 07:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13761144
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 04/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 20
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: SI
Observaciones: VENA PERIFERICA EN MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON TAPON SALINIZADO
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** SI
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 16+30 LE REALIZAN TERAPIA FISICA SIN COMPLICACIONES 17+30 PACIENTE DUERME POR INTERVALOS CORTOS 18+00 SE TOMA CONTROL DE GLUCMETRIA QUE REPORTA 106 MG/ DL 18+30 SE REALIZA CANALIZACION DE VENA PERIFERICA CON YELCO NUMERO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SE RETIRA CATETER VASCUPICC SE DEJA VENDAJE COMPRESIVA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL 19+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD SENTADA EN SILLA CON FI02 AL 21%, SATURADNO 94 %, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON VENA PERIFERICA CON TAPON SALINIZADO ESTABLE DURANTE EL TURNO PENDIENTE TRASLADO A PISO
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: SI **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: NO **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoración de dolor: 0
ESCALA DE RIESGO DE CAIDA
Clasificación: 2 ALTO
Cuidados
Valoración Médica: SI **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: NO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: MEDIO 13 - 14 **Puntaje Braden:** 14
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: SI **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIRORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: ASISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS TERAPIA FISICA VIGILAR ESCALA DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

_____
ENF. ROSA MARIA FIGUEROA LOZANO
CC 52849926
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. NO APLICA

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFUCIA V3
Fecha Historia:04/05/2018 08:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 08:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13761401
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 04/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOQUE SEPTICEMIA + INSUFICINECIA RENAL
ESCALAS
APACHE: 12 **TISS:** 20
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: SI
Observaciones: OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON FIO2 DEL 21%.ACCESO VENOSO PERIFERICO SALINIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

CATETER NUMERO 2OELIMINANDO ESPONTANEO.

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+OOPM RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN POLTRONA CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ARRIBA CON UN GLASGOW DE 15/15 PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS EN 2MM A LA LUZ CON OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON FIO2 DEL 21% STA 96% , EUPNEICA EN EL MOMENTO , PACIENTE DESCANULADA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL , VENOPUNCION PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SALINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBTISI NI DE FINILTRACION LIMPIO Y SECO CON FIXOMULL , ELIMINANDO ESPOTANEO , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , ESCALA DE CAIDAS ALTO , ESCALA DE BRADEN DE 1O PUNTOS CON SU MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA SE REALIZA SALUDO INSTITUCIONAL PENDIENTE TRASLADO A PISO , 2O+OOPM SE CONTROLAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES PACIENTE NORMOTENSA AFEBRIL SE REGISTRA EN HOJA DE ENFERMERIA , 2O+35PM POR ORDEN MEDICA Y ORDEN DE LA JEFE SOFIA SE TRASLADA PACIENTE PARA LA HAABITACION 506 B EN SILLA DE RUEDAS CON PREVIAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON UN GLASGOW DE 15/15 OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE EUPNEICA EN EL MOMENTO , CON DESCANULADA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL , ACCESO VENOSO PERIFERICO SALINIZADO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI DE INFILTRACION , ELIMINANDO ESPONTANEO CON SU PIEL INTEGRA , CON MANILLA DE IDENTIFICACION , CON SUS COSAS PERSONALES COMPLETAS , MEDICAMENTOS OK SIN FAMILIAR QUEDA PACIENTE EN LA CAMA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA ENCARGADA.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoración de dolor: 0
Otros: CONTROL DE LA / LE CAMBIO DE POCISION CADA 2HORASVIGILAR SA TURACIONVIGILAR PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

ESCALA DE RIESGO DE CAIDA

Clasificación: 2 ALTO

Cuidados

Valoración Médica: NO
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: ALTO 1 - 12
Puntaje Braden: 14

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: SI
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: SI

PLAN DE ENFERMERÍA.

Diagnostico de Enfermería: RIESGO DE DETERIORO DE LA MOVILIDAD R/C DETERIRORO DE LA FUERZA MUSCULAR
Cuidados de Enfermería: DX: ASISTIR EN ACTIVIDADES DIARIAS TERAPIA FISICA VIGILAR ESCALA DE DOLOR VIGILAR PATRON RESPIRATORIOAVISAR CAMBIOS.

_____
ENF. LISON DAYANA CARRANZA MOJICA
CC 1033780143
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033780143

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:04/05/2018 11:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 11:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13761738
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 04/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPTISEMIA URINARIA PULMONAR

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACIÓN PARA ADMINISTRACION DE MEDICAEMTOS

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 21:00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN CAMILLA CON VARADAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS AL CUAL REALIZO SALUDO INSTITUCIONAL SE PASA A CAMA SE DEJA CON BARANDAS DE SEGUIRDAD ELEVADAS CON UN DIAGNOSTICO DE SEPTISEMIA URINARIA PULMONAR SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACIÓN PARA ADMINISTRACION DE MEDICAEMTOS CON MANILLA DE IDETIFICACION PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL 21:15 CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PACIENTE Y LAVADO DE MANOS SE TOMA SIGNOS VITALES ENCONTRADOSE EN PARAMETROS NORMALES 22:00 PACIENTE ES VALORADA POR MEDICO DE PISO SIN CAMBIOS DESFAVORABLES 23:00 SE REALIZA CHARLA DE RIESGO DE CAIDA BARRERAS DE SEGURIDAD LLAMADO DE ENFERMERIA

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoracion de dolor.: 3
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Clasificación Riesgo Caida: >= 2 ALTO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 23

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

_____
ENF. JENI MARITZA GONZALEZ ACOSTA
CC 1033711880
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033711880

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 07:08 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 07:08 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13762579
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 05/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPTISEMIA URINARIA PULMONAR

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: SI
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACIÓN PARA ADMINISTRACION DE MEDICAEMTOS

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 01:00 JEFE DE TURNO REALIZA RONDA DE MEDICAMENTOS ORDENADOS POR MEDICO TRATANTE 02:00 PACIETNE ELIMINA ORINA EN BAÑO4:00 CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA PACIENTE Y LAVADO DE MANOS SE TOMA SIGNOS VITALES ENCONTRADOSE EN PARÁMETROS NORMALES 05.00 BAÑO GENERAL EN DUCHA YA RREGLO DE LA UNIDAD 6:00 SE TOMA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA EN LIUGAR INDICADO07:00 ENTREGO PACIENTE AL SERVICIO DE HOPITAIZACION EN CAMILLA CON VARADAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS CON UN DIAGNOSTICO DE SEPTISEMIA URINARIA PULMONAR SIN SOPORTE DE OXIGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON YELCO NUMERO 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACIÓN PARA ADMINISTRACION DE MEDICAEMTOS CON MANILLA DE IDETIFICACION PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO

Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoracion de dolor.: 2
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Clasificación Riesgo Caida: >= 2 ALTO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 23

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: NO
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

_____
ENF. JENI MARITZA GONZALEZ ACOSTA
CC 1033711880
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1033711880

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 08:16 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 08:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13762765
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 05/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTISEMIA URINARIA

Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: NO
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO

Observaciones: CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CO NYELCO NUEMRO 20 PERMEABLE SINS IGNSO DE INFECCION

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: SI
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 0700 RECIBO PACIENTE EN LA LA UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA CERRADA , CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SEGUN ORDEN MEDICA , ABDOMEN BLANDO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, ELIMINANDO ESPONTANEO, SIN SIGNOS DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, SE BRINDA SALUDO INSTITUCIONAL VERIFICACION DE MANILLAS DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIAS, SE REFUERZA EDUCACION SOBRE EL USO DE TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, Y BARANDAS ELEVADAS COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoracion de dolor.: 2
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

Cuidados
Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Ansiedad R/C: Estancia hospitalaria prolongada / Cambios en el estado de salud.
Cuidados de Enfermería: Escuchar al paciente Aclarar dudas. Proporcionar información objetiva respecto al diagnostico y tratamiento. Crear un ambiente que facilite la confianza. Hacer participe al paciente de su tratamiento. Promover tecnicas de relajación. Brindar apoyo emocional y preparación psicologica al paciente y familiar con el objetivo de disminuir las preocupaciones y obtener mayor cooperación en el cumplimiento del tratamiento y orientaciones a seguir.

ENF. BLANCA LUCIA SALAZAR MORALES
CC 33365878
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 33365878

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 12:28 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:28 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13763695
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 05/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTISEMIA URINARIA
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE TOLERA VIA ORAL, JEFE DEL SERVICIO ADMINISTRA MEDICAMENTOS UTILIZANDO 11 CORRECTOS, SE ASISTE PACIENTE A BAÑO GENERAL EN DUCHA, SE REALIZA CURACION DE SITIO DE VENOPUNCION, ARREGLO DE UNIDAD CAMBIO DE TENDIDOS, RONDA MEDICA SE BRINDA INFORMACION Y SE ACLARAN DUDAS, PACIENTE ESTABLE RECIBE VISITA FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL LAVADO DE MANOS, USO DE TIMBRE, HORARIO DE VISITAS, PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE CONTINUAR MANEJO MEDICO.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: SI
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: SI
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoracion de dolor.: 2
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

ENF. BLANCA LUCIA SALAZAR MORALES
CC 33365878
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 33365878

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 03:12 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 03:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13764212
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 05/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA URINAROA

Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO YELCO #20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 13+00 RECIBO PACIENTE EN LA LA UNIDAD DESPIERTA AFEBRIL EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON TRAQUEOSTOMIA CERRADA, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SOLUCION SALINA A 60CC/HORA EN MIEMBRO SUPERIOR , ABDOMEN BLANDO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, ELIMINANDO ESPONTANEO, SIN SIGNOS DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, SE BRINDA SALUDO INSTITUCIONAL VERIFICACION DE MANILLAS DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIAS, SE REFUERZA EDUCACION SOBRE EL USO DE TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, Y BARANDAS ELEVADAS COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.

Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: NO
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoracion de dolor.: 2

Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO

ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO

PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Ansiedad R/C: Estancia hospitalaria prolongada / Cambios en el estado de salud.
Cuidados de Enfermería: Escuchar al pacienteAclarar dudas. Proporcionar información objetiva respecto al diagnostico y tratamiento. Crear un ambiente que facilite la confianza. Hacer participe al paciente de su tratamiento. Promover tecnicas de relajación. Brindar apoyo emocional y preparación psicologica al paciente y familiar con el objetivo de disminuir las preocupaciones y obtener mayor cooperación en el cumplimiento del tratamiento y orientaciones a seguir.

_____
ENF. DIANA MARCELA FUYA MUNEVAR
CC 1023947185
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 06:35 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 06:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13764919
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 05/05/2018

DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA URINARIA

Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: ACCESO VENOSO PERMEBALE SIN SIGNOS DE INFECCION

SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: SI

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA CERRADA , PACIENTE TOLERA VIA ORAL, JEFE DEL SERVICIO ADMINISTRA MEDICAMENTOS UTILIZANDO 11 CORRECTOS, RONDA MEDICA SE BRINDA INFORMACION Y SE ACLARAN DUDAS, PACIENTE ESTABLE RECIBE VISITA FAMILIAR, SE BRINDA EDUCACION SOBRE EL LAVADO DE MANOS, USO DE TIMBRE, HORARIO DE VISITAS, PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PENDIENTE CONTINUAR MANEJO MEDICO.

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Valoracion de dolor.: 2
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15

Cuidados

Valoración Médica: SI
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20

Cuidados Braden

Cambio de Pañal: NO
Lubricación de Piel: SI
Cambio de Posición: NO
Protección de Prominencias Oseas: NO

_____
ENF. DIANA MARCELA FUYA MUNEVAR
CC 1023947185
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:05/05/2018 09:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 09:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13765284
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales

Historia: 52377332
Edad: 41 Años
Convenio: CONTRIBU2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Fecha: 05/05/2018

DIAGNOSTICO

Dx.:: SEPTICEMIA URINARIA

Accesos Corporales.

Venoso Central: NO
Sondas Gastricas.: NO
Periferico: SI
Arteriales.: NO
Sonda Vesical.: NO
Observaciones: ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER NUMERO 20 DEL DIA 05/05/2018

SOPORTE NUTRICIONAL

Enteral: NO
Parenteral: NO
Oral: SI
Observación: NO

REGISTROS DE ENFERMERÍA

Nota: 19+00 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, SE OBSERVA DESPIERTA CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER NUMERO 20 DEL DIA 05/05/2018 PARA PASO DE SOLUCION SALINAA 60CC/HORA, ABDOMEN NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ALTAS.20+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE A LA HORA21+00 SE REALIZA CHARLA EDUCATIVA SOBRE RIESGO DE CAIDA PACIENTE REFIERE ENTENDER.22+00 JEFE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS

Actividades de Enfermería

Baño de Paciente en Cama: NO
Canalización: NO
Curación de Venopunción: NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Toma de Monitoria: NO
Otros: 15/15
Cambio de equipos: NO
Curación de herida: NO
Lavado de Manos: SI
Toma de laboratorios: NO
Paso de Sonda: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoracion de dolor.: 0

Cuidados

Valoración Médica: NO
Inmovilización: NO
Barandas Arriba: SI
Administración de Sedación: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO

ESCALA DE BRADEN

Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 20
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Gestion ineficaz de la propia salud R/C: Desconocimiento de factores de riesgo
Cuidados de Enfermería: • Explicar al paciente los signos y síntomas de una infeccion urinaria. • Administrar el medicamento (analgesico - antibiotico) teniendo en cuenta los diez correctos: medicamento, paciente, dosis, vìa, hora, educaciòn, alergias, interacciones, registro e historia farmacologica • Realizar valoracion del dolor que incluya localizacion, caracterìsticas, apariciòn, duraciòn, frecuencia, intensidad y factores desencadenantes • Educar a la paciente y familiar en relacion con la patología • Educar a la paciente y familiar en relacion con factores de riesgo y posibles complicaciones.• Educacion a la paciente y familiar en relacion con el autocuidado: limpieza del area genital, en habitos de higiene posterior a una relacion sexual, educacion en relacion con la importancia de no retener la miccion. • Educar al paciente y familiar en relación con los signos de alarma que generen complicación o reingreso.

_____
ENF. JOBERLY ANDREA VALDERRAMA LOAIZA
CC 1032419559
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:06/05/2018 07:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 07:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13766142
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332 **Nombre:** CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino
Convenio: CONTRIBU2018 **Fecha:** 06/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: SEPTICEMIA URINARIA
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO **Arteriales.:** NO
Sondas Gastricas.: NO **Sonda Vesical.:** NO
Periferico: NO
Observaciones: ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER NUMERO 20 DEL DIA 05/05/2018
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO **Oral:** NO
Parenteral: NO **Observación:** NO
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 22+00 JEFE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS 23+00 PACIENTE EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLE A LA HORA.00+00 PENDIENTE TOMA DE LABORATORIOS SEGUN ORDENES MEDICAS 01+00 PACIENTE EN CAMA COMODA Y SEGURA A LA HORA CON BARANDAS ALTAS02+00 SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA DORMIDA A LA HORA SIN COMPLICACION03+00 SE TOMA LABORATORIOS PENDIENTE REPORTE 03+00 PACIENTE CONTINUA CONCILIANDO EL SUEÑO A LA HORA 04+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DUERME TRANQUILA SIN NOVEDAD 05+00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE A LA HORA6+00 SE ARREGLA UNIDAD SE DEJA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ALTAS,07+00 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, SE OBSERVA DESPIERTA CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, SIN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON TRAQUEOSTOMIA OCLUIDA CUBIERTA CON GASA + FIXOMULL, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CATETER NUMERO 20 DEL DIA 05/05/2018 PARA PASO DE SOLUCION SALINAA 60CC/HORA, ABDOMEN NORMAL, ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES NORMALES, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE DEJA EN CAMA CON BARANDAS ALTAS.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO **Cambio de equipos:** NO
Canalización: NO **Curación de herida:** NO
Curación de Venopunción: NO **Lavado de Manos:** NO
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO **Toma de laboratorios:** NO
Toma de Signos Vitales: SI **Paso de Sonda:** NO
Toma de Monitoria: NO **Valoración Neurologica:** 15
Valoracion de dolor.: 0
Cuidados
Valoración Médica: NO **Administración de Sedación:** NO
Inmovilización: NO **Acompañamiento Permanente:** NO
Barandas Arriba: SI **Clasificación Riesgo Caida:** 0 - 1 BAJO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23 **Puntaje Braden:** 15
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO **Cambio de Posición:** NO
Lubricación de Piel: NO **Protección de Prominencias Oseas:** NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Gestion ineficaz de la propia salud R/C: Desconocimiento de factores de riesgo

Cuidados de Enfermería: • Explicar al paciente los signos y síntomas de una infeccion urinaria. • Administrar el medicamento (analgesico - antibiotico) teniendo en cuenta los diez correctos: medicamento, paciente, dosis, vìa, hora, educaciòn, alergias, interacciones, registro e historia farmacologica • Realizar valoracion del dolor que incluya localizacion, caracterìsticas, aparición, duraciòn, frecuencia, intensidad y factores desencadenantes • Educar a la paciente y familiar en relacion con la patología • Educar a la paciente y familiar en relacion con factores de riesgo y posibles complicaciones.• Educacion a la paciente y familiar en relacion con el autocuidado: limpieza del area genital, en habitos de higiene posterior a una relacion sexual, educacion en relacion con la importancia de no retener la miccion. • Educar al paciente y familiar en relación con los signos de alarma que generen complicación o reingreso.

_____
ENF. JOBERLY ANDREA VALDERRAMA LOAIZA
CC 1032419559
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. N/A

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:ENFHOSP v4
Fecha Historia:06/05/2018 08:40 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 08:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13766379
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Edad: 41 Años
Sexo: Femenino
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 06/05/2018
DIAGNOSTICO
Dx.:: CHOCKSEPTICO URINARIO
Accesos Corporales.
Venoso Central: NO
Arteriales.: NO
Sondas Gastricas.: NO
Sonda Vesical.: NO
Periferico: SI
Observaciones: CANALIZACIONE N MIEMBRO SUSPERIOR IZQUIERDOI CO NYELCO NUMERO 20 PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION
SOPORTE NUTRICIONAL
Enteral: NO
Oral: SI
Parenteral: NO
Observación: SI
REGISTROS DE ENFERMERÍA
Nota: 0700 RECIBO PACIENTE EN LA LA UNIDAD DESPIERTO AFEBRIL EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SOPORTE DE OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SEGUN ORDEN MEDICA , ABDOMEN BLANDO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, ELIMINANDO ESPONTANEO, SIN SIGNOS DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, SE BRINDA SALUDO INSTITUCIONAL VERIFICACION DE MANILLAS DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIAS, SE REFUERZA EDUCACION SOBRE EL USO DE TIMBRE PARA LLAMADO DE ENFERMERIA, Y BARANDAS ELEVADAS COMO MEDIDA DE SEGURIDAD.
Actividades de Enfermería
Baño de Paciente en Cama: NO
Cambio de equipos: NO
Canalización: NO
Curación de herida: NO
Curación de Venopunción: SI
Lavado de Manos: SI
Limpieza de unidad y cambio de tendidos: NO
Toma de laboratorios: NO
Toma de Signos Vitales: SI
Paso de Sonda: NO
Toma de Monitoria: NO
Valoración Neurologica: 15
Valoracion de dolor.: 3
Cuidados
Valoración Médica: SI
Administración de Sedación: NO
Inmovilización: NO
Acompañamiento Permanente: NO
Barandas Arriba: SI
Clasificación Riesgo Caida: 0 - 1 BAJO
ESCALA DE BRADEN
Clasificación Braden: BAJO 15 - 23
Puntaje Braden: 20
Cuidados Braden
Cambio de Pañal: NO
Cambio de Posición: NO
Lubricación de Piel: SI
Protección de Prominencias Oseas: NO
PLAN DE ENFERMERÍA.
Diagnostico de Enfermería: Ansiedad R/C: Estancia hospitalaria prolongada / Cambios en el estado de salud.
Cuidados de Enfermería: Escuchar al paciente Aclarar dudas. Proporcionar información objetiva respecto al diagnostico y tratamiento. Crear un ambiente que facilite la confianza. Hacer participe al paciente de su tratamiento. Promover tecnicas de relajación. Brindar apoyo emocional y preparación psicologica al paciente y familiar con el objetivo de disminuir las preocupaciones y obtener mayor cooperación en el cumplimiento del tratamiento y orientaciones a seguir.

_____
ENF. BLANCA LUCIA SALAZAR MORALES

CC 33365878
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 33365878

INCAPACIDADES
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad:RC-606
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Incapacidad Nº: 812525

Registro de Admision No: 802228

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Descripcion: 5 DIAS -, INCAPACIDA TRTOTAL POSTOPERTATORIO
Fecha de Inicio: 06/04/2018 **Fecha de Terminación:** 10/04/2018
Dias: 5 (CINCO DIAS) **Prorroga:** No

DX Principal: N200 CALCULO DEL RI¥ON

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8714988

Registro de Admision No: 802228

R/.
Codigo: J01DC008142 **Medicamento:** CEFALEXINA CAP X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 5 DIAS

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 40 (CUARENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 10 DIAS

Codigo: A03BH013021 **Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO GRAGEA X 10MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 40 (CUARENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 10 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: N200 CALCULO DEL RI¥ON

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8714993

Registro de Admision No: 802228

- Procedimiento: 890302 - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: UROLOGIA **Indicaciones:** CONTROL POP PROXIMO LUNES 16 ABRIL 2018 - DR SANCHEZ . 7 AM

DX Principal: N200 CALCULO DEL RI¥ON

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8714995

Registro de Admision No: 802228

- Procedimiento: 890302 - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA **Indicaciones:** POP NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA

DX Principal: N200 CALCULO DEL RI¥ON

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8714997

Registro de Admision No: 802228

- Procedimiento: 872002 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13640926TOMAR CON PREPARAICON INTESTINAL

DX Principal: N200 CALCULO DEL RI¥ON

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 05:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717188

Atención: Urgencias

R/.
Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR BOLO DE 1000CC Y CONTINUAR A 100CC/ HR
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A02BR001701 **Medicamento:** RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 50MG/2ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG/2ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: J01CP037721 **Medicamento:** PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4.5G
Medida: UNIDAD **Concentración:** 4.5G **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 4.5 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: E86X DEPLECION DEL VOLUMEN
DX Relacionado 1: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 05:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717191

Registro de Admision No: 802572

R/.
Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 1000CC EN BOLO Y LUEGO A 100CC/HR
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A03BH013701 **Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN INY X 20mg/mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20mg/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 20 MG AHORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A02BR001701 **Medicamento:** RANITIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 50MG/2ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG/2ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 1 AMPOLLA CADA 8 HRS IV
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: J01CP037721 **Medicamento:** PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4.5G
Medida: UNIDAD **Concentración:** 4.5G **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ADMINISTRAR 4.5 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: E86X DEPLECION DEL VOLUMEN
DX Relacionado 1: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 05:59 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717194

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13645765PACIENTE CON DESHIDRATACION SEVERA Y EDA DE ALTO GASTO

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13645765PACIENTE CON DESHIDRATACION SEVERA Y EDA DE ALTO GASTO

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13645765PACIENTE CON DESHIDRATACION SEVERA Y EDA DE ALTO GASTO

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903813 - CLORO[CLORURO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRÍA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 907107 - UROANALISIS CON SEDIMENTACION Y DENSIDAD URINARIA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901235 - UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901107 - COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13645765ORINA

DX Principal: E86X DEPLECION DEL VOLUMEN
DX Relacionado 1: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 06:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 06:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717220

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 907004 - COPROSCÓPICO (118)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. CRHISTIAN GERADO MALLQUI CAMAYO

CE 316677
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 119420

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 06:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 06:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717245

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. CRHISTIAN GERADO MALLQUI CAMAYO
CE 316677
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 119420

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 06:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 06:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717247

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. CRHISTIAN GERADO MALLQUI CAMAYO
CE 316677

Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 119420

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 06:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 06:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717248

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. CRHISTIAN GERADO MALLQUI CAMAYO
CE 316677
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 119420

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717347

Registro de Admision No: 802572

R/.
Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCG X VENA PERIFERICA, TITULABEL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 HORA

Codigo: B05XR007704 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER X 3000ML (ARTROMATIC)
Medida: BOLSA **Concentración:** 3000ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: COMPLETA R BOLO DE 5000 C C, LEUGO A 100 C C H
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Relacionado 2: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238

Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:07/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717354

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO **Indicaciones:** PTE D 41 AÑOS EN POP DE NEFROLITOLOMA ENDOSCOPIA EL DIA D E AYER , INGRESA EN AL AMDRUGADA CON SHOQUE HIPOVOLEMICO CON ED D EALTO GASTO EN EL MOMENTO PTE CONTINUA HIPOTENSA Y CON SIGNSOD E SEPSSIS

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Relacionado 2: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717379

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13646154PORTSATIL ,PTE9CN CHOQUE SEPTICO, COLOCACIODNE CATETR CENTRAL

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Relacionado 2: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717389

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 896600 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA MIXTA SOD
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13646154GASES DE CATETER CENTRAL

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
DX Relacionado 2: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 09:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717488

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 903805 - AMILASA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 09:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717489

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 881340 - ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13646362PTE D E 41 AÑSOCN CHOQUE SEPTIOC Y CON DOLOR ABDOMAINAL , CON POP DE URTEROLITOTOMIA

ENDOSCOPIA AYER EN EL DIA , AL EXAMNECNDOR EN HCD , NO AGUDO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 09:20 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717541

Registro de Admision No: 802572

R/.
Codigo: B05AA009702 **Medicamento:** ALBUMINA SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: UNA AMPOLLA EN 500 C D E SSN Y PASAR A 100 C C/H
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: SSH PASAR 150 C C CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 9 (NUEVE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PAR SS HIPERTONICA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: C03CF017701 **Medicamento:** FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20 mg / 2 ml **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161

Fecha Historia:07/04/2018 09:20 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717543

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901236 - UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 09:20 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717544

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 09:20 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 09:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717545

Registro de Admision No: 802572

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 10:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 10:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8717720

Registro de Admision No: 802572

R/.
Codigo: B05XS004702 **Medicamento:** SODIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 9 (NUEVE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 9 (NUEVE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA SSHIPERTONICA -- CANCELA R ORDENDE CLORURO DEPOTASIO
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. MARTHA LUCIA BERNAL MORENO
CC 40027238
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 34/97

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8718279

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 3,060.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

_____
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8718286

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903813 - CLORO[CLORURO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903828 - DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8718288

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO; PANCREAS; VESICULA; VIAS BILIARES; RI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13647488SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL EN ESTUDIO

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13647488ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8718290

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:07/04/2018 02:15 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 02:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8718302

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 120 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CAD 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05AA009702 **Medicamento:** ALBUMINA SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMP EN 500 SSN 0.9% PASARA 50 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01CP037721 **Medicamento:** PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4.5G
Medida: UNIDAD **Concentración:** 4.5G **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 4.5 GR CADA 6 HORAS POR 24 HORAS POTERIOR CONTINUAR A 2.25 GR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03BH013701 **Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN INY X 20mg/mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20mg/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG CAD 8 HORS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 10 (DIEZ)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CORRECCION SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 %
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPCIA CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719119

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 120 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CAD 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05AA009702 **Medicamento:** ALBUMINA SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMP EN 500 SSN 0.9% PASARA 50 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01CP037721 **Medicamento:** PIPERACILINA TAZOBACTAM VIAL X 4.5G
Medida: UNIDAD **Concentración:** 4.5G **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**

Dosis y Frecuencia de Administración: 4.5 GR CADA 6 HORAS POR 24 HORAS POTERIOR CONTINUAR A 2.25 GR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03BH013701 **Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SLN INY X 20mg/mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20mg/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG CAD 8 HORS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 15 (QUINCE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CORRECCION SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPCIA CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLA A 3 MEQ/HRA.
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMP IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719123

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05BA014012 **Medicamento:** ALPRAZOLAM TAB X 0.50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 0.5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB VO C 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma

Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma

Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719124

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13649718CONTROL

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719126

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13649718RESERVA

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719128

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 4,500.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:08/04/2018 07:22 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719181

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: UROLOGIA **Indicaciones:** POP URETEROLITOTOMIA, SEPSIS DE POSIBLE FOCO URINARIO

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:08/04/2018 08:33 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 08:33 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719209

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AM023701 **Medicamento:** MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 MGS IV AHORA CONTINUAR 2 MGS IV C 6 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)
_____	_____	_____

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:08/04/2018 09:33 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 09:33 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8719304

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 879420 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13650035UROTAC ---- URGENTE

DX Principal: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. LUIS EDUARDO REYES MERIZALDE
CC 79556081

Especialidad. UROLOGIA
Registro. 76918

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE
VENTILATORIO PROTECTOR
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA
CAMBIO DE ANTIBIOTICO
TRANSFUSION DE 5U PLASMA Y 5U DE PLAQUETAS
CONTROL DE POTASIO Y TIEMPOS DE COAGULACION Y AZOADOS EN LA TARDE
SS VALORACION INFECTOLOGIA - NEFROLOGIA Y SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720873

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720876

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 48,300.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720878

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NEFROLOGÍA **Indicaciones:**

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NUTRICION CLINICA **Indicaciones:**

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: INFECTOLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720883

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931 2PM

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720887

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720888

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720890

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931INTUBACION

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720891

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13652931VENOSA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720893

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720896

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: M03AV015721 **Medicamento:** VECURONIO BROMURO VIAL X 10MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 8MG IV PARA INTUBACION
Periodo de Duración del Tratamiento: 1DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720900

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 10 (DIEZ) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 10 (DIEZ)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 100 MCG HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720903

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AM023701 **Medicamento:** MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 19 (DIECINUEVE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2MG HORA Y BOLO DE 3MG PARA INTUBARLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720909

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 60 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05AA009702 **Medicamento:** ALBUMINA SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA EN 500 SSN 0.9% PASAR 50 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1DIA

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 20 (VEINTE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CURACION CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**

Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLA A 3 MEQ/HRA. SEGUN REPORTES
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720912

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026721 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 500MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 500 MG CADA 8HRS DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720914

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:09/04/2018 08:03 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720923

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: PSICOLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 07:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 07:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8720961

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 GR IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: DIARIO

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. FERNANDO GUZMAN CHAVEZ
CC 19113446
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 19113446

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 09:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8721240

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901107 - COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13653361TQ

- Procedimiento: 901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13653361TQ

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:09/04/2018 09:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8721395

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: FONOAUDIOLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:09/04/2018 09:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 09:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8721396

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:09/04/2018 04:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 04:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: SUSPENDER POTASIO IV

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 04:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 04:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8722508

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 04:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 04:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8722509

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:09/04/2018 04:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 04:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8722518

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8722986

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H01BV014712 **Medicamento:** VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 20UI/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20UI/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 UI /HRA
Periodo de Duración del Tratamiento: 3 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:09/04/2018 08:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723003

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: C03CF017701 **Medicamento:** FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20 mg / 2 ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: INFUSION A 2 MGS/HRA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 04:58 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 04:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723422

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13656975RESERVA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723514

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723516

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NUTRICION CLINICA **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723517

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723518

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723519

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723520

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723522

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05XR007701 **Medicamento:** LACTATO DE RINGER SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 60 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05AA009702 **Medicamento:** ALBUMINA SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA EN 500 SSN 0.9% PASAR 50 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1DIA

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 30 (TREINTA)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS

Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CURACION CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026721 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 500MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 500 MG CADA 8HRS DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: C03CF017701 **Medicamento:** FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20 mg / 2 ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: INFUSION A 2 MGS/HRA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:10/04/2018 06:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723528

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H01BV014712 **Medicamento:** VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 20UI/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20UI/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 3-5 U IV /H
Periodo de Duración del Tratamiento: 3 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723917

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723920

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723923

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723925

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723927

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723934

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 100 mgrs ahoira - y continuar 50 mgrs iv c /6h
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 10:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:01 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723954

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 312124 - ECO.PORTATIL PARA PRACTICA DEL PROCEDIMIENTO EN HABITACION QUIROFANO O UNIDAD
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657953eco de vias urinarias

- Procedimiento: 881332 - ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES; VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13657953eco renal

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 10:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:01 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723955

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903837 - FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO [FENA]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 10:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:01 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723957

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 907106 - UROANALISIS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:10/04/2018 10:01 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 10:01 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723960

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890466 - INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
Especialidad: INFECTOLOGIA **Indicaciones:** se solicita revaloracion para evaluar indicacion de cubrimiento empirico de cocos gram positivos y hongos ajustado a funcion renal

---

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

_____
DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8723977

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MGRS IV C 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 10 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8724048

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:10/04/2018 09:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 09:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8724055

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05XS003701 **Medicamento:** SODIO BICARBONATO SLN INY X 10mEq/10mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10mEq/10ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 30 (TREINTA)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 AMP (50 MEQ EN BOLOS POR 2 NBLOS CONIMNTRVAALO DE 20 MINUTOIS)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: C01CE004702 **Medicamento:** ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 1MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 15 (QUINCE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 0.1-0.5 MCGRS 7K/mIN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R570 CHOQUE CARDIOGENICO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 02:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 02:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8724831

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 02:54 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 02:54 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8724832

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725286

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:10/04/2018 06:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725289

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902202 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUALITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:11/04/2018 07:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725867

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 07:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725876

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 07:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 07:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725922

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 9 (NUEVE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS

Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CURACION CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026721 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 500MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 500 MG CADA 8HRS DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: C03CF017701 **Medicamento:** FUROSEMIDA SLN INY X 20mg/2mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20 mg / 2 ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: INFUSION A 2 MGS/HRA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: H01BV014712 **Medicamento:** VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 20UI/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20UI/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 3-5 U IV /H
Periodo de Duración del Tratamiento: 3 DIAS

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 100 mgrs ahoira - y continuar 50 mgrs iv c /6h
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MGRS IV C 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 10 DIAS

Codigo: B05XS003701 **Medicamento:** SODIO BICARBONATO SLN INY X 10mEq/10mL
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10mEq/10ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 AMP (50 MEQ EN BOLOS POR 2 NBLOS CONIMNTRVAALO DE 20 MINUTOIS)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: C01CE004702 **Medicamento:** ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 1MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 0.1-0.5 MCGRS 7K/mIN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:11/04/2018 08:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8725991

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NEFROLOGÍA **Indicaciones:** CPFA

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

_____
DR. NICOLAS ANTONIO BENITEZ MONROY - MEDICO GENERAL
CC 1014188895
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 5014987

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:11/04/2018 08:34 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:34 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8726006

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: M39147 - MANEJO DIARIO EN UCI POR NEFRÓLOGO, DEL PACIENTE QUE REQUIERE HEMOFILTRACIÓN CON
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:**

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. NEFROLOGÍA
Registro. 15 278

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 08:49 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8726038

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 mgrs iv c / 12h
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 08:49 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8726069

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 40 (CUARENTA)**
Dosis y Frecuencia de Administración: uso intrahop´sital

Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 08:49 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8726075

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: usoi intrahospital
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 hg

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:11/04/2018 10:43 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:43 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8726414

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: INFECTOLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 01:40 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 01:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727020

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/8H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 60 (SESENTA)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 2: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727333

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 12 (DOCE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR 100-200MCGRS IV /H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)
_____	_____	_____

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727338

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727339

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727341

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 04:19 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 04:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727343

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727772

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903111 - ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR M ETODO ENZIMATICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:11/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727773

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13664908VENOSOS

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 01:15 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727903

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1366528113664908VENOSOS

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:12/04/2018 01:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727915

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA FILTRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:12/04/2018 02:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: TRANSFUSION DE PLAQUETAS 5U Y PLASMA 3U

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 02:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727938

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 02:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727945

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 881234 - ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665364sdra

- Procedimiento: 312124 - ECO.PORTATIL PARA PRACTICA DEL PROCEDIMIENTO EN HABITACION QUIROFANO O UNIDAD
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 02:24 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8727946

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728053

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13665772136652811366490 8VENOSOS

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728054

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728055

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728052

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728056

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728057

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728060

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: A03AM016701 **Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SLN INY X 10MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 0.05 MCK - KG - MIN TITULABLE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CURACION CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026721 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 500MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 500 MG CADA 8HRS DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H01BV014712 **Medicamento:** VASOPRESINA SLN INYECTABLE X 20UI/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20UI/ml **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 3-5 U IV /H
Periodo de Duración del Tratamiento: 3 DIAS

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MGRS IV C 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 10 DIAS

Codigo: C01CE004702 **Medicamento:** ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 1MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 0.1-0.5 MCGRS 7K/mIN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 mgrs iv c / 12h
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/6 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA FILTRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:12/04/2018 07:04 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:04 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8728062

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 12 (DOCE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: pasar 50-100 mcgrs iv /&h
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR
DX Relacionado 3: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)
_____	_____	_____

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:12/04/2018 01:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. NVO

2. NPT 65 CC HORA

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:12/04/2018 01:18 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8729249

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL IN
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:12/04/2018 07:59 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:59 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8729967

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902202 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUALITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 07:41 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 07:41 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730493

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**

Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA
CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO PROTECTOR
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA
AJUSTO DOSIS DE ANTIBIOTICO
TRANSFUSION DE 2U GRE
SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA - NEFROLOGIA Y SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730591

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: C01CN014701 **Medicamento:** NORADRENALINA O NOREPINEFRINASLN INY X 4MG/4ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 4MG/4ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: DESMONTE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 79766336 **Medicamento:** CLORHEXIDINA GLUCONATO/ALCOHOL ETILICO SOL. 2+70 % 30-60 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 2+70 %/60 ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CURACION CATETER VENOS CENTAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: D08AC02301 **Medicamento:** CLORHEXIDINA JABON FRASCO 60 ML 4G/100ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 4G/100ML **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION TOPICA LOCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ASEPSIA CATETER VENOSO CENTRAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA FILTRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730594

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730597

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730602

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730605

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730606

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730607

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730608

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730610

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730611

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730617

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730618

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730632

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05CM181701 **Medicamento:** DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 100MCG/ML (0
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 100MCG/ML (0.1MG/ML) **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 0,4MCG KG HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 5 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 08:13 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8730799

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: S01AG003611 **Medicamento:** Gentamicina 0.3% ungüento oft
Medida: TUBO FRASCO **Concentración:** 0.3% 5 g **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CREMA UNGUENTO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: cada 12h
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:13/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8732400

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 4 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLKICAR EN CADA OJOC ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:13/04/2018 10:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8732401

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON

CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:14/04/2018 11:52 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 11:52 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8733463

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:14/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8733680

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**

Dosis y Frecuencia de Administración: PARA FILTRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: N05CM181701 **Medicamento:** DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 100MCG/ML (0.1MG/ML)
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 100MCG/ML (0.1MG/ML) **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 20 (VEINTE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 0,4MCG KG HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 5 DIAS

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: S01AG003611 **Medicamento:** Gentamicina 0.3% ungüento oft
Medida: TUBO FRASCO **Concentración:** 0.3% 5 g **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CREMA UNGUENTO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: cada 12h
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 4 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLKICAR EN CADA OJOC ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:14/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8733681

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:14/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8733682

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:14/04/2018 01:01 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8733683

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 80168473

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:14/04/2018 09:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 09:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734341

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911018 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO
CC 80168473
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 80168473

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: DISMINUCION GRADUAL DE DEXMEDETOMIDINA
REHABILTIACION VENTILATORIA
SS CULTIVO DE SECRECION OROTRAQUEAL HEMOCULTIVO #2 UROCULTIVO Y RASTREO PARA HONGOS

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734878

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS

Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 10 (DIEZ)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA FILTRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: S01AG003611 **Medicamento:** Gentamicina 0.3% ungüento oft
Medida: TUBO FRASCO **Concentración:** 0.3% 5 g **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CREMA UNGUENTO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: cada 12h
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 4 MEQ/H

Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLKICAR EN CADA OJOC ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734892

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901235 - UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480SECRECION OROTRAQUEAL

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480RASTREO HONGOS INGLE

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734895

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480RASTREO HONGOS AXILA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734897

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480RASTREO HONGOS BOCA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734899

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480RASTREO HONGOS ANO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734901

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480RASTREO HONGOS ORINA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734903

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:15/04/2018 09:46 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 09:46 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8734905

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 11:39 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 11:39 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735144

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901236 - UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

_____
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:15/04/2018 11:51 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 11:51 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735176

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT

Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: E440 DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. Neyveth Damaris Ferrer Bermúdez
CE 384405
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 384405

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 12:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 12:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735231

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851
Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 12:16 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 12:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735232

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. DIANNE CATHERINE LEMUS JIMENEZ
CC 10184323851

Especialidad. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA EN CUIDADO CRITICO
Registro. 1018432385

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 05:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 05:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735600

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13679640TOMAR AHORA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:15/04/2018 10:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 10:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8735868

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911018 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. Juan Sebastian Navarrete Murcia
CC 1020742246
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 5014926

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612

Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario:
CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO PROTECTOR EN DESMONTE
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736690

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B02BF008703 **Medicamento:** FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SLN INY X 10MG/1ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRAR
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG

Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 3 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL

Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736718

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP-ALT
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736720

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736724

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736726

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:16/04/2018 10:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 10:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8736729

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:16/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8737294

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:16/04/2018 01:14 p.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. NVO

2. NPT 65 CC HORA

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:16/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738204

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05BL017012 **Medicamento:** LORAZEPAM TAB X 2MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 2MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB VO EN LA NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N178 OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____
Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista Dirección Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

_____ _____
_____

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:16/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738230

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: N178 OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS

_____
DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:17/04/2018 08:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 08:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738866

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:17/04/2018 08:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 08:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738864

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:17/04/2018 08:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 08:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738867

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:17/04/2018 08:15 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 08:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8738869

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:17/04/2018 12:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 12:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8739688

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS

Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**

Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 3 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:17/04/2018 12:08 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 12:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8739693

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05BL017012 **Medicamento:** LORAZEPAM TAB X 2MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 2MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GTAB VO NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe No. Identificación Firma

_____ _____ _____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

_____ _____ _____

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

_____ _____ _____

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:17/04/2018 01:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 01:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. NVO

2. NPT 65 CC HORA

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:17/04/2018 01:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 01:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8739889

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL

Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:17/04/2018 06:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 17/04/2018 06:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8740471

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05CM181701 **Medicamento:** DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 100MCG/ML (0
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 100MCG/ML (0.1MG/ML) **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAE 0.4 MCGRS 7K7MIN DURANTE PLAMAFERSIS Y VMNI
Periodo de Duración del Tratamiento: 2 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741504

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741505

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741503

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741507

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741509

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL

Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 3 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: N05CM181701 **Medicamento:** DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO SLN INY X 100MCG/ML (0.1MG/ML)
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 100MCG/ML (0.1MG/ML) **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL

Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAE 0.4 MCGRS 7K7MIN DURANTE PLAMAFERSIS Y VMNI
Periodo de Duración del Tratamiento: 2 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:18/04/2018 09:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 09:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8741510

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N05BL017012 **Medicamento:** LORAZEPAM TAB X 2MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 2MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB VO NOICHE
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:18/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8742297

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:18/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. NVO

2. NPT 65 CC HORA

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:18/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: RETIRAR LORAZEPAM

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8743172

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8743174

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13693309ENCEFALOPATIA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:18/04/2018 08:38 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8743175

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 879301 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13693309TACAR (ALTA RESOLUCION)

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO PROTECTOR EN DESMONTE
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744502

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1-4UI HR SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MG CADA 12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG C/12HRS DESDE ABRIL 10
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada 8hrs
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 2 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG

Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744504

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 6HRS DESDE ABRIL 19
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744514

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528 11
13661654136600821365729913652931131365293 1 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528 11
13661654136600821365729913652931131365293 1 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903813 - CLORO[CLORURO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744515

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744516

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:19/04/2018 11:18 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 11:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744519

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:19/04/2018 01:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8744910

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 190 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 430 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:19/04/2018 01:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:
1. NVO

2. NPT 65 CC HORA

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:19/04/2018 02:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 19/04/2018 02:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8745029

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 600 MGRS IV C / 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 4 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO EN DESMONTE
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8746835

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AH008721 **Medicamento:** HIDROCORTISONA VIAL X 100MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 100mg **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MGRS IV C/12 H RETIRAR AL INICIO DE PREDNISOLONA ORAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18 POR 14 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: J02AF009701 **Medicamento:** FLUCONAZOL SLN INY X 200MG/100ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 200MG/100ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 8 (OCHO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 2 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML

Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 6HRS DESDE ABRIL 19 POR 10 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: J01XX080701 **Medicamento:** LINEZOLID SLN INY X 600MG/300ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 600MG/300ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO
Periodo de Duración del Tratamiento: 4 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8746841

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8746848

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8746851

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:20/04/2018 10:53 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8746853

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:20/04/2018 01:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 01:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET

2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA

3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR

4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:20/04/2018 01:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 01:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8747332

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:** SONDA GASTRICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA 20 CC7 HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 30 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:20/04/2018 01:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 01:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8747342

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 750 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 320 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**

Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: FENTANIL 150 MCG/H
SE DEJA SOLO FENTANIL

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749230

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18 POR 14 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL

Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 2 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 6HRS DESDE ABRIL 19 POR 10 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: C01CE004702 **Medicamento:** ADRENALINA SLN INY X 1MG/ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 1MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA REANIMACION 1 AMPOLLA
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749233

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 10 (DIEZ) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 150 MCG/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____
Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____
Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)
_____	_____	_____

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749237

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AM023701 **Medicamento:** MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 3 MGS IV AHORA PARA INTUBACION
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa	No. Identificación	Firma
_____	_____	_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista	Dirección	Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)
_____	_____	_____

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749241

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13704123TOMAR AHORA POST REINTUBACION

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749246

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13704123RUTINA

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:21/04/2018 11:28 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 11:28 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749247

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 60,900.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:21/04/2018 02:20 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 02:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8749580

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 750 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 320 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:21/04/2018 08:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 08:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750112

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903062 - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:21/04/2018 08:11 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 21/04/2018 08:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750115

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZON
CC 79541073
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 94697

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750762

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 39,900.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750763

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796 40TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750764

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750765

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750768

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 911020 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO; INVERSA O SÉRICA EN TUBO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:22/04/2018 08:56 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8750775

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 12HRS - DESDE 09/04/18 POR 14 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 2 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 6HRS DESDE ABRIL 19 POR 10 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:22/04/2018 12:51 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 12:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8751349

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 750 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 320 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML
Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. JULLY ELIZABETH WILCHES LEAL
CC 1110461499
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 3102529917

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:22/04/2018 02:22 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 02:22 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8751470

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:23/04/2018 02:50 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8752278

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NEUMOLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 06:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8752346

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 906440 - ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906406 - ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 06:31 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:31 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8752364

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 9 (NUEVE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: bolo inicial de 70mg y continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 09:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 09:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8752835

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO PROTECTOR EN BIPAP
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
VALORACION POR CX TORAX
VALORACION NEUMOLOGIA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753152

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 11 (ONCE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 9 (NUEVE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 150MCG HORA Y BOLO INICIAL DE 200 MCG
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753157

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AM023701 **Medicamento:** MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 15 (QUINCE)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2MG HORA PREVIO BOLO DE 5MG IV
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753165

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SIN HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01CM026722 **Medicamento:** MEROPENEM VIAL X 1G
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 1G **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1G CADA 8 HRS - DESDE 09/04/18 POR 14 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL

Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 2 MEQ/H
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: N06AB061011 **Medicamento:** SERTRALINA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: SUSPENDER POR AHORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753169

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: M03AV015721 **Medicamento:** VECURONIO BROMURO VIAL X 10MG
Medida: FCO VIAL **Concentración:** 10MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 8MG IV AHORA EN BOLO PARA INTUBAR
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753177

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136
66165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136
66165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577213665281136
66165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903813 - CLORO[CLORURO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903803 - ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902024 - FIBRINOGENO; COAGULACIÓN
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903867 - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903866 - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA
TGP-ALT
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753178

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901107 - COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080SEC TRAQUEAL

- Procedimiento: 901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080TRAQUEAL

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753180

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753181

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080AV CADA TURNO

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753182

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080AV CADA TURNO

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753183

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080AV CADA TURNO

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753184

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13711080AV CADA TURNO

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753188

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753193

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610

Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario:
CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753205

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: CIRUGIA DEL TORAX **Indicaciones:** TRAQUEOSTOMIA

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753217

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 10:55 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753226

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 02:10 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8753788

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BA021701 **Medicamento:** AMINOACIDOS ESENCIALES ADULTO SLN INY 10% X 500ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 10% **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 750 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA039731 **Medicamento:** LIPIDOS AL 20% FCO X 250ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BD009704 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 50% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 50% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 320 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10732 **Medicamento:** VITAMINAS LIPOSOLUBLES PARA ADULTOS EMULSION INY /10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BA10721 **Medicamento:** VITAMINAS HIDROSOLUBLES POLVO RECONSTITUIR SOL INY 10 ML
Medida: UNIDAD **Concentración:** 10 ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: V07AA007705 **Medicamento:** AGUA ESTERIL SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B05BM028701 **Medicamento:** ELEMENTOS TRAZA ADULTO SLN INY X 10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 CC EN NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 114919241 **Medicamento:** BOLSA NUTRICION PARENTERAL 2000 ML

Medida: BOLSA **Concentración:** NA **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 8041196 **Medicamento:** EQUIPO ADMON MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES BAXTER COL
Medida: UNIDAD **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA NPT
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:23/04/2018 02:10 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 02:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET

2. NPT GOTEO 60 CC/ HORA

3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR

4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 05:57 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 05:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8754278

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 18106 - FIBROBRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO Y/O LAVADO BRONCOAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713026FCB DIAGNSOTICOA + LAVADO + BIOPSIAS ENFERMEDADS VASCULITICA

DX Principal: J988 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 06:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8754309

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 901107 - COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901217 - CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA; ORINA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901101 - COLORACIÓN ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901230 - Mycobacterium tuberculosis; CULTIVO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901213 - CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901305 - EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

- Procedimiento: 901314 - Mycobacterium; IDENTIFICACION POR PCR
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO

DX Principal: J988 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 06:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8754313

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 898006 - ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION (235)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO NOTA 10CC, COLROACIONES ESPECIALES # 3 ,

REALIZAR PRIORITARIAMENTE HEMOSIDEROFAGOS EN LAVADO , NOTA ALTASOSPECHA DE HEMORRAGIA ALVEOALR

- Procedimiento: 898002 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055LAVADO BRONQUIOALVEOLAR LOBULO INFERIRO DERECHO, HEMORRAGIA ALVEOLAR

DX Principal: J988 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:23/04/2018 06:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8754315

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 294 - BRONQUIO BIOPSIA MULTIPLE ESTUDIO CON TINCIONES ESPECIALES
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13713055BIOPSIA TRANBRONQUIAL LOBULO INFERIRO DERECHO , SOLO2 PEQUEÑAS MUESTRAS ALTA SOSPECHA DE HEMOORAGIA ALVEOLAR

DX Principal: J988 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:23/04/2018 08:37 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 08:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8754565

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01BL008341 **Medicamento:** LIDOCAINA JALEA AL 2%
Medida: TUBO FRASCO **Concentración:** 2% **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** JALEA GEL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA PROCEDIMIENTO
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO PROTECTOR EN BIPAP
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
PENDIENTE TRAQUEOSTOMIA
RETIRO MEROPENEM

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755755

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AM023701 **Medicamento:** MIDAZOLAM SLN INY X 5MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1MG HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

_____ _____ _____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

_____ _____ _____

Establecimiento Farmacéutico Minorista | Dirección | Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

_____ _____ _____

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755758

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01AF005701 **Medicamento:** FENTANILO CITRATO SLN INY X 0.05MG/ML 10 ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 0.05MG/ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 100 MCG HORA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1DIA

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

Entrega del medicamento

Apellidos y Nombres de quien recibe | No. Identificación | Firma

_____ _____ _____

Apellidos y Nombres de quien Dispensa | No. Identificación | Firma

_____ _____
_____

Establecimiento Farmacéutico Minorista Dirección Fecha de despacho (DD/MM/YYYY)

_____ _____
_____

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755765

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO HASTA NUEVA ORDEN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755767

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA
13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA
13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA
13678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1371579713711080AV CADA TURNO

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755768

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13715797VENOSA

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755769

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755770

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:24/04/2018 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8755776

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902203 - COOMBS INDIRECTO; PRUEBA CUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD; CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:24/04/2018 04:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 04:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8756666

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: ANESTESIOLOGIA **Indicaciones:** REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:24/04/2018 04:24 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 04:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Órden Nº: 8756667

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Indicaciones:** REQUIERE TRAQUEOSTOMIA

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:25/04/2018 08:12 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 08:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8757829

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:** SONDA GASTRICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40 CC/H
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J682 INFLAMACION RESPIRATORIA SUPERIOR DEBIDA A INHALACION DE GASES, HUMOS, VAPORES Y SUSTANCIAS QUIMICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA
CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:25/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8757910

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

_____
DR. MARCO ANAYA TABOADA
CC 8486142
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 8486142

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:25/04/2018 09:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8757975

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B05XR007702 **Medicamento:** LACTATO RINGER SLN INY X 1000ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 1000ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: USO INTRAHOSPITAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec

Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO HASTA NUEVA ORDEN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:25/04/2018 09:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 Órden Nº: 8757974

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136784801367570413670379136657721366528113661654136600821365729913652931136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796401TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796401TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13720167137157971371108013707154137057541369982213695620136905141368569913681693136796401TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1372016713715797VENOSA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:25/04/2018 09:37 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8757972

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)

Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:26/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8760601

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136
67037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136
67037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136
67037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13724706137201671371579713711080137071541370575413699822136956201369051413685699136816931367964OTOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1372470613720167137157797VENOSA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:26/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8760600

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 50,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:26/04/2018 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8760602

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**

Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO HASTA NUEVA ORDEN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:26/04/2018 01:47 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 26/04/2018 01:47 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8761488

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 60 CC/ HORA META 90 CC/ HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:27/04/2018 08:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 08:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8762819

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML (GLUCERNA)
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 60 CC/ HORA META 90 CC/ HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. ALEJANDRO MOSCOSO DAZA
CC 79943468
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 79943468

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE VENTILATORIO LLEVAR A TIENDA DE TQ
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA
IC NEUROLOGIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763723

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE

Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO HASTA NUEVA ORDEN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA

Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763731

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763733

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811366165413660082136572991365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13730054137247061372016713715797137110801370715413705754136998221369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13730054137247061372016713715797VENOSA

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763734

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: NEUROLOGIA **Indicaciones:**

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763737

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:27/04/2018 12:26 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 27/04/2018 12:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8763738

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 17,280.00 **Indicaciones:**

DX Principal: J969 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE TIENDA DE TQ
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SEGUIMIENTO POR UROLOGIA / NEFROLOGIA / NUTRICION
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8765894

Registro de Admision No: 802605

R/.

Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA IV /DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS

Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: A12AC002701 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO SLN INY AL 10%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 ampolla cada DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1d

Codigo: A12BP022701 **Medicamento:** POTASIO CLORURO SLN INY X 20MEQ/10ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20MEQ/10ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: RETIRO HASTA NUEVA ORDEN
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8765896

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313678480136757041367037913665772136652811136616541366008213657299136529311365293113652931 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13733879137300541372470613720167137157971371108013707154137057541369982211369562013690514136856991368169313679640TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13733879137300541372470613720167137157 97VENOSA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8765899

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 14,400.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:28/04/2018 11:02 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 28/04/2018 11:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8765904

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903604 - CALCIO IONICO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:29/04/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8767924

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577 21
13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577 21
13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791366577 21
13665281136616541366008213657299136529311365293 1 2PM

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13737877137338791373005413724706137201671371579713711080137071541541370577
13699822136956201369051413685699136816931367964 0TOMAR AHORA

- Procedimiento: 903839 - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13737877137338791373005413724706137201671371579 7VENOSA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

- - - -

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 8,640.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:29/04/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8767926

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N02BA001011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN TAB X 500MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 500MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR CADA 8 HORAS SI HAY PRESENCIA DE FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BO011722 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL VIAL X 40MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** NA **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 40MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**

Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: S01AG003601 **Medicamento:** GENTAMICINA (0.3%) SOLUCION OFTALMICA 3 MG/ML/10 ML
Medida: FRASCO **Concentración:** 3 mg / ml (3%) **Via de Administración:** OFTALMICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION ORGANOS DE LOS SENTID **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA OJO C ADA 4 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: H02AP027012 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 50MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 50MG VO EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril)
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:29/04/2018 01:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 01:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:

1. SOPORTE NUTRICIONAL MIXTO NPT MAS NET

2. NPT GOTEO 90 CC/ HORA

3. GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA A 20 CC/ HORA NO PROGRESAR

4. SEGUIMIENTO POR GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:29/04/2018 01:29 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 29/04/2018 01:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8768172

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML (GLUCERNA)
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA 90 CC/ HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCIàN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:30/04/2018 10:06 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8769654

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: V06BF030272 **Medicamento:** FORMULA INTOLERANCIA GLUCOSA 1.0KCAL LPC X 1500ML (GLUCERNA)
Medida: LPC **Concentración:** 1500ML **Via de Administración:** SONDA GASTRICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SUSPENSION ENTERAL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: GLUCERNA 1.0 INFUSION CONTINUA 90 CC/ HORA

Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. JULIAN GOMEZ HERRERA
CC 80816015
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 252569/2009

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE TIENDA DE TQ EN OCLUSION PROGRESIVA PARA DECANULAR
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SOPORTE NUTRICIONAL
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8769847

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4-8HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 2 (DOS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: J01ET025701 **Medicamento:** TRIMETOPRIM + SULFA SLN INY X (80+400)MG/5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** (80+400)MG/5ML **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 6 (SEIS)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 ampollas cada 8hrs (FI 19 abril) POR 14 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: J02AX040722 **Medicamento:** CASPOFUNGINA VIAL X 50MG
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 50MG **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** POLVO PARA INYECCION **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: continuar 50mg dia - FI abril 23 POR 10 DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24h

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 CAPSULA AL DIA EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12BP023211 **Medicamento:** Gluconato de potasio 31% elíxir 180 ml
Medida: FRASCO **Concentración:** 31% 180 ml **Via de Administración:** SONDA GASTRICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELIXIR **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 15ML C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8769853

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13741405137378771373387913730054137247061372016713715797137110801370715411370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
13741405137378771373387913730054137247061372016713715797137110801370715411370575413699822136956201369051413685699136816931367848013675704136703791136657721366528113661654136600821365729913652931136529312PM

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8769856

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 5,760.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:30/04/2018 10:36 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 10:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8769865

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:30/04/2018 11:29 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 30/04/2018 11:29 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8770010

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: N01BL008341 **Medicamento:** LIDOCAINA JALEA AL 2%
Medida: TUBO FRASCO **Concentración:** 2% **Via de Administración:** TOPICA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** JALEA GEL **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA RETIRO DE CATETER DOBLE J
Periodo de Duración del Tratamiento: UNICO

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:01/05/2018 12:58 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 01/05/2018 12:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones:
1. DIETA LIQUIDA COMPLETA TIPO NECTAR

2. CONTROL DE INGESTA

3. SEGUIMINIETO GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL

_____
DR. MARGARITA MARIA MARTELO PEREZ
CC 22461540
Especialidad. NUTRICION CLINICA
Registro. 22461540

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
SOPORTE TIENDA DE TQ EN OCLUSION PROGRESIVA PARA DECANULAR
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
SOPORTE NUTRICIONAL
CAMA SILLA BAÑO
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8777500

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML

Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BD009702 **Medicamento:** DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 10% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 10% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 30CC HRA SEGUN GLUCOMETRIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: CADA 4-8HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A10AI008701 **Medicamento:** Insulina Zinc cristalina 80-100 UI/mL Sol Inyec
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 80 - 100 UI **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: ESQUEMA SC
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24 HRS

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 CAPSULA AL DIA EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 5 (CINCO)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 25MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A12BP023211 **Medicamento:** Gluconato de potasio 31% elíxir 180 ml
Medida: FRASCO **Concentración:** 31% 180 ml **Via de Administración:** SONDA GASTRICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELIXIR **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 15ML C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8777514

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8777516

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611

Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8777521

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 2,880.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:03/05/2018 11:44 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 03/05/2018 11:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8777565

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8780558

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BS004701 **Medicamento:** SODIO CLORURO AL 0.9% SLN INY X 100ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**

Dosis y Frecuencia de Administración: MEZCLAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: F9189 **Medicamento:** TIRAS DE GLUCOMETRIA
Medida: UNIDAD **Concentración:** UNIDAD **Via de Administración:** CUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** ELEMENTO MEDICOQUIRURGICO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 6AM
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 USC C/12HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 CAPSULA AL DIA EN LA MAÑANA
Periodo de Duración del Tratamiento: 24H

Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 15MG CADA 24HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1D

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: MANEJO INTEGRAL UCI
02 28 %
CUIDADOS DE PIEL / ALTO RIESGO DE LESIONES DE PIEL
CAMA SILLA BAÑO
TERAPIA FISICA CADA 12HRS
TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6HRS
SALIDA A MEDICINA INTERNA

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8780559

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890810 - CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE CLINICAS MEDICAS (304)
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8780560

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 890214 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 20 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 2.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 4.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93700H - TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD (198) (297)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611

Fecha Historia:04/05/2018 12:17 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 12:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario:
CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8780562

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 892 - OXIGENO
Cantidad: 0 **Indicaciones:**

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

_____
DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO
CC 79426506
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 018642

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:04/05/2018 09:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 09:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: DIETA HIPOSODICA
CURACIONES
DIARIAS
SS/
LABORATORIOS
CSV-AC

RIESGOS
TRANSVERSALES: CAIDAS (ACOMPAÑAMIENTO PERMENENTE, BARANDAS ARRIBA), ULCERAS POR PRESION (CUIDADOS DE PIEL, MOVILIZACION), DOLOR (MEDICION DE ESCALA DE DOLOR, SEGUN ESCALA DEFINIR AJUSTE ANALGESICO)

INDIVIDUALES
FALALA VENTILATORIA

_____
DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:04/05/2018 09:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 09:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8781648

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA; HEMATOCRITO; RECUENTO DE ERITROCITOS;INDICES ERITROCI
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 906913 - PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903813 - CLORO[CLORURO]
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 907106 - UROANALISIS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 901107 - COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 13761510ORINA

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:04/05/2018 09:43 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 04/05/2018 09:43 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8781649

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** AL DIA

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:** POR TURNO

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:05/05/2018 07:00 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 07:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8782078

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 907107 - UROANALISIS CON SEDIMENTACION Y DENSIDAD URINARIA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE
DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS
DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

_____
DR. CELY MARGARITA ARENGAS REINES
CC 1065654065
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1065654065

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:05/05/2018 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: DIETA HIPOSODICA
ORDENES
MEDICAS
CURACIONES
DIARIAS
SS/
LABORATORIOS
CSV-AC

RIESGOS
TRANSVERSALES: CAIDAS (ACOMPAÑAMIENTO PERMENENTE, BARANDAS ARRIBA), ULCERAS POR PRESION (CUIDADOS DE PIEL, MOVILIZACION), DOLOR (MEDICION DE ESCALA DE DOLOR, SEGUN ESCALA DEFINIR AJUSTE ANALGESICO)

INDIVIDUALES
FALALA VENTILATORIA

_____
DR. MARIA PAULA HERNANDEZ MELENDEZ - MEDICO GENERAL
CC 1020759982
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1020759982

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:05/05/2018 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8783006

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 60 CC/H
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 UI SC CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada: 1 (UN)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG VO CADA DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: N03AM001701 **Medicamento:** MAGNESIO SULFATO SLN INY AL 20%
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 20% **Via de Administración:** ENDOVENOSA PERIFERICA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada: 3 (TRES)**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMP IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. MARIA PAULA HERNANDEZ MELENDEZ - MEDICO GENERAL
CC 1020759982
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1020759982

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:RC-0161
Fecha Historia:05/05/2018 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8783007

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903854 - MAGNESIO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO [BUN] ,
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARIA PAULA HERNANDEZ MELENDEZ - MEDICO GENERAL
CC 1020759982
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1020759982

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:05/05/2018 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 05/05/2018 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8783009

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:** POR TURNO

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 89021401 - CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 40 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. MARIA PAULA HERNANDEZ MELENDEZ - MEDICO GENERAL
CC 1020759982
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1020759982

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:RC-0612
Fecha Historia:06/05/2018 10:11 a.m.

Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 10:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario:
CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Indicaciones: DIETA HIPOSODICA
ORDENES
MEDICAS
CURACIONES
DIARIAS
CSV-AC

RIESGOS
TRANSVERSALES: CAIDAS (ACOMPAÑAMIENTO PERMENENTE, BARANDAS ARRIBA), ULCERAS POR
PRESION (CUIDADOS DE PIEL, MOVILIZACION), DOLOR (MEDICION DE ESCALA DE DOLOR, SEGUN ESCALA
DEFINIR AJUSTE ANALGESICO)

INDIVIDUALES
FALALA VENTILATORIA

_____
DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:06/05/2018 10:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 10:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8784429

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: B05BS004704 **Medicamento:** SODIO CLORURO 0.9% SLN INY X 500ML
Medida: BOLSA **Concentración:** 0.9% **Via de Administración:** ENDOVENOSA CENTRAL
Cantidad: 5 (CINCO) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 60 CC/H
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: A02BC051 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG VO CADA DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: B01AH004701 **Medicamento:** HEPARINA SODICA SLN INY X 5.000 UI/mL AMPOLLA 5ML
Medida: AMPOLLA FCO VIAL AMPULE PACK **Concentración:** 5000UI/mL **Via de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 5000 UI SC CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG VO CADA DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:RC-0611
Fecha Historia:06/05/2018 10:11 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 10:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8784430

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 89021401 - CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS 40 MINUTOS
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93100H - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (295)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

- Procedimiento: 93940H - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD P. HOSPITALIZADO (198) (298)
Cantidad: 3.00 **Indicaciones:** POR TURNO

DX Principal: R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 2: J159 NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR. Diana del Pilar Serrano Bermont
CC 53116771
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15616/2014

INCAPACIDADES

Registro de Calidad:RC-606
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Incapacidad Nº: 817629

Registro de Admision No: 802605

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Descripcion: PACIENTE SE EGRES A CON DIAGNOSTICOS ANATADOS. CONTINUA PROCESO DE CONVALESCENCIA
Fecha de Inicio: 07/04/2018 **Fecha de Terminación:** 06/05/2018
Dias: 30 (TREINTA DIAS) **Prorroga:** No

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

INCAPACIDADES

Registro de Calidad:RC-606
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Incapacidad Nº: 817631

Registro de Admision No: 802605

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Descripcion: PACIETE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. CONTINUA CONVALESCENCIA
Fecha de Inicio: 07/05/2018 **Fecha de Terminación:** 21/05/2018
Dias: 15 (QUINCE DIAS) **Prorroga:** Si

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:RC-0211
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8784689

Registro de Admision No: 802605

R/.
Codigo: H02AP027011 **Medicamento:** PREDNISOLONA TAB X 5MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 5MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 70 (SETENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 20 MG DIA(4 TABLETAS)P POR 7 DIAS, LUEGO DISMINUR 1 TABLETA SEMANAL HASTA SUSPENDER.
Periodo de Duración del Tratamiento: .

Codigo: A02BC052 **Medicamento:** ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 40 MG
Medida: TABLETA **Concentración:** 2011M-0000168-R1 **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 30 DIAS

Codigo: R03BB002452 **Medicamento:** BECLOMETASONA AEROSOL BUCAL X 250mcg/dosis
Medida: FRASCO **Concentración:** 250mcg/dosis **Via de Administración:**
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCIONES AEROSOLES RESPIRATO **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 PUFF CADA 12 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento: 20 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:RC-0610
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Órden Nº: 8784692

Registro de Admision No: 802605

- Procedimiento: 39126 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Indicaciones:** CITA EN 30 DIAS. TRAMITAR EN EPS

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 77100937

ORDEN DE INGRESO O EGRESO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:06/05/2018 11:45 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/05/2018 11:45 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802605

Tipo de Orden: Egreso
Estado Egreso: Vivo

Comentario: A419

_____
DR. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ
CC 77100937
Especialidad. MEDICINA INTERNA

Registro. 77100937

ORDEN DE INGRESO O EGRESO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:07/04/2018 05:14 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 07/04/2018 05:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Atención: Urgencias

Tipo de Orden: Ingreso
Vía Ingreso: Urgencias
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Comentario: DX: EDA DE ALTO GASTO
DESHIDRATACION GRADO II
ANTECEDENTE DE INFECCION DE VIAS URINARIAS POR BLEE
POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE RENAL DERECHO

_____
DR. ANGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ
CC 1026557754
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1026557754

ORDEN DE INGRESO O EGRESO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:06/04/2018 10:07 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 10:07 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802228

Tipo de Orden: Egreso
Estado Egreso: Vivo

Comentario: PACIENTE EN POP INMEDIATO DE NEFROURETEROLITOTOMIA DERECHA ON EVOLUCION POST QUIRURGICA ADECUADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DATOS DE RTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALDRETE 10/10 ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SE DA EGRESO CON MANEJO ANALGÉSICO Y RECOMENDACIONES GENERALES DADAS POR MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.

_____
DR. NATALIA FERNANDA ARIAS VASQUEZ - MEDICO GENERAL
CC 1013597642
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15250/2013

CERTIFICADO MEDICO

Registro de Calidad:RC-0670
Fecha Historia:06/04/2018 08:32 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 06/04/2018 08:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332
Registro de Admision No: 802228

Comentarios: EGRESO POR UROLOGIA

SIGNOS
DE ALARMA

1. CONSULTE POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE, MALESTAR GENERAL, DOLOR DE DIFICIL CONTROL. IMPOSIBILIDA PARA ORINAR, SANGRADO EN ORINA CON CUAGULOS

RECOMENDACIONES

1. TOMAR MEDICCION ORDENADA

2. ASISITIR A CONTROL PROGRAMADO

3. TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES

4. TOMAR RADIOGRAFIA ORDENADA AMBULATORIA EN 1 SEMANA

RECUERDE
QUE TENE UN CATETE DOBLE J DETRO EDL RIÑON EL CUAL DEBE SER RETIRADO ANTES DE 2 MESES. ES NORMA SENTIR ARDOR Y MOLESTIA PARA ORINAR, SANGRADO EN LO ORINA, ODOLOR LUMNBAR.

_____
DR. JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ
CC 88244480
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 11499

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 25/04/2018 09:14:44a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 09:14:44a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,757,913

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 18.00 **Indicaciones:** PARA REALIZAR SESION DE TERAPIA DE INTERCAMBIO PLASMATICO 7/7 * 18 UNIDADES

DX Principal: R578 OTRAS FORMAS DE CHOQUE

DX Relacionado 1: A418 OTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS

DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. MARCO ANAYA TABOADA
CC 8486142
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 8486142

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 24/04/2018 10:38:09a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 24/04/2018 10:38:09a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,755,777

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** PLASMAFERESIS

DX Principal: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 23/04/2018 10:55:00a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 10:55:00a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,753,227

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** PLASMAFERESIS

DX Principal: J80X SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO

DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 22/04/2018 08:56:53a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 22/04/2018 08:56:53a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,750,770

Procedimiento: 911106 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS [ESTÁNDAR]

Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** HB DE 7

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA
CC 7534157
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 7534157

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 20/04/2018 10:53:21a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 20/04/2018 10:53:21a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,746,861

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** MAÑANA PLASMAFERESIS

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 18/04/2018 08:38:49p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 18/04/2018 08:38:49p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,743,173

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** PARA PLASMAFERESIS

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 16/04/2018 08:38:37p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 16/04/2018 08:38:37p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,738,233

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** PLASMAFERESIS

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

DX Relacionado 1: N178 OTRAS INSUFICIENCIAS RENALES AGUDAS

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA
CC 79685560
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 79685560

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 15/04/2018 10:07:30p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 15/04/2018 10:07:30p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,735,869

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** paciente con choque septico* coagulopatia* se ordena unidad de plasma ya despachada

---

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. Juan Sebastian Navarrete Murcia

CC 1020742246

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 5014926

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 14/04/2018 09:23:49p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 09:23:49p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,734,342

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** reserva de 17 u para plasmaferesis el 15/04/2018

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. OSCAR MAURICIO SANCHEZ CRISTANCHO

CC 80168473

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 80168473

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 13/04/2018 08:13:56a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 08:13:56a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,730,673

Procedimiento: 911106 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS [ESTÁNDAR]

Cantidad: 2.00 **Indicaciones:** ANEMIA

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 12/04/2018 07:59:47p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 07:59:47p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,729,969

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 17.00 **Indicaciones:** se indica plasma de acuerdoa a prescripciomn de plasmaferesis por nefrologia

---

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 1: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

CC 7534157

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 7534157

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 12/04/2018 02:24:46a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:24:46a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,727,941

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 3.00 **Indicaciones:** TPT PROLONGADO

Procedimiento: 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS STANDARDX

Cantidad: 5.00 **Indicaciones:** TROMBOCITOPENIA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 10/04/2018 06:20:54p.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 06:20:54p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,725,292

Procedimiento: 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS STANDARDX

Cantidad: 10.00 **Indicaciones:** 11000 D PALQUETAS -

DX Principal: A419 SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 1: J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

DX Relacionado 2: N170 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA CON NECROSIS TUBULAR

DR. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA

CC 7534157

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 7534157

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 10/04/2018 04:58:22a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 10/04/2018 04:58:22a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,723,423

Procedimiento: 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS STANDARDX

Cantidad: 6.00 **Indicaciones:** TROMBOCITOPENIA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DX Relacionado 1: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

DX Relacionado 2: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA

CC 79685560

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 79685560

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 09/04/2018 08:03:09a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 09/04/2018 08:03:09a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,720,875

Procedimiento: 911102 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS STANDARDX

Cantidad: 5.00 **Indicaciones:** TROMBOCITOPENIA SEVERA

DX Principal: R579 CHOQUE , NO ESPECIFICADO

DX Relacionado 1: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

DR. CARLOS JAIME HURTADO HURTADO

CC 79426506

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 018642

ORDEN DE SANGRE

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161

Fecha Historia: 08/04/2018 07:22:32a.m.

Lugar y Fecha: BOGOTA**,** BOGOTÁ D.C. 08/04/2018 07:22:32a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2018 **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1

No Historia: 52377332 **Orden Nº:** 8,719,127

Procedimiento: 911111 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO

Cantidad: 5.00 **Indicaciones:** RESERVA

DX Principal: A415 SEPTICEMIA DEBIDA A OTROS ORGANISMOS GRAMNEGATIVOS

DX Relacionado 1: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

DR. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA

CC 79685560

Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO

Registro. 79685560

MES	TIPO DE REPORTE (HERRAMIENTA - BUSQUEDA ACTIVA	NUMERO DE REPORTE	FECHA DE NOTIFICACION DEL EVENTO	FECHA DE OCURRENCIA DEL EVENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EDAD
Abril	Busqueda activa	0	4/26/2018	4/12/2018	52377332	41 AÑOS

GENERO	EDAD POBLACIONAL	NOMBRE DEL PACIENTE	DESCRIPCION DEL CASO EN LA HERRAMIENTA O HALLAZGO EN LA BUSQUEDA	SERVICIO QUE REPORTA
Femenino	Entre 41 y 45 años	CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY	NEUMONIA - NEU1	Epidemiologia

INVESTIGACION DE CAMPO (BREVE RESUMEN DEL CASO)

NOTA DE INGRESO 07/04/2018 PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO 12 HORAS DE MAL ESTADO GENERAL, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA, CON POP MEDIATO DEL 07/04/18 RESECCION DE QUISTE DERECHO, DAN EGRESO EN REGULARES CONDICIONES SEGUN FAMILIAR. PACIENTE CON ANTECEDENTE RECIENTE DE POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE DE RIÑON IZQUIERDO, CON POSTERIOR DETERIORO HEMODINAMICO DADO POR DESHIDRATACION GRADO II, MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS CON SANGRE, HEMATURIA. EVOLUCION 09/04/2018 SRA CLAUDIA EN MAL ESTADO GENERAL EN MANEJO DE SEPSIS Y CHOQUE, CON DETERIORO NEUROLOGICO Y RESPIRATORIO POR LO CUAL SE INDICA INTUBACION TRAQUEAL No.8 PREVIA SEDACION Y RELAJACION SIN COMPLICACIONES, UNICO INTENTO EXITOSO. SE CONECTA A VENTILADOR, AUSCULTACION PULMONAR CON ESTERTORES APICALES / RUIDOS SIMETRICOS. DADO EL CHOQUE SE ESCALONA MANEJO A CARBEPENEMICO IV, EN ESPERA DE REPORTES DE CULTIVOS. SE EVIDENCIA COAGULOPATIA ASOCIADA A SEPSIS POR LO CUAL Y ANTE EL RIESGO DE SANGRADO SE INDICA TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y PLASMA COMO URGENCIA VITAL. ADICIONO VIT K. MAL PRONOSTICO EVOLUCION 10/04/2018 PTE QUE CONTINUA EN MUY MALAS CONDICIONS GENRALS CO CHOQUE SEPTICO DE ETILOGIA NO CLARA - DETERIOR PROGRESIVO CO SOPORTE VASPRESOR ALTO (NORADRENALINAA 0.8 MCGRS /K/mIN MAS VASOPERSIAN 4 UI IV /H) SOPORTE VENTIALTORIO POR DISFUNCIO PULMONAR CON HIPOPERFUSIO PERIFRICXA Y TISULAR - CON SSHUNT ELEVADO - DSATURADO TRANTORNO DE OXIEGNACION MODERADA RX D TORAX CON INFILTRADOS BILATERALS E PREDOMINIO IZQUERDO - PAARCLINICOS CON ELECROLITOSA QUE MUSTRA HIPEKALEMIA - AUMENTO PROGRESIVO D LA DISIFUNCIO RENAL SE RANSFUNDIRA PLAQUETAD ULTIM DATO DE 11000 - SE TRANFUNFIRA PLAMA - BOLODE HIDROCORTISONA - Y SE AGREGADRA HIDCROCORTISONA - PTE QUE POR SU GRAN COMPROMISO MULTORGAANICO ALTO RIESGO E MOARLIDAD A CORTO PLZO -

ACCION INSEGURA	PACIENTE	TAREA Y TECNOLOGIA	INDIVIDUO	AMBIENTE	ORGANIZACIÓN Y GERENCIA	CONTEXTO INSTITUCIONAL
IAAS	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos

EQUIPO DE TRABAJO	MANO DE OBRA	METODO	MAQUINA	MATERIALES	MEDIDA	MEDIO AMBIENTE
No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos	No Hallazgos

FECHA DEL ANALISIS	CLASIFICACION DEL EVENTO Incidente Evento Adverso Prevenible Evento no prevenible	CLASIFICACIÓN DELTIPO DE INCIDENTE O EVENTO ADVERSO (RELACIONADO CON CATEGORIA GRANDE)	CLASIFICACIÓN DELTIPO DE INCIDENTE O EVENTO ADVERSO (RELACIONADO CON)	CLASIFICACION DE LAS INFECCIONES (SI APLICA)	SEVERIDAD (ALTA, MEDIA, BAJA)	SERVICIO Ó ESPECIALIDAD CLÍNICA INVOLUCRADA EN EL INCIDENTE O EVENTO ADVERSO
5/19/2018	Evento adverso no prevenible	Tipo 4. Infeccion ocasionada por la atencion en salud	Infección Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)	Neumonía	No aplica	Cirugia

PROCESO	QUE? OPORTUNIDAD DE MEJORA	COMO?	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	QUIÉN? Responsable	SI
Cirugia	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NO	INDICADOR RELACIONADO.	BARRERAS DE MEJORAMIENTO	TIPIFICACIÓN BARRERAS DE MEJORAMIENTO	COMENTARIOS	LINEA DE ACCION EN SEGURIDAD QUE SE VIO AFECTADA	CUMPLIMIENTO FECHAS DE ANALISIS
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	23

Señor:
JUEZ TREINTA Y SIETE (37) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
ccto37bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Asunto: CONTESTACIÓN DE DEMANDA POR CPO S.A.

Proceso Verbal No. 11001310303720210024200

Demandantes: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, FRANCISCO RODRÍGUEZ PARDO, BRAYAN FRANCISO RODRÍGUEZ BAYONA Y KEVIN ANDRES RODRÍGUEZ BAYONA

Demandados: CPO S.A.

NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ, mayor de edad, domiciliada en Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.216.541 de Bogotá, abogada en ejercicio con tarjeta profesional No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderada especial de **CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CPO S.A.**, según poder especial conferido por Representante Legal de la sociedad **CPO S.A.** entidad privada constituida mediante Escritura Pública No. 4.694 de la Notaria 20 de Bogotá del 19 de noviembre de 1991 bajo en número 4263 del Libro XIII con NIT. 800.149.453-6, domiciliada en Bogotá, identificada con Nit. 800.149.453, conforme se acredita con el certificado de existencia y representación legal; encontrándome dentro del término legal me permito presentar **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** impetrada por los señores **CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, FRANCISCO RODRÍGUEZ PARDO, BRAYAN FRANCISCO PARDO, BRAYAN FRANCISO RODRÍGUEZ BAYONA Y KEVIN ANDRES RODRÍGUEZ BAYONA,** en contra de **CPO S.A.,** en el siguiente sentido:

CONSIDERACIÓN PREVIA

Dentro del proceso de la referencia, el día 13 de septiembre de 2021, se radicó solicitud de NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA ante su despacho por CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO S.A., nulidad que a la fecha no ha sido resuelta, no obstante, en la referida solicitud, se solicitó se tenga por notificada por conducta concluyente a CPO S.A., de conformidad con las disposiciones del artículo 301 del Código General del Proceso, en virtud de dicha petición y notificación por conducta concluyente, se procede a dar contestación de la demanda de la referencia.

1-PRONUNCIAMIENTO FRENTE AL ACÁPITE DE LOS HECHOS

Frente al 1o: Es cierto, de conformidad con el registro civil de matrimonio y nacimiento que se aportan con la demanda, no obstante, la historia clínica de la paciente refleja que en el estado civil reporta Soltero.

Frente al 2º: No le consta a CPO S.A. que la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY para el mes de abril de 2019, sostuviera una relación laboral a término indefinido con la sociedad ROSAS DON ELOI, identificada con el NIT 830.107.719-9 donde fungía en el cargo de Auxiliar de flores o floristas, que se pruebe.

Frente al 3°: No le consta a CPO S.A. que la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY recibiera una remuneración o salario mínimo legal mensual vigente junto con prestaciones sociales, que se pruebe.

Frente al 4º: No le consta a CPO S.A. que la señora CLAUDIA LILIANA históricamente haya tenido quebrantos de salud por cálculos renales e infecciones urinarias**,** no obstante, la paciente si ha sido diagnosticada por el servicio de Urología del Centro Policlínico del Olaya por litiasis renal, para lo cual inició a recibir tratamiento en abril de 2018.

Frente al 5°: Es parcialmente cierto, se aclara que según historia clínica efectivamente a la paciente fue programada a procedimiento quirúrgico de urología en CPO S.A., paciente ingresa para realización de nefroureterolitotomia derecha, por lito de 20 mm ubicado en cáliz superior derecho.

Frente al 6°: no le consta a CPO S.A. que el procedimiento haya sido aplazado por infección de vías urinarias de la paciente CLAUDIA LILIANA, dada a la falta de técnica jurídica de la parte actora en donde se abstiene de realizar delimitación temporal, que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste al demandante de cara a las disposiciones del artículo 167 del Código General del Proceso.

Frente al 7°: Es cierto. La Nefrolitotomía flexible laser es un procedimiento ambulatorio y ello le fue informado a la paciente en consulta previa al procedimiento, documentado en historia clínica que se aporta.

Frente al 8°: No es cierto. Pese a que la Nefrolitotomía flexible laser es un procedimiento ambulatorio, en este caso se tiene que la Nefrolitiasis[1] o la litiasis renal o cálculos renales como el que padecía la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA, se caracteriza por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior (parénquima renal, cálices, pelvis o uréter) o cálculos renales que se presentan cuando la orina se vuelve demasiado concentrada y las substancias en ella se cristalizan y forman piedritas (los cálculos). Los síntomas se manifiestan cuando los

[1] Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/17091.htm

cálculos se trasladan por el uréter y causan un dolor intenso. Los cálculos renales pueden formarse en la pelvis, en los cálices del riñón o en el uréter. Es relevante tener en cuenta, que esta patología tiene una alta tasa de **recidiva**[2], situación que está descrita en la literatura médica. Del mismo modo, la afirmación que realiza el apoderado de la parte actora, **no es cierta,** lo anterior en atención a los criterios de la literatura médica relacionados con anterioridad y que se aportarán como prueba y adicionalmente, que la garantía del cuerpo médico a la paciente, de que la intervención "suprimiría por completo los padecimientos a causa de cálculos renales", no están documentados en historia clínica, esta afirmación debe probarse. Para lo anterior también es relevante tener en cuenta, que las obligaciones adquiridas por los médicos son de medios y no resultados, lo que implica que el profesional de la salud se compromete a tener un comportamiento diligente a alcanzar un resultado esperado, pero sin asegurar que el mismo se produzca. Es claro, que a los médicos les corresponde poner todos los recursos científicos, tecnológicos y sus capacidades como profesionales de la medicina al servicio de los pacientes, ***sin*** que con su actuar se garantice un resultado, tanto así que la misma ley al definir los actos propios de los profesionales de la salud, así lo señala:

> *"Ley 1438 de 2011, artículo 26: Acto propio de los profesionales de la salud: es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se caracteriza por la autonomía profesional y la relación entre el profesional de la salud y el usuario. Esta relación de asistencia en salud* ***genera una obligación de medio****, basada en la competencia funcional". (negrilla fuera de texto original).*

Lo anterior es apoyado por la Jurisprudencia de la siguiente manera:

> *"[…] la jurisprudencia considera que la obligación que el médico contrae por acuerdo es de medio y no de resultado, de tal manera que si no logra alcanzar el objetivo propuesto con el tratamiento o la intervención realizada, solamente podrá ser declarado civilmente responsable y condenado a pagar perjuicios si se demuestra que incurrió en culpa por haber abandonado o descuidado al enfermo o por no haber utilizado diligentemente en su atención sus conocimientos científicos o por no haberle aplicado el tratamiento adecuado a su dolencia a pesar de que sabía que era el indicado […] (26 de noviembre de 1986. Magistrado ponente: Héctor Gómez Uribe).*

También es relevante tener en cuenta, que todo procedimiento quirúrgico, así sea "ambulatorio" trae inmersos unos riesgos, sin importar el tipo de procedimiento realizar, para el caso en comento con la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA, el procedimiento de *Nefrolitotomía Láser*, conllevaba una serie de riesgos que fueron

[2] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

advertidos por el cuerpo médico de CPO S.A. a la paciente tanto en consulta previa del 26 de marzo de 2018, como el día 6 de abril de 2018, riesgos documentados por medio de consentimiento informado que se encuentra con la historia clínica aportada a la presente contestación; en virtud de lo anterior, no era posible que se garantizara como tal, un resultado, o que con la realización de la Nefrolitotomía laser, se garantizara el fin de los padecimientos de la paciente frente a los cálculos renales, situación que será puntualizada en el acápite de excepciones, por lo anterior, de conformidad con la carga de la prueba que le asiste al demandante, deberá probar su dicho.

Frente al 9°: No es cierto, la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, no cursó con un proceso infeccioso de origen urinario, ni antes, ni durante la cirugía de Nefrolitotomía, lo anterior en virtud de la revisión de la historia clínica en donde se evidencia que todos los urocultivos realizados, tanto previos al procedimiento del 6 de abril de 2018, como los realizados subsiguientemente, mostraban resultados NEGATIVOS, lo que indicaba que la paciente estaba en perfectas condiciones y que no cursaba con una infección de tipo urinario para el día 6 de abril de 2018, como pretende aducir la parte actora, es así que de la atención del 6 de abril de 2018 se extrae que al examen físico y signos vitales, la paciente no mostró alteración que mostrara el curso de una infección, del mismo modo, en los exámenes de laboratorio que se aportaran con la presente contestación, me evidencian los resultados de todos y cada uno de los urocultivos, inclusive con resultado NEGATIVO el examen perioperatorio documentado así en historia clínica de fecha 9 de abril de 2018 en donde los médicos tratantes revisan el **Urocultivo** realizado previo a la cirugía el cual se encontraba NEGATIVO, por todo lo anterior, su afirmación no es cierta y la parte actora de conformidad con la carga de la prueba que le asiste, deberá acreditar su dicho.

Frente al 10°: Es parcialmente cierto, a la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY el día 6 de abril de 2018 se le realiza el procedimiento quirúrgico NEFROLITOTOMIA LÁSER O PERCUTANEA en horas de la mañana, procedimiento que fue realizado sin complicaciones, no obstante, vale la pena aclarar, y como se manifestó con anterioridad a lo largo de la contestación de los hechos,

Frente al 11°: Es parcialmente cierto, la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY el día 6 de abril de 2018 egresa de la institución hacia las 10:04 horas, con la siguiente anotación en historia clínica:

"10:07 am, Salas de Recuperación paciente en pop inmediato de nefroureterolitotomia derecha, adecuado control del dolor, tolerando vía oral, diuresis positiva espontanea, al examen físico con signos vitales Ta 112/70, Fc 68, Fr 19, Dolor 3, sin signos de dificultad respiratoria, cardiopulmonar normal, abdomen globoso por abundante panículo adiposo, ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal, extremidades eutróficas, neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente, paciente en pop inmediato de nefroureterolitotomia derecha con evolución post quirúrgica

adecuada, hemodinamicamente estable, sin datos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria, aldrete 10/10 adecuado control del dolor, se da egreso con manejo analgésico y recomendaciones generales dadas por médico especialista tratante".

No obstante, lo que describe la parte actora como "…CONSULTE POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE*, MALESTAR GENERAL* DOLOR DE DIFICIL CONTROL* IMPOSIBILIDAD PARA ORINAR* SANGRADO Y ORINA CON COAGULO…" no se observan dichos síntomas o recomendaciones taxativas, no obstante, nos atenemos a lo que se pruebe.

Frente al 12°: No es cierto, la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, no ingresó a la institución con una "infección oculta" como pretende aducir el apoderado de la parte actora sin soporte médico científico que así acredite su dicho, como se manifestó en hechos anteriores, a la paciente previo a la realización de la cirugía del 6 de abril de 2018, se le realizó Urocultivo el cual salió con resultado NEGATIVO, del cual se extrae que la paciente no tenía signos de infección ni antes, no durante la cirugía y la paciente egresó el mismo día en perfecto estado, pues sus signos vitales estaban perfectos, situación que podrá ser corroborada con la historia clínica que se aportará con el presente escrito.

Frente al 13°: No es cierto, CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CPO S.A. dentro de sus obligaciones, tiene el deber de explicar los procedimientos a realizar y así mismo formalizar el suministro de la información entre médico paciente, a través del documento Consentimiento Informado, situación que en efecto, fue cumplida en el presente caso. Revisada la historia clínica se evidencia que la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY sí suscribió el día 6 de abril de 2018 Consentimiento para Procedimiento Quirúrgico, el cual se aporta con la presente contestación y contenido en el archivo de HC FISICA folio 371, el cual, entre otras cosas, se describe el procedimiento quirúrgico a realizar, la descripción del mismo, las complicaciones y sus riesgos, completamente aceptados por la paciente, contenidos con firma, nombre y cédula de ciudadanía de la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA con su puño y letra, un testigo, y profesional de la salud que realiza todo el proceso de información del procedimiento quirúrgico a la paciente, tanto previo a la cirugía, como el día de la cirugía, por lo anterior, este hecho no es cierto y deberá la parte acreditar su dicho de conformidad con la carga de la prueba que le asiste.

Frente al 14°: No es cierto, el procedimiento de NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA FLEXIBLE LASER no fue fallida como pretende aducirlo la parte actora, como se manifestaba a lo largo de la contestación de la demanda, la Nefrolitiasis[3] o la litiasis renal o cálculos renales como el que padecía la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA, se caracteriza por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior (parénquima renal, cálices, pelvis o uréter) o cálculos renales que se presentan cuando la orina se vuelve demasiado concentrada y las substancias en ella se

[3] Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/17091.htm

cristalizan y forman piedritas (los cálculos). Los síntomas se manifiestan cuando los cálculos se trasladan por el uréter y causan un dolor intenso. Los cálculos renales pueden formarse en la pelvis, en los cálices del riñón o en el uréter. Es relevante tener en cuenta, que esta patología tiene una alta tasa de **recidiva**[4], situación que está descrita en la literatura médica, y así mismo, el procedimiento de NEFROLITOTOMIA ni los médicos tratantes, prometen que se extraigan todos los cálculos, lo anterior el virtud de que el procedimiento quirúrgico en sí mismo, conlleva una serie de riesgos y complicaciones, entre los cuales se encuentran la extracción incompleta de cálculos o "cálculo residual" así mismo, se contempló como un riesgo la "reintervención" o "nuevo procedimiento",, como fue descrito en el consentimiento informado del 6 de abril de 2018 suscrito por la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, así mismo, verificado el referido consentimiento, se observa que cuando se explica en qué consiste el procedimiento, este fue descrito como "fragmentar cálculo calicial derecho" y que se aporta con la presente contestación, e igualmente, en descripción quirúrgica se dejó descrita que la fragmentación fue "parcial", es por ello que no se puede predicar que el extracción iba a ser total, en virtud del tamaño del cálculo de la paciente, de la naturaleza de la patología, de la naturaleza de la cirugía en sí misma, y de los riesgos y complicaciones que son inherentes al mismo y que fueron plenamente aceptados por la paciente.

Frente al 15°: No es un hecho, es la transcripción de historia clínica de la paciente del 6 de abril de 2018.

Frente al 16°: No es cierto tal y como lo describe la parte actora, en este hecho pretende la parte actora aducir una presunta "falla" en la no extracción de los cálculos que tenía la paciente, lo cual no es cierto por las razones ya explicadas en contestación a hechos 13 y 14 y soportados en literatura médica y consentimiento informado suscrito por la misma paciente. Con relación al CATETER DOBLE J, es importante el tener en cuenta que la litiasis es una patología de carácter recurrente de predominio en mujeres. y el catéter doble j previene la obstrucción de la vía urinaria por ende es de CARÁCTER ALIVIADOR DE LA PATOLOGÍA DE BASE, está indicado en patologías como la padecida por la paciente y en atención a que hubo una fragmentación parcial del cálculo, se requería la implantación del mismo para facilitar el flujo de orina desde el riñón hasta la vejiga, por lo que este fue puesto con el fin de lograr su mejoría.

Frente al 17°: No le consta, a mi representada lo manifestado en este hecho ni los síntomas presentados, ya que como se manifestó con anterioridad, la paciente el día 6 de abril de 2018 egresó en perfectas condiciones generales, la paciente no presentó situación alguna que impidiera su egreso hospitalario el día 6 de abril de 2018 y así lo documenta la historia clínica descrita así:

[4] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

"10:04 Hrs, Salas de Recuperación paciente en pop inmediato de nefroureterolitotomia derecha, adecuado control del dolor, tolerando vía oral, diuresis positiva espontanea, al examen físico con signos vitales Ta 112/70, Fc 68, Fr 19, Dolor 3, sin signos de dificultad respiratoria, cardiopulmonar normal, abdomen globoso por abundante panículo adiposo, ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal, extremidades eutróficas, neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente, paciente en pop inmediato de nefroureterolitotomia derecha con evolución post quirúrgica adecuada, hemodinamicamente estable, sin datos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria, aldrete 10/10 adecuado control del dolor, se da egreso con manejo analgésico y recomendaciones generales dadas por médico especialista tratante".

La paciente toleraba vía oral, tenía signos vitales estables, sin déficit motor aparente, con adecuada evolución post quirúrgica, por lo que aduce la parte actora no le consta a mi representada, que se pruebe.

Frente al 18°: No es cierto tal y como lo describe la parte actora, téngase en cuenta que la paciente registra ingreso a la institución solo hasta el día 7 de abril de 2018 a las 4:44 am calificada con Triage 2 y valorada a las 5:14am en donde entre otras cosas, se registró en historia clínica como anamnesis, motivo de consulta o enfermedad actual la siguiente:

*"PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO **12 HORAS DE MAL ESTADO GENERAL**, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA,*
CON POP MEDIATO DEL 07/04/18 RESECCION DE QUISTE DERECHO"

De dicha atención médica se puede extraer que la paciente venía con 12 horas de mal estado general, es decir, finalizando la tarde del día anterior 6 de abril de 2018 hacia las 5:00pm , información suministrada por la misma paciente, por lo que **no es cierto** que la paciente, tuviera dichos síntomas desde su egreso hospitalario sobre las 10:00am del 6 de abril de 2018, en virtud de la carga que le asiste a la parte actora, que se pruebe su dicho.

Frente al 19°: No le consta a mi representada, que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste a la actora.

Frente al 20°: Es cierto, y se puntualiza, el 7 de abril de 2018 a las 4:44 am la paciente ingresa por urgencias a CPO S.A. calificada con Triage 2 y valorada a las 5:14am.

Frente al 21°: Es cierto, y se puntualiza, el 7 de abril de 2018 a las 4:44 am la paciente ingresa por urgencias a CPO S.A. calificada con Triage 2 y valorada a las 5:14am en donde entre otras cosas, se registró en historia clínica como anamnesis, motivo de consulta o enfermedad actual la siguiente:

*"PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO **12 HORAS DE MAL ESTADO***

***GENERAL**, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA"*

Frente al 22°: Es parcialmente cierto, el diagnóstico de la paciente fue DIARREA Y GASTROENTERERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO y se aclara que el plan de estudio completo del 7 de abril de 2018 una vez la paciente fue valorada por urgencias fue el siguiente:

"PACIENTE CON ANTECEDENTE RECIENTE DE POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE DE RIÑON IZQUIERDO, CON POSTERIOR DETERIORO HEMODINAMICO DADO POR DESHIDRATACION GRADO II, MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS CON SANGRE, HEMATURIA. SE CONSIDERA DESHIDRATACION SEVERA POR LO QUE SE INDICA INICIO DE REANIMACION HIDRICA GUIADA POR METAS, SE SOLICITAN HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES, RX . ABDOMEN, UROANALISIS, PERFIL HEPATICO Y PERFIL RENAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, DEJAR EN OBSERVACION"

Lo anterior quiere decir que la paciente ingresa por sintomatología completamente aisladas o relacionadas con el procedimiento quirúrgico de cálculos previamente realizado el 6 de abril de 2018.

Frente al 23°: Es parcialmente cierto, y se aclara que la nota de historia clínica que transcribe el apoderado de la parte actora, es de las 07:58am.

Frente al 24°: Es cierto.

Frente al 25°: Es cierto, y se aclara que a la atención médica que fuera recibida por el intensivista el 7 de abril de 2018 a las 9:42am, se determinó o se consideró que la paciente cursaba con un cuadro de "DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL VS GASTROINTESTINAL", lo cual, no tiene relación alguna con el procedimiento de cálculos renales del 6 de abril de 2018.

Frente al 26°: Es cierto pero no como la parte actora pretende aducirlo, efectivamente la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY el 7 de abril de 2018, ingresa a urgencias de CPO con un choque séptico de origen abdominal vs gastrointestinal, mismo que no guarda relación alguna con el procedimiento de NEFROLITOTOMIA realizado a la paciente el 6 de abril de 2018.

Frente al 27°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 8 de abril de 2018 a las 9:32am, no obstante, vale la pena aclarar que, para dicho momento, la paciente cursaba con una Enfermedad Diarreica Aguda de alto gasto, y, se sospechaba un shock séptico el cual debía ser confirmado por medio de hemocultivos.

Frente al 28°: Es cierto.

Frente al 29°: Es parcialmente cierto, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 9 de abril de 2018 a las 7:59am, del cual se extrae que efectivamente la paciente requería intubación traqueal.

Frente al 30°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 9 de abril de 2018 a las 16:34pm, e igualmente, es pertinente aclarar que el apoderado de la parte actora, omite realizar un relato cronológico ya que no hace referencia a las consultas por Nefrología e Infectología, Fonoaudiología, realizadas antes de las 16:34pm del 9 de abril de 2018.

Frente al 31°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 10 de abril de 2018 a las 6:48am, e igualmente, es pertinente aclarar que el apoderado de la parte actora, omite realizar un relato cronológico ya que no hace referencia a las consultas previas por Urología, fisioterapia respiratoria e cuidado crítico, realizadas antes de las 6:48am del 10 de abril de 2018.

Frente al 32°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 11 de abril de 2018 a las 7:07am, e igualmente, es pertinente aclarar que el apoderado de la parte actora, omite realizar un relato cronológico ya que no hace referencia a las consultas previas realizadas antes de las 7:07am del 11 de abril de 2018, no obstante, de esta consulta cabe resaltar, que se el CHOQUE SEPTICO que presentaba la paciente, se dejo descrito en historia clínica como "ETIOLOGÍA NO MUY CLARA", lo que significaba que su causa aún estaba en estudio.

Frente al 33°: Es cierto.

Frente al 34°: Es cierto, sin embargo, vale la pena aclarar que para el 11 y 12 de abril de 2018 se consignó en historia clínica, que el choque séptico que presentaba la paciente aun no tenia etiología o causa clara ya que evaluados los cultivos realizados hasta dicha fecha, sus resultados eran NEGATIVOS.

Frente al 35°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente, del 14 de abril de 2018, no obstante, vale la pena aclarar que los diagnósticos y la etiología del choque séptico se encontraba aun en estudio a través de los hemocultivos y urocultivos realizados.

Frente al 36°: No es cierto, es una afirmación subjetiva que realiza el apoderado de la parte actora, sin soporte médico científico que así lo acredite, toda vez que los medicamentos suministrados tenían la función de mejorar la salud de la paciente en atención al choque séptico que estaba presentando y todas y cada una de las patologías que presentó la paciente fueron resueltas, situación que puede ser corroborada con la historia clínica que se aporta al presente escrito. Frente a la adquisición de NEUMONIA por KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE NEGATIVA, pese que se han generado por parte de las instituciones líderes en Salud del país políticas relacionadas con la prevención de las Infección Asociadas a la Atención en Salud

(IAAS), ello no significa que el evento no se siga presentando, es así que la aparición de la NEUMONIA para el caso de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY fue catalogada como un Evento Adverso No Prevenible dentro del suceso de Seguridad reportado por CPO S.A., análisis del evento que se procede a aportar al presente proceso como prueba.

Frente al 37°: No es cierto, es una afirmación subjetiva que realiza el apoderado de la parte actora, sin soporte médico científico que así lo acredite, afirma "esta enfermedad a pesar de las muchas que adquirió en el servicio", sin indicar cuales fueron esas "muchas" que presuntamente la paciente adquirió en el servicio de CPO, haciendo afirmaciones sin ningún fundamento que acredite su dicho y en todo caso, vista la historia clínica de la paciente, todas las patologías fueron resueltas y tratadas, incluyendo la NEUMONIA que fue debidamente resuelta. pese que se han generado por parte de las instituciones líderes en Salud del país políticas relacionadas con la prevención de las Infección Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), ello no significa que el evento no se siga presentando, es así que la aparición de la NEUMONIA para el caso de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY fue catalogada como un Evento Adverso No Prevenible dentro del suceso de Seguridad reportado por CPO S.A., análisis del evento que se procede a aportar al presente proceso como prueba.

Frente al 38°: Es parcialmente cierto, el día 16 de abril de 2018 se realiza extubación de la paciente con éxito y en las evoluciones de la historia clínica demuestran que la paciente lo tolero adecuadamente en continuo y seguimiento y vigilancia por la unidad de UCI de la institución.

Frente al 39°: Es parcialmente cierto, es la transcripción parcial de la historia clínica de la paciente del 21 de abril de 2018 a las 11:24 horas, no obstante, efectivamente la paciente ese día entra en paro del cual sale dada la acción oportuna y pertinente de los médicos tratantes de CPO S.A.

Frente al 40°: No es un hecho, es una manifestación subjetiva que realiza la parte actora sin soporte médico científico que así acredite su dicho, nos atenemos a lo que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste.

Frente al 41°: Es parcialmente cierto, la paciente no solamente había sido conocida por la especialidad Neumología posterior al 21 de abril de 2018 cuando presentó el paro, si no que previamente dicha especialidad ya la había valorado. Ahora bien, con respecto a la PLASMAFERESIS, nos atenemos a lo que se pruebe de conformidad con conceptos médico científicos que aclaren el concepto y para qué sirve.

Frente al 42°: Es parcialmente cierto, pese a la falta de técnica jurídica del apoderado de la parte actora en donde manifiesta que "la paciente continúo con los mismos diagnósticos" y omite relacionar a cuales hace referencia, me permito indicar que el 27 de abril de 2018 entre otras cosas se relacionó "…SRA. CLAUDIA EN

REGULAR ESTADO GENERAL QUIEN CONTINUA EN VIGILANCIA Y MANEJO NEURORESPIRATORIO. SEPSIS MODULADA. HA TOLERADO LA TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA. SE DESINVADIO. PRONOSTICO RESERVADO. SS CONTROL RX TORAX Y VALORACION POR NEUROLOGIA…”.

Frente al 43°: No es un hecho, es la transcripción parcial de la historia clínica del 1 de mayo de 2018 de la paciente.

Frente al 44°: No es cierto tal y como lo pretende aducir la parte actora, pese a que para inicios del mes de mayo de 2018 en virtud de la mejoría continua de la paciente, se consideró efectivamente trasladar a piso y dar manejo por medicina interna, **no es cierto** lo que aduce la parte actora, como se manifestó a lo largo de la contestación de los hechos y la historia clínica que será aportada con el presente escrito, la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, NO adquirió choque séptico y pulmonar, en el procedimiento del 6 de abril de 2018, prueba de ello son los exámenes de laboratorio, urocultivos y hemocultivos realizados a la paciente y que siempre mostraron resultados NEGATIVOS, el choque séptico presentado por la paciente, fue de origen gastro intestinal de acuerdo con la clínica presentada por la paciente, recuérdese que la paciente el día 7 de abril de 2018 ingresó por urgencias con una Enfermedad Diarreica Aguda, deposiciones líquidas con sangre, que generaron así mismo un choque séptico de origen infeccioso gastrointestinal y consecuentemente este genera un síndrome de disfunción orgánica múltiple, la cual produce falla ventilatoria, intubación, falla renal, diálisis, paro secundario a falla ventilatoria entre otros diagnósticos presentados por la paciente resueltas y debidamente tratadas, por lo anterior, de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora, deberá acreditar su dicho.

Frente al 45°: Es parcialmente cierto, se evidencia transcripción parcial de la historia clínica del 6 de mayo de 2018, no obstante el apoderado de la parte actora, omite el ingreso a piso del 5 de mayo de 2018 en donde se especifican los motivos de ingreso el 7 de abril de 2018 y las atenciones o resúmenes de atención en días sub siguientes del cual se extrae:

*“**05 Mayo 2018 12:22 Hrs, Ingreso a Piso** paciente femenina de 41 años con diagnósticos de 1. Choque séptico de origen urinario- pulmonar tratado (uro cultivo peri operatorio negativo) superado, 2. Falla renal prerrenal akin iii resuelta, requirió hemodiálisis, 3. Postoperatorio nefroureterolitotomia derecha en cáliz superior derecho, retiro catéter doble j, 4. Disfunción orgánica múltiple resuelta, 5. Sdra resuelto, 6. Traqueítis por klebsiella pneumoniae blee negativa tratada 7. Microangiopatia trombotica sospechada y manejada, 8. Pop traqueostomía, decanulacion exitosa (mayo 3), paciente refiere estar bien sin tos sin fiebre diuresis positiva, al examen físico con signos vitales Ta 117/68, Fc 83, Fr 18, buenas condiciones generales, alerta, hidratada, afebril, c/c conjuntivas normocromicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, cuello móvil, decanulacion, herida cubierta sin sangrado ni infección, c/p tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos sin agregados, ruidos respiratorios sin agregados,*

abdomen blando depresible no doloroso a la palpación no irritación peritoneal, extremidades simétricas eutróficas sin edemas llenado capilar <2 seg, snc sin déficit motor ni sensitivo aparente, femenina de 41 años de edad con antecedente de litiasis renal derecha llevada a nefrolitotomia endoscópica ambulatoria en reingresa por cuadro de Eda de alto gasto asociado a síndrome emético, ingresa paciente en deshidratación grado III y choque hipovolémico, 8/04/2018 escalamiento antibiótico de piptazo a carbapenemicos e intubación oro traqueal, 10/04/2018 urotac de ingreso donde se descartan colecciones o hematomas, unidad renal derecha con lito calicial superior residual y catéter doble j posicionado, uro cultivo negativo,11/04/2018 por concepto de Infectología se cubre con meropenen linezolid y Fluconazol, completar 14 días el reporte de uro cultivo negativo, hemocultivos negativos,12/04/2018 klebsiella blee negativo en secreción oro traqueal ecocardiograma con FEVI 60%, sin trastornos de contractibilidad ni dispersión miocárdica,14/04/2018 plasmaféresis - inicio hemodiálisis, 15/04/2018 desmonte de vasopresores,16/04/2018 extubación no exitosa con requerimientos de ventilación mecánica no invasiva, 19/04/2018 inicio de trimetropim por sospecha de neumonitis, 21/04/2018 rcp por paro cardiorrespiratorio secundario a falla ventilatoria por obstrucción de vía aérea superior por tapón de moco, 23/04/2018 se realiza lavado bronquio alveolar del lóbulo inferior derecho baar negativo Gram negativo cultivo negativo y biopsias tranbronquiales del lóbulo inferior derecho # 2, 24/04/2018 realización de traqueostomía, 30/04/2018 retiro de catéter doble jj se cierra por urología, 02/05/2018 oclusión de traqueo para decanulacion exitosa, en el momento en buen estado general, sin sirs, tolera vía oral, tolera adecuadamente decanulacion, sin soporte de oxígeno, ya completo manejo antibiótico propuesto, paraclínicos control ch leu 8.2 n 56% hb 10.8 hto 31.5 plaq 181 cl 104 mg 1.57 k 3.5 na 136 pcr 1.7, hipomagnesemia, se indica reposición, resto límites normales, se considera continuar observación médica, se solicitan laboratorios control am, se explica a paciente, refiere aceptar y entender".

Ahora bien, vale la pena corregir que la nota de historia clínica del 6 de mayo de 2018 es del Dr. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ, médico especialista en medicina interna, en donde efectivamente, por evolución favorable se da el egreso a la paciente.

Frente al 46°: No es cierto, se evidencia de la historia clínica y específicamente del ingreso el día 7 de abril de 2018, a las 9:42am, se determinó que la paciente cursaba con un cuadro de "DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL VS GASTROINTESTINAL", lo anterior, en virtud de la clínica que presentaba la paciente, NO adquirió choque séptico y pulmonar, en el procedimiento del 6 de abril de 2018, prueba de ello son los exámenes de laboratorio, urocultivos y hemocultivos realizados a la paciente y que siempre mostraron resultados NEGATIVOS, el choque séptico presentado por la paciente, fue de origen gastro intestinal de acuerdo con la clínica presentada por la paciente, recuérdese que la paciente el día 7 de abril de 2018 ingresó por urgencias con una Enfermedad Diarreica Aguda, deposiciones líquidas con sangre, que generaron así mismo un choque séptico de origen infeccioso y consecuentemente este genera un síndrome de disfunción orgánica múltiple, la cual produce falla ventilatoria, intubación, falla renal, diálisis, entre otros

diagnósticos presentados por la paciente resueltas y debidamente tratadas, por lo anterior, de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora, deberá acreditar su dicho.

Frente al 47°: No es cierto y no es un hecho, los resultados de urocultivos y hemocultivos, son aportados al presente escrito y si fueron tenidos en cuenta por los profesionales tratantes una vez se tuvo los resultados que en todo caso fueron NEGATIVOS, del mismo modo, la manifestación que realiza el actor de "convenientemente de forma verbal se dio por cierto dicho resultado" deberá probarlo de conformidad con la carga de la prueba que le asiste.

Frente al 48°: No es cierto y no es un hecho, es una manifestación subjetiva que realiza la parte actora, la cual se cae de su propio peso, si se observan los soportes de historia clínica y exámenes de laboratorio que se aportan con la presente contestación, en donde varios de los profesionales tratantes consignaron que los Urocultivos perioperatorios (previos a la cirugía) tenían resultado NEGATIVO.

Frente al 49°: No le consta, a mi representada, que se pruebe.

Frente al 50°: No le consta, a mi representada, al tratarse de una atención suministrada en institución diferente a CPO S.A., no obstante, de probarse de ser cierta, debe tenerse en cuenta que la patología que presenta la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, litiasis renal, es patología tiene una alta tasa de **recidiva**[5], situación que está descrita en la literatura médica, por lo que en caso de validar que a la paciente se le intervino en otra institución por la misma patología del 6 de abril de 2018, según la literatura medica es algo normal, en todo caso, nos atenemos a lo que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora.

Frente al 51°: No le consta, a mi representada, al tratarse de una atención suministrada en institución diferente a CPO S.A., por lo que nos atenemos a lo que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora.

Frente al 52°: No le consta y no es cierto, a mi representada, al tratarse de una atención suministrada en institución diferente a CPO S.A., por lo que nos atenemos a lo que se pruebe de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora, no obstante, vale la pena aclarar en este punto, que Centro Policlínico del Olaya, intervino y atendió a la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY con todos los estándares de calidad y de conformidad con la patología presentada y el manejo requerido, por lo anterior, la parte actora deberá acreditar que CPO S.A. actuó fuera del marco normativo de seguridad social en salud.

[5] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

Frente al 53°: No es cierto, del folio 4 del dictamen de pérdida de capacidad laboral que aporta la parte actora con la demanda, no se evidencia lo que refiere la parte actora.

Frente al 54°: No es cierto, téngase en cuenta que un Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, como su nombre lo indica, es un examen de pérdida de capacidad laboral, documento mediante el cual se determina el grado o porcentaje de afectación física o funcional que experimenta una persona con ocasión al acaecimiento de un accidente o el padecimiento de una enfermedad, para el caso en concreto, la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, de origen común, no obstante, el referido dictamen pese a que tiene un puntaje de 23.62% de pérdida de capacidad laboral, este no determina ni dictamina esa "pésima atención médica" que aduce la parte actora recibida el 6 de abril de 2018 en Centro Policlínico del Olaya, más aun, cuando la fecha de estructuración es 28 de mayo de 2019, del cual se desprende, que la fecha de estructuración de la PCL dictaminada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez para el caso de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, no guarda relación alguna con la atención médica recibida en Centro Policlínico del Olaya, de ser así, la fecha de estructuración, guardaría relación con la fecha de atención y presunto daño que pretende adjudicar en cabeza de mi representada la parte actora, y este, no se encuentra determinado. Del mismo modo, un dictamen de pérdida de capacidad laboral, está basado en la valoración del MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y sus parámetros establecidos en el Decreto 1507 de 2014 frente a deficiencias, rol laboral, edad, etc, y este, no es válido para acreditar esa presunta falla médica que pretende adjudicar la parte actora, por lo que nos atenemos a lo que se pruebe, de conformidad con conceptos médico científicos e idóneos en la materia, que se pruebe, de cara a la carga de la prueba que le asiste a la parte actora.

Frente al 55°: No es cierto, del dictamen que aporta la parte actora, los diagnósticos sobre los cuales le fue realizada su valoración de pérdida de capacidad laboral fueron los siguientes: "CÁLCULO DEL RIÑON, HIPOACUSIA NEUROSENSOCIAL BILATERAL, OTROS VERTIGOS PERIFERICOS", por lo anterior, los demás diagnósticos que pretende aducir la parte actora, deberá probarlos.

Frente al 56°: Es cierto.

2-MANIFESTACION AL ACÁPITE QUE LA PARTE ACTORA DENOMINO *" DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA SEÑORA CLAUDIA LILIANA"* y *"FALLAS DE LA ATENCIÓN MÉDICA DISPENSADA A LA SEÑORA CLAUDIA LILIANA.*

Frente a dichos acápites, me permitiré pronunciarme de forma detallada frente a los mismos en el acápite de excepciones de mérito o de fondo.

3-OPOSICIÓN A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

ME OPONGO A LA DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR PARTE DE MI REPRESENTADO, siendo que no incumplieron por parte de mi representado las obligaciones a cargo de CPO S.A. en la prestación de los servicios de salud; como tampoco se denota la configuración de los elementos de la responsabilidad que pretende adjudicar la parte actora en cabeza de mi representada.

Mi representado se opone a la totalidad de las pretensiones de la demanda al no haber existido una mala práctica hospitalaria por parte de mi representado en las atenciones suministradas a la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY que ameriten el reconocimiento de perjuicios de cualquier orden.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A. SE OPONE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA, al considerar que no existen fundamentos fácticos, ni jurídicos para que se declarare responsabilidad civil a mi representado, por cuando NO EXISTIÓ UNA MALA PRACTICA MÉDICA, NO SE EVIDENCIA INOBSERVANCIA A LOS REGLAMENTOS, NO SE FALTÓ AL DEBER DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, NI TAMPOCO SE VULNERÓ LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD, TAMPOCO INCUMPLIMIENTO A LOS CRITERIOS DE OPORTUNIDAD, CONTINUIDAD Y PERTINENCIA de la atención médica suministrada a la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A, SE OPONE A QUE SEA CONDENADO por concepto de **perjuicios morales**, en equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los demandantes la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, el señor FRANCISCO RODRIGUEZ PARDO en calidad de esposo, BRAYAN FRANCISCO RODRIGUEZ BAYONA Y KEVIN ANDRES RODRIGUEZ BAYONA, lo anterior dado a que los montos solicitados, exceden los que habitualmente las altas cortes reconocen, y así mismo manifiesto que corresponderá al demandante en virtud del artículo 167 de C.G.P., probar no sólo la existencia de los daños alegados sino la cuantía de los mismos y su relación con los actos culposos que alega; sin embargo, desde ya manifiesto que me opongo la condena a mi mandante al pago de estos perjuicios por carecer de fundamentos, resultar desproporcionados y excesivos y no atender a la entidad del presunto daño y su carácter compensatorio sino al parecer constituir para los demandantes la indemnización una fuente de enriquecimiento a favor de los acreedores del daño.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A, SE OPONE A QUE SEA CONDENADO por concepto de perjuicios de **daño a la vida de relación**, en equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes para cada uno de los demandantes la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, el señor FRANCISCO RODRIGUEZ PARDO en calidad de esposo, BRAYAN FRANCISCO RODRIGUEZ BAYONA Y KEVIN ANDRES RODRIGUEZ BAYONA, lo anterior dado a que los montos solicitados, exceden los que habitualmente las altas cortes reconocen, y así mismo manifiesto que corresponderá al demandante en virtud del artículo 167 de C.G.P., probar no sólo la existencia de los daños alegados sino la cuantía de los mismos y su relación con los actos culposos que alega; sin embargo, desde ya manifiesto que me opongo la condena a mi mandante al pago de estos perjuicios por carecer de fundamentos, resultar desproporcionados y

excesivos y no atender a la entidad del presunto daño y su carácter compensatorio sino al parecer constituir para los demandantes la indemnización una fuente de enriquecimiento a favor de los acreedores del daño.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A, SE OPONE AL RECONOCIMIENTO DE INDEMNIZACIÓN ALGUNA A FAVOR DE LOS DEMANDANTES al no tener la atención médica de CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY ninguna relación causal con el actuar del equipo médico que atendió a la paciente en instalaciones de mi representada CPO S.A. como se evidenciará de las pruebas aportadas y las excepciones propuestas dentro del presente escrito.

Respecto a la declaratoria de la condena por daño emergente por $216.000, lucro cesante $22.329.560 y lucro cesante consolidado y futuro por la suma de $367.016.768, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO S.A. SE OPONE siendo que es totalmente inexistente dicho perjuicio, toda vez que el demandante pretende solicitar dichos perjuicios en virtud de *"asistencia al servicio de salud, terapias, tratamientos, alimentación, desplazamientos o gastos en que incurrió la familia una vez ocurrido el hecho dañoso", "expectativa de dineros que dejó de recibir como auxiliar de flores con contrato de trabajo vigente"* y la *" imposibilidad que se crea de la única actividad económica que la víctima directa ha realizado por años"* no obstante no se aporta prueba de ninguna de estas circunstancias que aduce fueron presentadas la parte actora, por lo que no hay lugar a adjudicar unos gastos de los cuales no aporta prueba alguna. La Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia advirtió que el reconocimiento de lucro cesante futuro no depende de acreditar un ingreso económico de la víctima que sea fijo, constante, asegurado, estable y permanente, como ocurre con el salario derivado del contrato laboral. A juicio de la corporación, hacer tal exigencia desconoce que la certeza del daño futuro no es absoluta, sino relativa, por lo que su ponderación debe partir de la proyección razonable y objetiva de los hechos presentes o pasados susceptibles de constatación. De acuerdo a lo anterior, la reparación de dicho daño requiere prueba suficiente[6] y no debe fundamentarse en conclusiones dudosas o contingentes sobre las ganancias dejadas de obtener, apoyadas en simples esperanzas o cálculos ilusorios, es así que dicho perjuicio solicitado no está llamado a prosperar en virtud de la precariedad de las pruebas que así lo acrediten.

1- EXCEPCIONES DE MÉRITO O DE FONDO PROPUESTAS POR CPO S.A.

EL DAÑO ALEGADO POR LOS DEMANDANTES NO TIENE NEXO O VÍNCULO CAUSAL ENTRE LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO CUSTIONADO Y LA ATENCION MEDICA DE CPO S.A.

[6] (Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-11575 (11001310302020060051401), ago. 31/15, M. P. Fernando Giraldo)

Aduce la parte actora que *"existe nexo de causalidad entre el hecho y el daño irrogado a mi defendida, en tanto la cascada de irregularidades y negligencia del C.P.O., se evidencian al notar que el personal médico que intervino en la cirugía denominada "NEFROLITOTOMIA PERCUTÁNEA" el día 06 de abril de 2018, le ocasionó a la paciente un choque séptico de origen urinario y pulmonar, cuando se trataba de un procedimiento ambulatorio que no comprometía su vida e integridad. No hubo consentimiento informado, tampoco exámenes diagnósticos dentro de los parámetros de incubación de gérmenes que anteriormente venían aquejando a la paciente, que brindaran certeza de un procedimiento seguro.*

De igual forma, desconocía mi defendida las consecuencias de la intervención quirúrgica, en tanto no se le informó que podía ser afectada con un choque séptico de origen urinario y pulmonar, que podía complicarse hasta el punto de ser internada en la Unidad de Cuidado Intensivo, que la cirugía sería fallida al punto de tener que repetirla en otro centro asistencial; y menos que le sería introducido un cuerpo extraño llamado catéter doble "J"".

Adicional a lo anterior, a firma la parte actora que la paciente cuenta con un dictamen de pérdida de capacidad laboral del 23.62% por enfermedad de origen común, con fecha de estructuración 28 de mayo de 2019, por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca, con "HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON SENSACIÓN VERTIGINOSA", utilizando audífonos debido a la disminución de la escucha, disfonía crónica a causa de la traqueostomía, incesantes cuadros de depresión y alteración de su personalidad.

La señora Bayona Monroy, encontrándose en las instalaciones de CPO S.A. el día 6 de abril de 2018 estaba programada para procedimiento quirúrgico de Urología, ingresa para nefroureterolitotomia derecha, por lito de 20 mm ubicado en cáliz superior derecho, se hace paso a salas, al examen físico con signos vitales Ta 120/80, Fc 76, Fr 16, Buen estado general, se realiza procedimiento sin complicaciones, por gran tamaño litiasis queda lito fragmentado parcialmente, situación que en todo caso, fue aceptado por la paciente, en atención al consentimiento informado que se aporta con la presente contestación y a la naturaleza del procedimiento NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA LASER realizada a la paciente que contempla, que uno de las complicaciones es la fragmentación parcial del cálculo.

Frente a la Descripción Quirúrgica del 6 de abril de 2018 se tienen a grandes rasgos hallazgos mucosa vesical sana, sin lesiones endoluminales sugestivas de malignidad meatos ureterales en número de dos eyaculando orina clara, uréter derecho normal el todo su trayecto se observa lito de color ocre en cáliz superior de consistencia blanda color ocre de 20 mm se logra realizar la fragmentación parcial, procedimiento sin complicaciones realizado por el Dr. José Gregorio Sánchez Urólogo.

Ya en el post operatorio inmediato del 6 de abril de 2018 de nefroureterolitotomia derecha se consigna en historia clínica, adecuado control del dolor, tolerando vía

oral, diuresis positiva espontanea, al examen físico con signos vitales Ta 112/70, Fc 68, Fr 19, Dolor 3, sin signos de dificultad respiratoria, cardiopulmonar normal, abdomen globoso por abundante panículo adiposo, ruidos intestinales positivos, no signos de irritación peritoneal, extremidades eutróficas, neurológico sin déficit motor ni sensitivo aparente, paciente en pop inmediato de nefroureterolitotomia derecha con evolución post quirúrgica adecuada, hemodinamicamente estable, sin datos de respuesta inflamatoria sistémica, sin signos de dificultad respiratoria, aldrete 10/10 adecuado control del dolor, se da egreso con manejo analgésico y recomendaciones generales dadas por médico especialista tratante, paciente que egresa en adecuadas condiciones.

Paciente registra ingreso 07 Abril 2018 triage 2 04:44 Hrs, atendida 05:10 Hrs, paciente femenina de 41 años con cuadro clínico 12 horas de mal estado general, mareo y sensación de desvanecimiento, asociado presenta múltiples deposiciones liquidas sanguinolentas y hematuria, con pop mediato del 07/04/18 resección de quiste derecho, dan egreso en regulares condiciones según familiar, r x s emesis múltiples, antecedentes patológicos hepatitis viral tipo b en 2008, sobrepeso con imc de 28.9, quiste renal derecho en seguimiento por nefrología?, quirúrgicos resección ganglion mano derecha feb 2011 anestesia con bloqueo, apendicectomía anestesia general, resección del quiste renal derecho 06/04/18, pomeroy, farmacológicos acetaminofén, hioscina, al examen físico con signos vitales Ta 90/65, Fc 110, Fr 25, Dolor 9, mal estado general, deshidratada, afebril, tinte ictérico generalizado, normocéfalo, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, escleras anictéricas, mucosa oral semihumeda, tórax simétrico ruidos cardiacos rítmicos taquicardicos no soplos ruidos respiratorios sin sobre agregados, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias, con tendencia a la somnolencia, alertable al llamado, perfusión menor de 3 segundos, pulsos presentes, paciente con antecedente reciente de pop mediato de resección de quiste de riñón izquierdo, con posterior deterioro hemodinámico dado por deshidratación grado II, múltiples deposiciones diarreicas con sangre, hematuria, se considera deshidratación severa por lo que se indica inicio de reanimación hídrica guiada por metas, se solicitan hemograma, electrolitos, gases arteriales, Rx abdomen, uro análisis, perfil hepático y perfil renal, se revalorara con resultados, dejar en observación, se solicitan laboratorios entre ellos, urocultivos y hemocultivos y en seguimiento con diversos especialistas desde el día 7 de abril de 2018. Se revalora paciente con estudios de laboratorio indicando que la paciente está cursando con choque mixto quien ingresa en pop de ureterolitotomia endoscópica del día anterior asociado a Eda de alto gasto en la madrugada, al examen paciente con dht severa con mala perfusión y con hipotensión refractaria a manejo volumétrico por lo cual s e inicia noradrenalina por vena periférica, dolor abdominal en hipocondrio derecho Es valorada por cuidados intermedios quien indica que la paciente requiere manejo en la unidad por choque séptico de origen abdominal vs gastrointestinal.

Con lo anterior, es dable concluir que la sintomatología presentada por CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY el día 7 de abril de 2018, no tiene relación alguna con el procedimiento quirúrgico realizado el 6 de abril de 2018 en instalaciones de mi representada. Téngase en cuenta que la paciente registra ingreso a la institución solo hasta el día 7 de abril de 2018 a las 4:44 am calificada con Triage 2 y valorada a las 5:14am en donde entre otras cosas, se registró en historia clínica como anamnesis, motivo de consulta o enfermedad actual la siguiente:

*"PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS CON CUADRO CLINICO **12 HORAS DE MAL ESTADO GENERAL**, MAREO Y SENSACION DE DESVANECIMIENTO, ASOCIADO PRESENTA MULTIPLES DEPOSICIONES LIQUIDAS SANGUINOLENTAS Y HEMATURIA,*
CON POP MEDIATO DEL 07/04/18 RESECCION DE QUISTE DERECHO, DAN EGRESO EN REGULARES CONDICIONES SEGUN FAMILIAR. RXS: EMESIS MULTIPLES"

De dicha atención médica se puede extraer que la paciente venía con 12 horas de mal estado general, es decir, finalizando la tarde del día anterior 6 de abril de 2018 hacia las 5:00pm , información suministrada por la misma paciente.

El diagnóstico de la paciente fue DIARREA Y GASTROENTERERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO y se aclara que el plan de estudio completo del 7 de abril de 2018 una vez la paciente fue valorada por urgencias fue el siguiente:

"PACIENTE CON ANTECEDENTE RECIENTE DE POP MEDIATO DE RESECCION DE QUISTE DE RIÑON IZQUIERDO, CON POSTERIOR DETERIORO HEMODINAMICO DADO POR DESHIDRATACION GRADO II, MULTIPLES DEPOSICIONES DIARREICAS CON SANGRE, HEMATURIA. SE CONSIDERA DESHIDRATACION SEVERA POR LO QUE SE INDICA INICIO DE REANIMACION HIDRICA GUIADA POR METAS, SE SOLICITAN HEMOGRAMA, ELECTROLITOS, GASES ARTERIALES, RX . ABDOMEN, UROANALISIS, PERFIL HEPATICO Y PERFIL RENAL, SE REVALORARA CON RESULTADOS, DEJAR EN OBSERVACION"

Lo anterior quiere decir que la paciente ingresa por sintomatología completamente aisladas o relacionadas con el procedimiento quirúrgico de cálculos previamente realizado el 6 de abril de 2018.

DAÑOS QUE PREDICA LA PARTE ACTORA, FUERON PADECIDOS POR CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

A- Aduce la parte actora que la paciente cursó un CHOQUE SÉPTICO DE ORIGEN URINARIO Y PULMONAR como consecuencia de la no detección de una infección urinaria previo a la cirugía del 6 de abril de 2018.

   Dicha manifestación como se manifestó a lo largo de la contestación de los hechos, no es cierta, ya que los síntomas que presentó la paciente el dúa 7 de abril de 2018, no guardaban relación alguna con el procedimiento quirúrgico del 6 de abril de 2018 de NEFROLITOTOMIA, al ingreso del día 7 de abril de 2018 los síntomas de la paciente eran sugestivos de curso de un choque séptico de origen abdominal y gastrointestinal, situación que nada tiene que

ver con la cirugía del 6 de abril de 2018 y que podrá ser corroborada con la historia clínica de la paciente, más aun, cuando los cultivos PERIOPERATORIOS (o previos a la cirugía) mostraron que los resultados del UROCULTIVO eran NEGATIVOS.

B- Que la intervención quirúrgica fue fallida en atención a que la paciente debió someterse en una segunda oportuna a la misma cirugía y por la misma patología en otro centro asistencial.

Como se manifestó a lo largo de la contestación de los hechos, el procedimiento de NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA FLEXIBLE LASER no fue fallida como pretende aducirlo la parte actora, como se manifestaba a lo largo de la contestación de la demanda, la Nefrolitiasis[7] o la litiasis renal o cálculos renales como el que padecía la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA, se caracteriza por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior (parénquima renal, cálices, pelvis o uréter) o cálculos renales que se presentan cuando la orina se vuelve demasiado concentrada y las substancias en ella se cristalizan y forman piedritas (los cálculos). Los síntomas se manifiestan cuando los cálculos se trasladan por el uréter y causan un dolor intenso. Los cálculos renales pueden formarse en la pelvis, en los cálices del riñón o en el uréter. Es relevante tener en cuenta, que esta patología tiene una alta tasa de **recidiva**[8], situación que está descrita en la literatura médica, y así mismo, el procedimiento de NEFROLITOTOMIA ni los médicos tratantes, prometen que se extraigan todos los cálculos, lo anterior el virtud de que el procedimiento quirúrgico en sí mismo, conlleva una serie de riesgos y complicaciones, entre los cuales se encuentran la extracción incompleta de cálculos o "cálculo residual" así mismo, se contempló como un riesgo la "reintervención" o "nuevo procedimiento", como fue descrito en el consentimiento informado del 6 de abril de 2018 suscrito por la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, así mismo, verificado el referido consentimiento, se observa que cuando se explica en qué consiste el procedimiento, este fue descrito como "fragmentar cálculo calicial derecho" y que se aporta con la presente contestación, e igualmente, en descripción quirúrgica se dejó descrita que la fragmentación fue "parcial", es por ello que no se puede predicar que el extracción iba a ser total, en virtud del tamaño del cálculo de la paciente, de la naturaleza de la patología, de la naturaleza de la cirugía en sí misma, y de los riesgos y complicaciones que son inherentes al mismo y que fueron plenamente aceptados por la paciente.

C- La paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY efectivamente estuvo internada en la unidad de cuidados intensivos de CPO S.A. un mes, pero ello no fue como consecuencia de una "fallida" intervención quirúrgica como lo

[7] Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/17091.htm
[8] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

pretende aducir la parte demandante, situación que será demostrada dentro de presente proceso y de conformidad con lo manifestado en inciso anterior.

D- Que la paciente adquirió una ”NEUMONIA” como consecuencia de una bacteria denominada KLEBSIELLA NEUMONIAE en el servicio de cuidado intensivo de CPO S.A.

Pese que se han generado por parte de las instituciones líderes en Salud del país políticas relacionadas con la prevención de las Infección Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), ello no significa que el evento no se siga presentando, es así que la aparición de la NEUMONIA fue catalogada como un Evento Adverso No Prevenible dentro del suceso de Seguridad reportado por CPO S.A., análisis del evento que se procede a aportar al presente proceso como prueba.

E- Que fue sometida a sesiones de diálisis y traqueostomía. Fue conectada a un respirador artificial por presentar falla multisistémica que impedía a su organismo responder por sí mismo. Sufrió un paro cardio-respiratorio que provocó que perdiera el pulso por un tiempo indeterminado.

Efectivamente en atención a que la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY al 7 de abril de 2018 presentó un choque séptico de origen gastro intestinal de acuerdo con la clínica presentada por la paciente presentando Enfermedad Diarreica Aguda, deposiciones líquidas con sangre, que generaron así mismo un choque séptico de origen infeccioso gastrointestinal y consecuentemente este genera un síndrome de disfunción orgánica múltiple, la cual produce falla ventilatoria, intubación, falla renal, diálisis, paro secundario a falla ventilatoria entre otros diagnósticos presentados por la paciente resueltas y debidamente tratadas, por lo anterior, de conformidad con la carga que le asiste a la parte actora, deberá acreditar su dicho.

F- Con relación a lo que aduce la parte actora como “secuelas de la internación en la Unidad de Cuidados Intensivos de Centro Policlínico del Olaya “HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON SENSACIÓN VERTIGINOSA”, utilizando audífonos debido a la disminución de la escucha, disfonía crónica a causa de la traqueostomía, incesantes cuadros de depresión y alteración de su personalidad” y su calificación del 23.62% de PCL, es una afirmación que deberá ser objeto de prueba dentro del presente proceso, más aun Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, como su nombre lo indica, es un examen de pérdida de capacidad laboral, documento mediante el cual se determina el grado o porcentaje de afectación física o funcional que experimenta una persona con ocasión al acaecimiento de un accidente o el padecimiento de una enfermedad, para el caso en concreto, la señora CLAUDIA LILANA BAYONA MONROY, de origen común, no obstante, el referido dictamen pese a que tiene un puntaje de 23.62% de pérdida de capacidad laboral, este no determina ni

dictamina una falla en cabeza de mi representada, más aun, cuando la fecha de estructuración es 28 de mayo de 2019, del cual se desprende, que la fecha de estructuración de la PCL dictaminada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez para el caso de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, no guarda relación alguna con la atención médica recibida en Centro Policlínico del Olaya, de ser así, la fecha de estructuración, guardaría relación con la fecha de atención y presunto daño que pretende adjudicar en cabeza de mi representada la parte actora, y este, no se encuentra determinado. Del mismo modo, un dictamen de pérdida de capacidad laboral, está basado en la valoración del MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y sus parámetros establecidos en el Decreto 1507 de 2014 frente a deficiencias, rol laboral, edad, etc, y este, no es válido para acreditar esa presunta falla médica que pretende adjudicar la parte actora, por lo que nos atenemos a lo que se pruebe, de conformidad con conceptos médico científicos e idóneos en la materia, lo anterior, de cara a la carga de la prueba que le asiste a la parte actora.

Frente a las presuntas fallas que aduce la parte actora en su demanda las cuales se resumen de la siguiente manera:

a- Que no hubo consentimiento informado y que el personal médico que intervino en la cirugía denominada "NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA" el día 6 de abril de 2018, le ocasionó a la paciente un choque séptico de origen urinario y pulmonar. Que no hubo exámenes diagnósticos dentro de los parámetros de incubación de gérmenes que venían aquejando a la paciente que brindaran certeza de un procedimiento seguro. Que la paciente no tenía conocimiento de que podía ser internada en UCI, y que la cirugía sería fallida al punto de repetirla en otro centro asistencial y que no sabía que le sería introducido un "cuerpo extraño llamado catéter doble J".

   Para lo cual me permito reiterar lo manifestado en la contestación de los hechos de esta demanda de la siguiente forma:

   - Frente al consentimiento informado, es importante tener en cuenta que TODO procedimiento quirúrgico, así sea "ambulatorio" trae inmersos unos riesgos, sin importar el tipo de procedimiento realizar, para el caso en comento con la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA, el procedimiento de Nefrolitotomía Láser, conllevaba una serie de riesgos que fueron advertidos por el cuerpo médico de CPO S.A. a la paciente tanto en consulta previa del 26 de marzo de 2018, como el día 6 de abril de 2018, riesgos documentados por medio de consentimiento informado que se encuentra con la historia clínica física aportada a la presente contestación.
   - No era posible que se garantizara como tal, un resultado, o que con la realización de la Nefrolitotomía laser, se garantizará el fin de los padecimientos de la paciente frente a los cálculos renales, por lo anterior, de conformidad con la carga de la prueba que le asiste al demandante,

deberá probar su dicho. CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CPO S.A. dentro de sus obligaciones, tiene el deber de explicar los procedimientos a realizar y así mismo formalizar el suministro de la información entre médico paciente, a través del documento Consentimiento Informado, situación que en efecto, fue cumplida en el presente caso, documento que se aporta a la presente contestación. Revisada la historia clínica se evidencia que la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY sí suscribió el día 6 de abril de 2018 Consentimiento para Procedimiento Quirúrgico, el cual se aporta con la presente contestación y contenido en el archivo de HC FISICA folio 371, el cual, entre otras cosas, se realiza una descripción detallada del procedimiento quirúrgico a realizar, las complicaciones y sus riesgos, completamente aceptados por la paciente, contenidos con su firma, nombre y cédula de ciudadanía de la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA con su puño y letra, un testigo, y profesional de la salud que realiza todo el proceso de información del procedimiento quirúrgico a la paciente, tanto previo a la cirugía, como el día de la cirugía del 6 de abril de 2018, situación que será ahondada en una excepción específica de consentimiento informado.

- El procedimiento de NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA FLEXIBLE LASER no fue fallida como pretende aducirlo la parte actora, como se manifestaba a lo largo de la contestación de la demanda, la Nefrolitiasis[9] o la litiasis renal o cálculos renales como el que padecía la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA, se caracteriza por la aparición de cálculos en el aparato urinario superior (parénquima renal, cálices, pelvis o uréter) o cálculos renales que se presentan cuando la orina se vuelve demasiado concentrada y las substancias en ella se cristalizan y forman piedritas (los cálculos). Los síntomas se manifiestan cuando los cálculos se trasladan por el uréter y causan un dolor intenso. Los cálculos renales pueden formarse en la pelvis, en los cálices del riñón o en el uréter. Es relevante tener en cuenta, que esta patología tiene una alta tasa de **recidiva**[10], situación que está descrita en la literatura médica, y así mismo, el procedimiento de NEFROLITOTOMIA ni los médicos tratantes, prometen que se extraigan todos los cálculos, lo anterior el virtud de que el procedimiento quirúrgico en sí mismo, conlleva una serie de riesgos y complicaciones, entre los cuales se encuentran la extracción incompleta de cálculos o "cálculo residual" así mismo, se contempló como un riesgo la "reintervención" o "nuevo procedimiento", tal como fue descrito en el consentimiento informado del 6 de abril de 2018 suscrito por la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, así mismo, verificado el referido consentimiento, se observa que cuando se explica en qué consiste el procedimiento, este fue descrito como "fragmentar cálculo calicial derecho" y que se aporta con la presente contestación, e igualmente, en

[9] Disponible en: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/17091.htm
[10] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

descripción quirúrgica se dejó descrita que la fragmentación fue "parcial", es por ello que no se puede predicar que el extracción iba a ser total, en virtud del tamaño del cálculo de la paciente, de la naturaleza de la patología, de la naturaleza de la cirugía en sí misma, y de los riesgos y complicaciones que son inherentes al mismo y que fueron plenamente aceptados por la paciente. Adicional, en atención a que la patología en sí misma está caracterizada por ser recidivante, es muy probable que la paciente tenga que ser intervenida en más ocasiones por la misma causa, situación que puede ser corroborada con literatura médica y conceptos médico científicos que así lo acreditan.

- Con relación al CATETER DOBLE J, es importante el tener en cuenta que la litiasis es una patología de carácter recurrente de predominio en mujeres. y el catéter doble j **previene** la obstrucción de la vía urinaria por ende es de CARÁCTER ALIVIADOR DE LA PATOLOGÍA DE BASE, está indicado en patologías como la padecida por la paciente y en atención a que hubo una fragmentación parcial del cálculo, se requería la implantación del mismo para facilitar el flujo de orina desde el riñón hasta la vejiga, por lo que este fue puesto con el fin de lograr su mejoría y es aceptado e indicado por la literatura médica a efectos de prevenir la obstrucción de la vía urinaria.
- Frente a la afirmación que realiza la parte actora de que el personal médico que intervino en la cirugía denominada "NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA" el día 6 de abril de 2018, le ocasionó a la paciente un choque séptico de origen urinario y pulmonar, esta situación deberá ser acreditada por la parte actora de conformidad con conceptos médico científicos que así lo acrediten, en atención a que el motivo de ingreso del 7 de abril de 2018 de la paciente a CPO S.A. fue por una enfermedad Diarreica Aguda y deposiciones líquidas con sangre, que hicieron pensar un choque séptico de origen gastro intestinal que consecuentemente generaron e Síndrome de Disfunción Orgánica Múltiple, Falla Ventilatoria, Intubación, Falla Renal- Diálisis, Traqueostomía, paro entre otros diagnósticos.
- El choque séptico de origen urinario pese a que fue consignado en la historia clínica de forma repetitiva, los resultados de los Urocultivos y Hemocultivos mostraban que la etiología del choque séptico no era Urinario, lo anterior, en virtud de que los Urocultivos realizados a la paciente previos a la cirugía del 6 de abril de 2018 y los días subsiguientes, todos, fueron NEGATIVOS, lo que significa que ni previo ni durante el procedimiento quirúrgico, existió una infección de vías urinarias que impidiera la realización de la cirugía.

EN LA ATENCION DE CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY EN CPO S.A. NO SE CONFIGURAN LOS ELEMENTOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

En el presente caso para la declaratoria de responsabilidad se requiere del

cumplimiento o señalamiento de varios requisitos, los cuales paso a enunciar, describiendo según el demandante en que radica cada uno:

- El daño, lo singularizan los demandantes en que la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY secuelas de la internación en la Unidad de Cuidados Intensivos del Centro Policlínico del Olaya con "HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON SENSACIÓN VERTIGINOSA", utilizando audífonos debido a la disminución de la escucha, disfonía crónica a causa de la traqueostomía, incesantes cuadros de depresión y alteración de su personalidad, Fue calificada con 23,62% de Pérdida de Capacidad Laboral por enfermedad de origen común, con fecha de estructuración 28 de mayo de 2019, por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca.

- El actuar culposo, lo singulariza indicando que el personal médico que intervino en la cirugía denominada "NEFROLITOTOMIA PERCUTÁNEA" el día 06 de abril de 2018, le ocasionó a la paciente un choque séptico de origen urinario y pulmonar, cuando se trataba de un procedimiento ambulatorio que no comprometía su vida e integridad. No hubo consentimiento informado, tampoco exámenes diagnósticos dentro de los parámetros de incubación de gérmenes que anteriormente venían aquejando a la paciente, que brindaran certeza de un procedimiento seguro. De igual forma, desconocía mi defendida las consecuencias de la intervención quirúrgica, en tanto no se le informó que podía ser afectada con un choque séptico de origen urinario y pulmonar, que podía complicarse hasta el punto de ser internada en la Unidad de Cuidado Intensivo, que la cirugía sería fallida al punto de tener que repetirla en otro centro asistencial; y menos que le sería introducido un cuerpo extraño llamado catéter doble "J".

- El tercer elemento, nexo causalidad: aduce que el daño presentado por la paciente, fue como consecuencia del procedimiento quirúrgico del 6 de abril de 2018.

Para el caso en comento, se evidencia que la parte actora pretende confundir al juez de instancia frente al daño, con un dictamen de perdida de capacidad laboral, aduciendo *"secuelas de la internación en la Unidad de Cuidados Intensivos de Centro Policlínico del Olaya "HIPOACUSIA DE PREDOMINIO DERECHO CON SENSACIÓN VERTIGINOSA", utilizando audífonos debido a la disminución de la escucha, disfonía crónica a causa de la traqueostomía, incesantes cuadros de depresión y alteración de su personalidad"* y su calificación del 23.62% de PCL, no obstante, dicho Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, como su nombre lo indica, es un examen de pérdida de capacidad laboral, documento mediante el cual se determina el grado o porcentaje de afectación física o funcional que experimenta una persona con ocasión al acaecimiento de un accidente o el padecimiento de una enfermedad, para el caso en concreto, la señora CLAUDIA LILANA BAYONA MONROY, de origen común, no obstante, el referido dictamen pese a que tiene un puntaje de 23.62% de pérdida de capacidad laboral, este no determina ni dictamina una falla en cabeza de mi representada, más aun, cuando la fecha de estructuración es 28 de mayo de 2019, del

cual se desprende, que la fecha de estructuración de la PCL dictaminada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez para el caso de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, no guarda relación alguna con la atención médica recibida en Centro Policlínico del Olaya, de ser así, por lo que no tiene nexo causal, la fecha de estructuración, guardaría relación con la fecha de atención y presunto daño que pretende adjudicar en cabeza de mi representada la parte actora, y este, no se encuentra determinado. Del mismo modo, un dictamen de pérdida de capacidad laboral, está basado en la valoración del MANUAL ÚNICO DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y sus parámetros establecidos en el Decreto 1507 de 2014 frente a deficiencias, rol laboral, edad, etc, y este, no es válido para acreditar esa presunta falla médica que pretende adjudicar la parte actora, por lo que nos atenemos a lo que se pruebe, de conformidad con conceptos médico científicos e idóneos en la materia, lo anterior, de cara a la carga de la prueba que le asiste a la parte actora. De dicho dictamen también vale la pena resaltar, que los únicos diagnósticos, los diagnósticos sobre los cuales le fue realizada su valoración de pérdida de capacidad laboral fueron los siguientes: "CÁLCULO DEL RIÑON, HIPOACUSIA NEUROSENSOCIAL BILATERAL, OTROS VERTIGOS PERIFERICOS", por lo anterior, los demás diagnósticos que pretende aducir la parte actora tales como "*utilizando audífonos debido a la disminución de la escucha, disfonía crónica a causa de la traqueostomía, incesantes cuadros de depresión y alteración de su personalidad"* deberá probarlos.

Frente al actuar culposo que aduce la parte actora, es claro que este no se configura, ya que el "choque séptico de origen urinario y pulmonar" fue descartado, en virtud de los exámenes de UROCULTIVO Y HEMOCULTIVOS realizados a la paciente previo a la cirugía del 6 de abril de 2018 y los subsiguientes que tenían resultado NEGATIVO y que no indicaron el curso de una infección urinaria ni antes ni durante el procedimiento del 6 de abril de 2018. Frente a la colocación del CATETER DOBLE J, , es importante el tener en cuenta que la litiasis es una patología de carácter recurrente de predominio en mujeres. y el catéter doble j previene la obstrucción de la vía urinaria por ende es de CARÁCTER ALIVIADOR DE LA PATOLOGÍA DE BASE, está indicado en patologías como la padecida por la paciente y en atención a que hubo una fragmentación parcial del cálculo, se requería la implantación del mismo para facilitar el flujo de orina desde el riñón hasta la vejiga, por lo que este fue puesto con el fin de lograr su mejoría. Frente a la afirmación de que la cirugía fue "fallida", ya se explicó en inciso anterior por qué motivo la cirugía no fue fallida. Frente a los riesgos y complicaciones que aduce la parte actora no fueron conocidos, tal y como se estableció en inciso anterior, los riesgos fueron totalmente conocidos y aceptados por la paciente, del cual consta el consentimiento informado suscrito por la paciente el cual se aporta con la presente contestación. Todos y cada uno de los exámenes diagnósticos se realizaron oportunamente (exámenes que se aportan).

Frente al nexo causal, como se explico en la excepción anterior, este no se configuró, pues la sintomatología presentada por la paciente a su ingreso el 7 de abril de 2018, fue completamente aislada del procedimiento quirúrgico de Nefrolitotomía.

Se evidencia que se garantizó la continuidad de manejo, la oportunidad, pertinencia, fue valorada por las especialidades de acuerdo a su evolución.

La parte actora, de conformidad con la carga que le impone el artículo 167 del Código General del Proceso, debe probar que los elementos constitutivos de responsabilidad, son atribuibles a mi representada CPO S.A., y de conformidad con la historia clínica que se aporta con la presente contestación, es claro que no existió falla médica alguna a cargo de mi representada, la paciente fue atendida con prontitud por todo un equipo interdisciplinario y sus manejo fue acorde a la evolución normal de la enfermedad.

Con lo anterior la historia clínica y los profesionales que atendieron a la paciente dan cuenta que la condición de salud de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY fue tratado en forma eficiente y oportuna, por personal idóneo y experto. Así las cosas, ante la inexistencia de culpa médica en el proceso de atención, no se puede predicar una relación o vínculo causal con el daño alegado por la paciente y los diagnósticos finales de su calificación, mas cuando no está acreditado el elemento culpa, elemento que será analizado más adelante.

LAS OBLIGACIONES MEDICAS SON DE MEDIO Y NO DE RESULTADO

La parte actora aduce dentro de los hechos de su demanda, que el cuerpo médico tratante le garantizó a la señora CLAUDIA LILIANA que con la realización del procedimiento sería el fin de sus padecimientos por cálculos renales, situación que no tiene vocación de veracidad, lo anterior en virtud de que la patología que padece la paciente, tiene una alta tasa de **recidiva**[11], situación que está descrita en la literatura médica. Lo que aduce la parte actora como "la garantía del cuerpo médico a la paciente, de que la intervención suprimiría por completo los padecimientos a causa de cálculos renales", no están documentados en historia clínica, esta afirmación debe probarse. Para lo anterior también es relevante tener en cuenta, que las obligaciones adquiridas por los médicos son de medios y no resultados, lo que implica que el profesional de la salud se compromete a tener un comportamiento diligente a alcanzar un resultado esperado, pero sin asegurar que el mismo se produzca. Es claro, que a los médicos les corresponde poner todos los recursos científicos, tecnológicos y sus capacidades como profesionales de la medicina al servicio de los pacientes, ***sin*** que con su actuar se garantice un resultado, tanto así que la misma ley al definir los actos propios de los profesionales de la salud, así lo señala:

> *"Ley 1438 de 2011, artículo 26: Acto propio de los profesionales de la salud: es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se*

[11] A.Torres, S. Suriá, G. Balaguer, M. Concepción, M. Martínez y V. Lorenzo. *"Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas"* 1990.

caracteriza por la autonomía profesional y la relación entre el profesional de la salud y el usuario. Esta relación de asistencia en salud ***genera una obligación de medio****, basada en la competencia funcional". (negrilla fuera de texto original).*

Lo anterior es apoyado por la Jurisprudencia de la siguiente manera:

"[…] la jurisprudencia considera que la obligación que el médico contrae por acuerdo es de medio y no de resultado, de tal manera que si no logra alcanzar el objetivo propuesto con el tratamiento o la intervención realizada, solamente podrá ser declarado civilmente responsable y condenado a pagar perjuicios si se demuestra que incurrió en culpa por haber abandonado o descuidado al enfermo o por no haber utilizado diligentemente en su atención sus conocimientos científicos o por no haberle aplicado el tratamiento adecuado a su dolencia a pesar de que sabía que era el indicado […] (26 de noviembre de 1986. Magistrado ponente: Héctor Gómez Uribe).

También es relevante tener en cuenta, que todo procedimiento quirúrgico, así sea "ambulatorio" trae inmersos unos riesgos, sin importar el tipo de procedimiento realizar, para el caso en comento con la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA, el procedimiento de *Nefrolitotomía Láser*, conllevaba una serie de riesgos que fueron advertidos por el cuerpo médico de CPO S.A. a la paciente tanto en consulta previa del 26 de marzo de 2018, como el día 6 de abril de 2018, riesgos documentados por medio de consentimiento informado que se encuentra con la historia clínica aportada a la presente contestación, entre los cuales se describió que la extracción de los cálculos sería "fragmentado" y que como complicación se contemplaba el "calculo residual" así mismo, se contempló como un riesgo la "reintervención" o "nuevo procedimiento", situación conocida y aceptada por la paciente como consta en consentimiento informado que se adjunta.

Esto es conocido desde hace muchos años por la jurisprudencia colombiana, en cabeza de la Corte Suprema de Justicia (Sentencia del 5 de marzo de 1940):

"[…] La obligación profesional del médico no es, por regla general, de resultado sino de medio, o sea que el facultativo está obligado a desplegar en pro de su cliente los conocimientos de su ciencia y pericia, y los dictados de su prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que padece su cliente o de la no curación de éste […]".

Las obligaciones adquiridas por los médicos son de medios y no resultados, lo que implica que el profesional de la salud se compromete a tener un comportamiento diligente a alcanzar un resultado esperado, pero sin asegurar que el mismo se produzca.

Es claro, que a los médicos les corresponde poner todos los recursos científicos, tecnológicos y sus capacidades como profesionales de la medicina al servicio de los pacientes, sin que con su actuar se garantice un resultado, tanto así que la misma ley al definir los actos propios de los profesionales de la salud, así lo señala:

> *"Ley 1438 de 2011, artículo 26: Acto propio de los profesionales de la salud: es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se caracteriza por la autonomía profesional y la relación entre el profesional de la salud y el usuario. Esta relación de asistencia en salud genera una obligación de medio, basada en la competencia funcional".*

Respecto a la obligación de medio o de resultado que tiene el profesional de la medicina, se ha señalado por la doctrina que:

> "*La responsabilidad subjetiva se traduce en la obligación de medio del profesional de la salud, en virtud de la cual su deber de cuidado y de atención consiste en el empleo de acciones y conductas para el restablecimiento de la salud, sin tener que curar, solo tratar y procurar lo mejor para su paciente, utilizando sus medios cuidados y conocimientos. Es por eso que la Corte Suprema de nuestro país ha señalado que el médico sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo, de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente la ausencia de curación".*
>
> *"La doctrina colombiana ha indicado, desde tiempo atrás, sobre la obligación del profesional que al médico no se le exigen milagros ni imposibles, pero si está obligado a conocer concienzudamente todo lo que el arte médico es capaz de enseñarle en el correspondiente medio científico; al no intentar aquello que escapa a sus posibilidades pero que está dentro de las que tiene el otro; a intervenir, poniendo al servicio de su ministerio todos los conocimientos del caso, toda la diligencia, todo el cuidado, toda la prudencia que un médico en igualdad de circunstancias había empleado, de ser ese medio idóneo, prudente y diligente en el ejercicio de su profesión"*

Se concluye entonces que las obligaciones del medio son de medio y no de resultado, siendo que el compromiso de los médicos la realización de su actividad profesional de forma diligente, tendiente a que se logre un resultado sin que el mismo se produzca. Por lo tanto, le corresponde al paciente demostrar la culpa que le atribuye al médico tratante, pudiendo el profesional de la salud exonerarse si acredita que su actuación fue diligente y cuidadoso, es decir, en ausencia de culpa o demostrando la existencia de una causa extraña en cualquiera de sus modalidades caso fortuito, hecho de un tercero, hecho de la víctima o culpa exclusiva de la víctima.

En esta medida, el galeno no está en la obligación de garantizarle la salud a su enfermo, pero sí tiene el deber de brindarle apoyo para propender a su mejoría, premisa que debe ser clara para el apoderado de los demandantes, quien según el artículo 167 del Código General del Proceso debe acreditarlos sus supuestos y ante todo los elementos de la responsabilidad civil.

En sentencia de 10 de febrero de 2000, exp: 11.878 del Consejo de Estado se ha reiterado la posición respecto del tipo de obligación existente por responsabilidad en la profesión médica, la mencionada sentencia, expresa:

> *"La entidad demandada sostiene su inconformidad frente al fallo protestado con el argumento de que la obligación médica es de medio y no de resultado; de tal manera que habrá falla del servicio, no cuando teóricamente era posible evitar el resultado dañoso, sino cuando, dentro de la realidad de los hechos, existió negligencia médica al no aplicar o dejar de aplicar unas técnicas que son comúnmente aceptadas en el medio científico.*
> *De esta manera, es necesario remitirnos a lo que la jurisprudencia de nuestra honorable Corte Suprema de Justicia ha establecido respecto de las obligaciones que asumen los médicos en el siguiente tenor:*
> "*…Con relación a la responsabilidad contractual, que es la que por lo general se le puede demandar al médico en consideración al vínculo jurídico que se establece entre éste y el paciente, la Corte desde la sentencia de 5 de marzo de 1940, partiendo de la distinción entre obligaciones de medio y de resultado, estimó que por lo regular la obligación que adquiere el médico "es de medio", aunque admitió que "Puede haber casos en que el médico asume una obligación de resultado, como la intervención quirúrgica en una operación de fines estéticos". Todo para concluir, después de advertir que no se pueden sentar reglas absolutas porque la cuestión de hecho y de derecho varía, que en materia de responsabilidad médica contractual, sigue teniendo vigencia el principio de la carga de la demostración de "la culpa del médico…", agregando como condición "la gravedad", que a decir verdad es una graduación que hoy en día no puede aceptarse, porque aún teniendo en cuenta los aspectos tecnológicos y científicos del acto profesional médico, la conducta sigue siendo enmarcable dentro de los límites de la culpa común, pero, sin duda alguna, sin perder de vista la profesionalidad, porque como bien lo dice la doctrina, "el médico responderá cuando cometa un error científico objetivamente injustificable para un profesional de su categoría o clase".*
> *Igualmente en sentencia de 3 de noviembre de 1977, la Corte consideró que por lo regular las obligaciones que para los médicos surgen, son de medio, de ahí que éstos no se obliguen, según se dijo "a sanar el enfermo, sino a ejecutar correctamente el acto o serie de actos que, según los principios de su profesión, de ordinario deben ejecutarse para conseguir el resultado. El haber puesto estos medios, con arreglo a la ciencia y a la técnica, constituye el pago de esta clase de obligaciones*
> ***Por tanto, el médico sólo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo; de suerte que en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación."***

Es así como en el caso en particular, CPO S.A. puso a su alcance de la paciente todos los medios que tenía a su disposición, para el tratamiento requerido para el cáncer

de mama que padecía, ofreciendo un equipo multidisciplinar y toda una infraestructura para la atención médica oportuna y continúa de su patología y la atención médica de un choque séptico de origen gastrointestinal que presentó posteriormente, no obstante, la paciente sufre una complicación pese a suministrar toda la atención médica oportuna a la paciente por parte de mi representada, pero no, como consecuencia de un actuar médico imprudente o negligente de mi representada.

INEXISTENCIA DE CULPA MÉDICA EN LA ATENCION DE CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA SE FUNDAMENTA EN LA CULPA PROBADA Y NO PRESUNTA

Frente a la culpa médica ha señalado el H. Corte Suprema de Justicia –Sala de casación civil-, lo siguiente:

> *"En reciente decisión, la Corte Suprema de Justicia al resolver sobre una demanda de casación, luego de hacer un recuento histórico de las decisiones que al respecto ha adoptado esa Corporación, consideró que la carga de la prueba por el acto médico defectuoso o inapropiado corresponde al demandante y descartó la aplicación de la presunción de culpa en contra del profesional, por considerar que el riesgo que generan los actos médicos y quirúrgicos no debe ser asumido por éste, en razón de "los fundamentos éticos, científicos y de solidaridad que lo justifican y lo proponen ontológicamente y razonablemente necesario para el bienestar del paciente, y si se quiere legalmente imperativo para quien ha sido capacitado como profesional de la medicina". Consejo de Estado. Sec 3ª, sentencia de 22 de marzo de 2001. Exp.13166 (Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Exp. 5507)".*

La Culpa probada exige que el demandante demuestre que el acto médico adoleció de lo exigido por la lex artis, considerando que el sentido humanístico de la medicina que no es otro que atender el bienestar del paciente y propender a su mejoría.

Igualmente ha sido reconocido por la jurisprudencia que la diligencia que se le exige a un profesional de la salud, debe adecuarse a los servicios que éste requiere, *"medida por la lex artis ad hoc, esto es, juzgada según aspectos como los riesgos usuales, el estado del conocimiento, los protocolos aconsejados por la buena práctica. Como lo enseña la doctrina la dilucidación de la responsabilidad médica no puede estar sujeta a modelos prefigurados de responsabilidad, ni a estándares predeterminados de culpa; pues aquí no se trata de una culpa ordinaria sino de una profesional que debe ser estimada a la luz de la complejidad de la ciencia, y a su estado para el momento en que se aplicó".* (Corte Suprema de Justicia sala de casación laboral, Exp. 30621)

Al respecto la H. Corte Suprema de Justicia ha señalado que: *"Se ha de indicar que la diligencia debida ha de ser la adecuada a la prestación de los servicios médicos requeridos, medida por la lex artis ad hoc, esto es, juzgada según aspectos como los*

riesgos usuales, el estado del conocimiento, los protocolos aconsejados por la buena práctica.

Como lo enseña la doctrina la dilucidación de la responsabilidad médica no puede estar sujeta a modelos prefigurados de responsabilidad, ni a estándares predeterminados de culpa; pues aquí no se trata de una culpa ordinaria sino de una profesional que debe ser estimada a la luz de la complejidad de la ciencia, y a su estado para el momento en que se aplicó. Bajo la categoría de la prestación médica caben los más disímiles procedimientos o intervenciones, contra una innumerable variedad de males, cuyas causas, síntomas y tratamientos, son unos aceptablemente esclarecidos, y sobre otros la ciencia aún anda a oscuras, ninguno exento del alea terapéutica, todos sometidos a múltiples y variables factores endógenos y exógenos". (Corte Suprema de Justicia sala de casación laboral, Exp. 30621)

Este que pudiera calificarse como el criterio que vía de principio general actualmente sostiene la Corte, se reitera en sentencia de 12 de septiembre de 1985 (G.J. No. 2419, págs. 407 y s.s.) afirmándose que " ... el medico tan sólo se obliga a poner en actividad de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación". Luego en sentencia de 26 de noviembre de 1986 (G.J. No. 2423. págs. 359 y s.s.) se ratificó la doctrina, inclusive invocando la sentencia de 5 de marzo de 1940, (...) La tesis de la culpa probada la consolidan las sentencias de 8 de mayo de 1990, 12 de julio de 1994 y 8 de septiembre de 1998."

Así pues la diligencia que se le exige al médico debe ser valorada de acuerdo a la lex artis de conformidad con la patología presentada, el estadío de la patología, los riesgos comunes y lo señalado por la literatura médica, el estado de la ciencia médica y los protocolos y guías médicas establecidas institucionalmente para el procedimiento, concluyendo así que la culpa del médico debe estimarse de manera particular en cada caso en concreto.

En asuntos de responsabilidad médica debe probarse la falta de diligencia y cuidado de los profesionales que suministraron los servicios que se cuestionan, puesto que para que proceda una eventual condena no basta con el hecho de demostrar la existencia de un perjuicio.

En sentencia de la Corte Suprema de Justicia del 30 de enero de 2001, Magistrado Ponente José Fernando Ramírez Gómez. Expediente 5507, respecto de la culpa imputable al médico se tiene lo siguiente:

> "*En la sentencia de 5 de marzo de 1940 (G.J.t. XLIX, pag. 116 y s.s.) donde la Corte empieza a esculpir la doctrina de la culpa probada, pues en ella, además de indicar que en este tipo de casos no sólo debe exigirse la demostración de la culpa del médico sino también la gravedad" expresamente descalificó el señalamiento de la actividad médica como " una empresa de riesgo" porque una*

tesis así sería "inadmisible desde el punto de vista legal y científico" y haría "imposible el ejercicio de la profesión".

Menciono el siguiente aparte jurisprudencial, que reafirma lo argumentado anteriormente: *"De ahí que, entonces, que con independencia del caso en concreto, no es dable, ni prudente, sentar precisos criterios de evaluación probatoria, como lo hizo el tribunal, pues es la relación jurídica particularmente creada, como ya quedo dicho, la que ofrecerá los elementos para identificar cuál fue realmente la prestación prometida, para a partir de ella proceder al análisis del comportamiento del profesional de la medicina y así establecer la relación de causalidad con el daño sufrido por el paciente, porque definitivamente el médico no puede responder sino cuando su comportamiento, dentro de la estimativa profesional, fue determinante en el perjuicio causado" .* (Corte Suprema de Justicia sala de casación laboral, Exp. 30621).

Para el caso en comento, y, de conformidad con lo expuesto a lo largo de este escrito de contestación y excepciones, se evidencia que la culpa en cabeza de mi representada, no está demostrada dentro del presente proceso, y la parte actora, deberá acreditarlo de conformidad con la carga de la prueba que le asiste.

Es así que de conformidad con las atenciones médicas recibidas en CPO S.A., mi representada no escatimó en la diligente y oportuna atención médica de la paciente, desplegando todos los recursos que estaban a su alcance y disponiendo a su favor todo el equipo de especialistas a fin de resolver la patología y sintomatología presentada a su ingreso a urgencias el 7 de abril de 2018 que no guardaba relación alguna con el procedimiento realizado el 6 de abril de 2018, mi representada actuó con diligencia y cuidado frente y todas y cada una de las atenciones situación que será demostrada con las pruebas que se aportarán y practicarán al interior del presente proceso, deberá la parte actora acreditar lo contrario.

EXISTENCIA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CONOCIMIENTO PREVIO DE LA PACIENTE DE TODOS SUS RIESGOS NO GENERANDO SU MATERIALIZACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

El consentimiento informado nace del principio de la autonomía de la voluntad del paciente, en decidir la realización de un procedimiento quirúrgico, previo conocimiento del acto médico, de los riesgos, complicaciones y de la existencia de otros procedimientos o tratamientos para el manejo de su patología.

Es un acto médico obligatorio, realizado por el galeno tratante durante la consulta anterior al procedimiento, teniendo en cuenta que se debe disponer de un tiempo para la información de riesgos, aclaración de dudas y finalmente decisión del usuario; excepcionalmente, en situaciones de urgencias; no se requiere del consentimiento informado, pues sí la vida o salud del usuario se encuentran en riesgo, primarán éstas sobre la decisión del usuario o sus familiares.

A efecto de probar el consentimiento del usuario se han establecidos documentos escritos que describen que dentro de la relación médico-paciente se dieron a conocer las explicaciones de la intervención, las eventuales complicaciones, consecuencias y riesgos; sin embargo, la suscripción de tales documentos que hacen parte del registro clínica, no son la única forma de plasmar la voluntad en la realización de la intervención, examen o procedimiento quirúrgico, atendiendo a que prima la voluntad del paciente, siendo que incluso ésta pueda darse de manera verbal o con una nota obrante en el registro médico de la cual se infiera que el titular de los derechos en ejercicio de la autonomía de la voluntad consintió de manera libre y espontánea someterse a lo explicado por el galeno.

Para ello se han establecido requisitos básicos que debe contener el consentimiento informado, relacionados por la doctrina, así:

> *"1-. La advertencia de los riesgos y la solicitud de consentimiento debe ser considerado como un acto médico obligatorio, y por lo tanto lo debe realizar el médico tratante durante la consulta previa al procedimiento, dada la necesidad de disponer de un tiempo mínimo para la adecuada información de riesgos, aclaración de dudas y decisión del paciente.*
>
> *2-. Como cualquier acto médico es importante registrar en la historia clínica el momento en que se cumple con la información al paciente y su aceptación, su rechazo o la imposibilidad de hacerlo, puesto que es la prueba de mayor validez del hecho" - el médico dejará constancia en la historia clínica del hecho de la advertencia del riesgo previsto o la imposibilidad de hacerlo (Artículo 12 Ley de Ética Médica).*
>
> *3-.Recordar que en la atención de urgencias, el médico también debe informar al paciente o sus familiares sobre el pronóstico de la patología presentada, los riesgos y los efectos colaterales de las intervenciones necesarias para su tratamiento. De ello debe dejarse constancia en la historia clínica. Si no hay un rechazo explicito del paciente al tratamiento, se establece un consentimiento implícito de éste. Si el estado mental del enfermo y la ausencia de responsables de éste impiden dar la información, el médico podrá adelantar el tratamiento de urgencia necesario. En los casos de emergencia en donde se establece una inminente amenaza de daños graves o muerte del paciente, el médico no esta obligado a la advertencia del riesgo previsto en los siguientes casos: A) Cuando el estado mental del paciente y la ausencia de parientes o allegados se lo impidan; B) Cuando exista urgencia o emergencia para llevar a cabo el tratamiento o procedimiento médico... (Artículo 11 Ley de Ética Médica).*
>
> *4-. Adicionalmente si se desea se puede hacer diligenciar un formato de consentimiento, que lo que hace es constatar la realización del acto médico de información obligatoria al paciente (advertencia de los riesgos) y el consentimiento para que el profesional realice la intervención".*

Continúa la doctrina citada indicando que: *"6-. Los efectos colaterales son aquellas reacciones molestas esperadas, pasajeras, no graves, pero inevitables, que se conocen para el procedimiento, pero que no se consideran complicaciones y son muy importantes de informar al paciente....".* En cuanto a los riesgos previstos señala: *"son aquellas complicaciones que están descritas como frecuentes en la literatura científica para el procedimiento"* y finalmente "los *riesgos pocos previstos "son aquellos que están descritos en la literatura científica para el procedimiento, pero su ocurrencia es poco probable si el paciente no tiene factores de riesgo especiales. En estos casos no es obligatorio probar el tipo de complicación, sino que se puede hacer una advertencia general de que en el procedimiento pueden presentarse otras situaciones molestas o graves de escasa ocurrencia que podrían generar molestias, lesiones o inclusive causar la muerte (tener en cuenta el criterio médico para no causar ansiedad innecesaria al paciente)"*

El consentimiento suscrito por la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, su testigo y el médico tratante, documento integrante de la historia clínica y que se aporta como prueba documental, con pleno valor probatorio, contiene lo siguiente:

1- Indica como datos de identificación el nombre de la paciente, su cédula de ciudadanía, el nombre del procedimiento a realizarse "NEFROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER DERECHA", consistente en "FRAGMENTAR CÁLCULO CALICIAL DERECHO".

2- La descripción del procedimiento de colecistectomía, en un lenguaje sencillo.
3- La necesidad del uso de anestesia en el procedimiento
4- La especificación del riesgo de complicación, riesgo de muerte o compromiso en el estado de salud, derivadas del acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación y factores de riesgo o comorbilidades del paciente que incrementan el riesgo.
5- Las complicaciones de la intervención tales como:

- Hemorragias intra o post operatorias (con la posible necesidad de transfusión)
- Infecciones de la herida o profundas del sitio quirúrgico
- Lesiones de órganos vecinos
- Hematomas
- Otras específicas de este procedimiento: las cuales están descritas de la siguiente forma:
  Nefrectomía (resección del riñón), <u>Reintervención,</u> <u>Cálculo Residual</u>, <u>Nuevo Procedimiento</u>, Sangrado.

6- La explicación de que en caso de que en el acto quirúrgico surja una complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o medidas adicionales, o variar la técnica quirúrgica prevista en procura de salvar la vida de la paciente. En todo caso, de ocurrir una complicación, el

Centro deberá utilizar todos los medios y recursos técnicos y tecnológicos que estén disponibles para intentar solucionarla. (descripción en la cual se puede enmarcar el uso del CATETER DOBLE J requerido a fin de prevenir la obstrucción de la vía urinaria de la paciente).

7- La firma del paciente y la identificación, lo cual evidencia la aceptación de cirugía, así como la firma del testigo y el médico tratante.

8- La declaración de la paciente luego de haber recibido la información, necesaria y suficiente para tomar la decisión de ser intervenida.

La paciente conoció de la existencia de posibles riesgos y complicaciones, y en particular específicas como Nefrectomía (resección del riñón), Reintervención, Cálculo Residual, Nuevo Procedimiento, Sangrado, riesgo de muerte o compromiso en el estado de salud, derivadas del acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación y factores de riesgo o comorbilidades del paciente que incrementan el riesgo. Por lo que dicho consentimiento fue suscrito por la paciente y su médico tratante, del cual se desprende su aceptación de todo el contenido y la información suministrada.

Así las cosas, es claro que se le dio a conocer a la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY todos y cada uno de los riesgos que tenía el procedimiento a realizar el 6 de abril de 2018, ante lo cual la paciente en un ejercicio autónomo y libre aceptó el procedimiento como tratamiento la enfermedad padecida, lo anterior, de conformidad con el consentimiento que se aporta con las documentales de la presente contestación.

En el eventual caso de que se relacione el daño que aduce la parte actora con el actuar de los médicos tratantes de CPO del procedimiento quirúrgico realizado el 6 de abril de 2018 y que se evidencia la configuración de un riesgo, ello se constituye en un riesgo previsto y reconocido por la literatura más influyente en el tema, como un riesgo inherente al procedimiento, ocasionado por factores intrínsecos de cada paciente.

En conclusión, la usuaria de los servicios quirúrgicos consintió la práctica del procedimiento de NEFROLITOTOMIA FLEXIBLE LASER DERECHO con la aceptación de todos y cada uno de los riesgos que ello implicaba, y se le otorgó la posibilidad de elegir. No es posible endilgar responsabilidad civil a los profesionales de la salud que como se viene argumentando no escatimó en los recursos físicos, tecnológicos y humanos para garantizar la salud de la paciente tanto para el procedimiento del 6 de abril de 2018, como para la atención médica derivada de patología gastrointestinal desde el 7 de abril de 2018 y dispuso todos los recursos a su alcance a fin de salvar la vida de la paciente pese al alto riesgo de muerte, circunstancia que en efecto, ocurrió.

EL QUANTUM DE LA INDEMNIZACIÓN DE LOS PERJUICIOS ES EXCESIVO Y

DESPROPORCIONADO: LA INDEMNIZACION DEBE ESTAR ACORDE CON EL DAÑO PRODUCIDO- INEXISTENCIA DE PERJUICIOS INDEMNIZABLES A CARGO DE LA CPO S.A.

En la presente contestación se han presentado los argumentos tendientes a probar la inexistencia de los elementos que configuran la responsabilidad civil médica a cargo de CPO S.A., presupuestos necesarios para que la entidad que represento no deba ser condenada como lo solicitan los demandantes.

No obstante; no debe olvidarse, que uno de los presupuestos de la responsabilidad por falla médica es el daño, pues sin daño no nace el derecho a ser indemnizado, así las cosas, el daño debe ser probado por quien pretende sea indemnizado, debe aplicarse la regla general en materia probatorio según la cual, corresponde al actor probar el supuesto de hecho que invoca y que permite obtener la consecuencia jurídica que persigue.

Los demandantes, se limitan a solicitar la indemnización de un lucro cesante, daño moral, daño a la vida de relación, daño emergente, sin se explique o se concrete en que consiste el daño reclamado para cada uno y sin aportar pruebas suficientes que permitan deducir que los gastos solicitados, si se generaron.

El daño moral no se presume, deben ser probado en el proceso. Ante lo cual es procedente indicar que pese la afectación en la esfera moral solo tiene repercusiones cuando reúne los demás elementos de la responsabilidad civil como el daño, el hecho dañoso, la culpa y la relación causal.

Por concepto de perjuicios morales, solicita la parte actora un equivalente a cien salarios mínimos legales mensuales vigentes para todos y cada uno de los demandantes, no obstante, lo anterior se evidencia que los montos solicitados, exceden los que habitualmente las altas cortes reconocen, y así mismo manifiesto que corresponderá al demandante en virtud del artículo 167 de C.G.P., probar no sólo la existencia de los daños alegados sino la cuantía de los mismos y su relación con los actos culposos que alega; sin embargo, desde ya manifiesto que me opongo la condena a mi mandante al pago de estos perjuicios por carecer de fundamentos, resultar desproporcionados y excesivos y no atender a la entidad del presunto daño y su carácter compensatorio sino al parecer constituir para los demandantes la indemnización una fuente de enriquecimiento a favor de los acreedores del daño.

Respecto a la declaratoria de la condena por año emergente por $216.000, lucro cesante $22.329.560 y lucro cesante consolidado y futuro por la suma de $367.016.768, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA CPO S.A. SE OPONE siendo que es totalmente inexistente dicho perjuicio, toda vez que el demandante pretende solicitar dichos perjuicios en virtud de *"asistencia al servicio de salud, terapias, tratamientos, alimentación, desplazamientos o gastos en que incurrió la familia una vez ocurrido el hecho dañoso", "expectativa de dineros que dejó de recibir como auxiliar de flores con contrato de trabajo vigente"* y la *" imposibilidad que se crea de la única actividad económica que la víctima directa ha realizado por años"* no obstante no se aporta prueba de ninguna de estas circunstancias que aduce fueron presentadas la parte actora, por lo que no hay lugar a adjudicar unos gastos de los cuales no aporta prueba alguna. La Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia advirtió que el reconocimiento de lucro cesante futuro no depende de acreditar un ingreso

económico de la víctima que sea fijo, constante, asegurado, estable y permanente, como ocurre con el salario derivado del contrato laboral. A juicio de la corporación, hacer tal exigencia desconoce que la certeza del daño futuro no es absoluta, sino relativa, por lo que su ponderación debe partir de la proyección razonable y objetiva de los hechos presentes o pasados susceptibles de constatación. De acuerdo a lo anterior, la reparación de dicho daño requiere prueba suficiente[12] y no debe fundamentarse en conclusiones dudosas o contingentes sobre las ganancias dejadas de obtener, apoyadas en simples esperanzas o cálculos ilusorios, es así que dicho perjuicio solicitado no está llamado a prosperar en virtud de la precariedad de las pruebas que así lo acrediten adicional al no tener la HIPOACUSIA calificada de la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY ninguna relación causal con el actuar del equipo médico que atendió a la paciente en instalaciones de mi representada CPO S.A. como se evidenciará de las pruebas aportadas y las excepciones propuestas dentro del presente escrito.

De las pretensiones de la demanda se extrae que los demandantes plantean el reconocimiento de perjuicios en cuantías injustificadas y excesivas, que en nada reflejan los presuntos perjuicios que solicitan.

Resulta sorprendente que pretenda un monto indemnizatorio tan elevado por daños inmateriales que superan incluso los topes máximos que se ha establecido la jurisprudencia nacional para eventos de gran magnitud (100 s.m.l.m.v) como el padecimiento que sufre un padre con la muerte de un hijo, y la indicación de un lucro cesante futuro por mas de cien de millones de pesos por la actividad que presuntamente sería ejercida por la demandante; lo anterior distorsiona el concepto del carácter compensatorio de la indemnización y conlleva a que se concluya que resarcimiento del daño no puede constituirse en la fuente de enriquecimiento.

En sentencia C-916 de 2002 de la Corte Constitucional se estableció que *" ni en la jurisdicción civil ni en la jurisdicción contenciosa administrativa existe una disposición legal que restrinja la discrecionalidad del juez para decidir en la reparación de los perjuicios morales. En el empeño de encarar directamente el asunto, la sala precisa que, para la valoración del quantum del daño moral en materia civil, estima apropiada la determinación de su cuantía en el marco fáctico de la circunstancias, condiciones de modo, tiempo y lugar de los hechos, situación o posición de la víctima y de los perjudicados, intensidad de la lesión a los sentimientos, dolor, aflición o pesadumbre y demás factores incidentes conforme al arbitrio judicial ponderado del fallador",* ahora bien, sí el juez esta facultado para emplear las reglas de la sana crítica y el *arbitrio judicis* al momento de establecer una indemnización de carácter patrimonial también deberá acudir a las circunstancias propias del caso y a los daños que efectivamente resulten acreditados, sin en ningún momento rebasar el monto indicado en el juramento estimatorio, de lo contrario la discrecionalidad podría superar sus límites y convertirse en arbitrariedad.

Se reitera la indemnización de perjuicios no es una fuente de enriquecimiento para quien la reclama, y en ningún evento buscará dejar al acreedor en una mejor posición pecuniaria de la que tenía al momento de daño.

[12] (Corte Suprema de Justicia, Sala Civil, Sentencia SC-11575 (11001310302020060051401), ago. 31/15, M. P. Fernando Giraldo)

Atendiendo a que no se reúnen ninguno de los elementos para acreditar responsabilidad a mi representado, menos aún los perjuicios de orden extrapatrimonial que afirma haber sufrido los integrantes del extremo activo pueden ser endilgados a la IPS, es deber de la parte actora acreditarlos.

En la presente contestación se han presentado los argumentos tendientes a probar la inexistencia de los elementos que configuran la responsabilidad civil médica, presupuestos necesarios para que la institución hospitalaria que represento no deba ser condenada como lo solicita la demandante; no obstante, no debe olvidarse, que uno de los presupuestos de la responsabilidad civil contractual y/o extracontractual es el daño, pues sin daño no nace el derecho a ser indemnizado, así las cosas, el daño debe ser probado por quien pretende sea indemnizado, debe aplicarse la regla general en materia probatorio según la cual, corresponde al actor probar el supuesto de hecho que invoca y que permite obtener la consecuencia jurídica que persigue, señala en el artículo 167 del C.G.P.

EXCEPCIÓN GENÉRICA: Solicito al señor juez, declarar probadas las excepciones que no se hayan presentado pero que de acuerdo al curso del proceso resulten evidenciadas.

5-. OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

Atendiendo el juramento estimatorio realizado por el apoderado de los demandantes, me permito presentar objeción al mismo en el siguiente sentido:

El apoderado de los demandantes estima bajo la gravedad de juramento que los perjuicios materiales causados corresponden a la suma de $389.562.328, enunciando allí los rubros que ha denominado la parte actora como Daño emergente, lucro cesante, Lucro cesante consolidado y futuro.

1-. Las sumas enunciadas por los demandantes por concepto de daños materiales no cumplen con una de las condiciones de su existencia del daño: la certeza de su ocurrencia.

Señala la jurisprudencia que *"el daño para que pueda ser reparado debe ser cierto, esto es, no un daño genérico o hipotético, sino uno específico, cierto: el que sufre una persona determinada en su patrimonio"*. Opuesto a la certeza del daño se encuentra la eventualidad, que no otorga derecho a la indemnización.

El Profesor Tamayo Jaramillo enuncia que según la jurisprudencia la certeza del perjuicio se presenta cuando se "*distingue entre la existencia del perjuicio y la de su cuantía, aceptando que lo indispensable es la prueba de la primera, con lo cual se abre camino para que, en un incidente posterior se demuestre el monto de la segunda".* En resúmen el daño alegado, del cual se pretende el reconocimiento de una indemnización no puede nacer de suposiciones o conjeturas, como tampoco puede ser eventual, sin que ello implique a que daño sea futuro, pues la certeza implica es que no exista duda sobre su ocurrencia.

La estimación del lucro cesante se fundamenta en conceptos que no tienen ningún respaldo probatorio, de allí la falta de certeza del perjuicio, puesto que no presentaron pruebas siquiera documentales que acreditara la actividad laboral de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, el monto ganado y que efectivamente sus padres dependieran de ella para su subsistencia, más aun cuando de los hechos de la demanda se lee que la paciente recibió dineros por concepto de incapacidades, por lo que no hubo lucro cesante dejado de percibir consolidado y futuro. Lo mismo ocurre con el daño emergente que aducen se generó, sin aportar una sola prueba de su generación.

2-. El artículo 206 del Código General del Proceso, expresamente define *"deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos";* es decir, que en el juramento no se evidencia razonabilidad al no sustentar a que obedece de manera particular lucro cesante y las probanzas a través de las cuales se legitima sus afirmaciones.

3-. La ley 1564 de 2012, impone a quien estime en exceso el juramento estimatorio una condena superior a la considerada en la ley 1395 de 2010:

"*Si la cantidad estimada excediere en el cincuenta (50%) la que resulte probada, se condenará a quien la hizo a pagar a la otra parte una suma equivalente al diez por ciento (10%) de la diferencia", de ahí que sea tan exigente a la luz de la nueva legislación el juramento estimatorio".*

Por ende solicito al Despacho que en aplicación de lo anterior se condene a los demandados a pagar el 10% de la diferencia, de lo que resulte probado, a favor de la Dirección Administrativa Judicial, dado que en el acápite respectivo ni de las pretensiones de la demanda, se extrae a qué obedece la enunciación de cada uno de éstos conceptos.

6-. PRUEBAS

6.1.Documentales: me permito solicitar al despacho que se tengan como pruebas documentales las siguientes:

- Historia clínica de la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, expedida por CPO S.A., que incluye registros manuales, historia clínica física, historia clínica digital, notas médicas, notas de enfermería, informes quirúrgicos, consentimiento informados entre los cuales se aporta el del 6 de abril de 2018 suscrito por la paciente, laboratorios clínicos, resultados de exámenes diagnósticos, órdenes médicas etc.
- Análisis de evento de seguridad de la paciente CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY del mes de abril de 2018 formato Excel.
- Revista de nefrología "Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia

relativa de las distintas formas" volumen X num 4 1990.

6.2.Interrogatorio de parte: solicito el interrogatorio de los demandantes Claudia Liliana Bayona Monroy, Francisco Rodríguez Pardo, Brayan Francisco Bayona y Kevin Andrés Rodríguez Bayona, a efecto de que respondan el cuestionario de preguntas que formularé personalmente en audiencia y los hechos que atañen al proceso y respecto a la señora Claudia Liliana Bayona Monroy.

6.3.Declaraciones de terceros: de conformidad con el contenido del artículo 212 del C.G.P., solicito al señor juez se decreten los testimonios de los siguientes profesionales de la salud, mayores de edad, quienes podrán ser citados en la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o a través de la suscrita para que depongan sobre las atenciones brindadas a la señora Claudia Liliana Bayona Monroy.

De manera atenta solicito al despacho que ante las numerosas declaraciones de los médicos en la providencia que decrete las pruebas y señale la fecha para la asistencia a la audiencia de instrucción y juzgamiento, se enuncie expresamente la hora en la que deberá comparecer cada profesional a rendir su declaración, con el propósito de que no se vea afectada la prestación de servicios en las instituciones en las que trabajan.

Atendiendo la anterior consideración solicito se decreten los siguientes testimonios

- **Dr. JOSE GREGORIO SÁNCHEZ** -Urólogo- con domicilio en Bogotá, a efecto de que deponga sobre la Nefrolitotomía endoscópica laser adelantada a la paciente Claudia Liliana Bayona Monroy el 6 de abril de 2018, sus eventuales riesgos, complicaciones y evolución posterior al procedimiento y sobre toda atención médica suministrada a la paciente posterior al procedimiento y evolución. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.
- **Dra. NATALIA FERNANDA ARIAS VASQUEZ** -Medico general -con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 6 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.
- **Dra. ÁNGELA PAOLA RAMIREZ HERNANDEZ** -Medico general -con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada a su ingreso, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 7 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y

evolución. Para tal efecto, la Calle 48ª Sur 13G 48 Este en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico angelin888@hotmail.com y/o a través de la suscrita.

- **Dra. MARTHA LUCÍA BERNAL MORENO** -Medico general -con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada a su ingreso, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 7 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución. Para tal efecto, la Calle 6D N° 79ª56 In 11 Apto 187 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico nmartha_lucia_bernal23@yahoo.es y/o a través de la suscrita.

- **Dra. VIVIANA LISETH BARRIOS CARDENAS** -Medico general -con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada a su ingreso, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 7 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución. Para tal efecto, la Calle 145 N° 7b 91 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico vilibarcar_84@hotmail.com y/o a través de la suscrita.

- **Dr. LUIS FERNANDO NUÑEZ PARRA,** -Medico intensivista-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 8 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.

- **Dr. LUIS EDUARDO REYEZ MERIZALDE,** -Urólogo-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 8 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución. Para tal efecto, la carrera 58 N° 119 A 98 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico luiseduardo.reyes@gmail.com y/o a través de la suscrita.

- **Dr. CARLOS JAIME HURTADO,** -Médico Intensivista-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 9 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.

- **Dr. MICHAEL RENE FONSECA NIETO,** -Médico Nefrólogo-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 9 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la Calle 165 N° 54c 16 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico mrfonseca@hotmail.com y/o a través de la suscrita.
- **Dr. HECTOR RICARDO LEAL BAQUERO,** -Médico Infectólogo-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 9 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.
- **Dr. WILLIAM GUTIERREZ LOMBANA,** -Médico Intensivista-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 9 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la Carrera 57 A N° 128 B 91 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico wigolo2010@hotmail.com y/o a través de la suscrita.
- **Dr. MIGUEL MAURICIO LOMBO GARZÓN,** -Médico Intensivista-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 9 de abril de 2018 y las adelantadas posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la Carrera 94 N° 152-50 en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico mimaloga@hotmail.com y/o a través de la suscrita.
- **Dr. RUBEN DARIO CONTRERAS** -Médico Neumólogo-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada el 23 de abril de 2018 y las adelantadas anteriormente, posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la carrera 20 No. 23 – 23 Sur en la ciudad de Bogotá y/o correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co y/o a través de la suscrita.

- **Dr. OSCAR ENRIQUE PEREZ HERNANDEZ** -Médico Internista-con domicilio en Bogotá, con el propósito de que depongan todo lo que le conste respecto de la atención de la paciente y en particular la sintomatología presentada, las condiciones de salud de la paciente en la atención suministrada en el mes de mayo de 2018 y las adelantadas anteriormente, posteriormente y evolución médica de la paciente. Para tal efecto, la Carrera 68 B N° 22ª 91 en la ciudad

de Bogotá y/o correo electrónico perezoscar49@hotmail.com y/o a través de la suscrita.

6.4.Contradicción al dictamen de pérdida de capacidad laboral presentado por la actora: A efecto de ejercer el derecho de contradicción de CPO S.A. del dictamen que aportó la parte actora con la demanda, me permito solicitar al despacho se decrete la comparecencia del médico JORGE HUMBERTO MEJIA SALA 2 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca, a la audiencia de instrucción y juzgamiento; con el propósito de ser interrogarlo sobre el contenido del citado dictamen de pérdida de capacidad laboral N° 52377332 elaborado a la señora CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY, de conformidad con lo señalado en el artículo 228 del Código General del Proceso.

6.5.Dictamen Pericial: De manera atenta me permito solicitar al Despacho se proceda a Decretar el dictamen judicial de parte, de un médico especialista en Medicina Interna con experiencia en Cuidado Intensivo y/o afines, conforme a lo dispuesto en el artículo 227 del Código General del Proceso, para lo cual lo anunció y solicito al señor(a) juez se me conceda el término respectivo para presentarlo con las formalidades enunciadas en el artículo 226 del mismo compendio procesal, lo anterior con el fin de ejercer la defensa de los intereses de CPO S.A.

7-.SOLICITUD

Como consecuencia de lo enunciado me permito solicitar:

1. Se absuelva al **CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A.**, de cada una de las pretensiones de la demanda.

2. Se declare a **CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A.,** exento de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa de los supuestos perjuicios generados en las atenciones medicas suministradas a Claudia Liliana Bayona Monroy.

3. Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes.

4. En el hipotético caso que no se acceda a las solicitudes antes expuestas, solicito se realice una graduación de culpas partiendo de la incidencia de cada uno de los actores en el hecho generador del daño, de tal forma que en la condena que se llegue a imponer se determine para mi representado la proporción del monto a pagar de acuerdo a su incidencia en el hecho generador del daño y el daño en sí mismo.

8-. ANEXOS

- Documento señalado en el acápite de pruebas.
- Certificado de existencia y representación legal de CPO S.A.
- Llamamiento en garantía a CHUBB SEGUROS COLOMBIA.

9-. NOTIFICACIONES

El representante legal de CPO S.A y a la suscrita recibiremos notificaciones en la Carrera 20 No. 23-23 Sur y a través del correo electrónico notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co, registrando en la Cámara de Comercio de Bogotá al momento de contestar la presente demanda, de conformidad con el Certificado de Existencia y Representación legal.

A la suscrita apoderada correo electrónico coorprocesosvnc@hotmail.com.

10-. AUTORIZACIÓN VIGILANCIA JUDICIAL

Me permito autorizar a la señorita **JENNIFER ANDREA GALVIS MEJIA** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.030.597.376 de Bogotá, y carnet estudiantil No. 41121457 de la Universidad Libre de Colombia, para que pueda revisar, radicar, retirar oficios, hacer solicitud de copias y/o toma de fotos y en general, estar al tanto de las diferentes actuaciones surtidas en el expediente de la referencia, lo anterior de conformidad con el artículo 123 del Código General del Proceso.

En el mismo sentido la señorita Galvis Mejía queda autorizada para retirar del despacho oficios, copias auténticas, certificaciones, despachos comisorios, notificaciones y en general todos los documentos que le corresponda tramitar a mi representado dentro del expediente de la referencia.

Con todo respeto,

NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ
C.C. No. 1.010.216.541 de Bogotá
T.P. No. 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura
Apoderada CPO S.A

Señores
JUZGADO 37 CIVIL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ
E. S. D.

PROCESO:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE:	CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
DEMANDADO:	CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA S.A. – CPO S.A Y OTROS
RADICADO.	11001310303720210024200

Asunto: PODER

JUAN CARLOS ACOSTA ORTEGÓN , mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía N° 79.947.930, en mi calidad Representante Legal Suplente de CPO S.A., con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, sociedad legalmente constituida e inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá tal y como consta en el certificado de existencia y representación legal, por medio del presente escrito CONFIERO poder amplio y suficiente a la Abogada **NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, abogado identificado con cédula de ciudadanía N° 1.010.216.541 de Bogotá D.C., Tarjeta Profesional N° 295.040 del Consejo Superior de la Judicatura, para que ejerza la representación judicial de la sociedad demandada.

La Abogada NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ goza de las facultades de conciliar, transigir, recibir, desistir, notificarse, sustituir, renunciar, reasumir, interponer los recursos de ley, tachar de falsedad, y todas las demás facultades inherentes y necesarias para representar los intereses de **CPO S.A.**, en el desarrollo del presente proceso.

Atentamente,

JUAN CARLOS ACOSTA ORTEGÓN
C.C. No. 79.947.930 de Bogota
notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co

Acepto,

NATHALIA VALLEJO SÁNCHEZ
C.C. N° 1.010.216.541 De Bogotá D.C.
T.P. N° 295.040 del C.S. de la J.
coorprocesosvnc@hotmail.com

NOTARIA 54 DE BOGOTÁ D.C.
JUAN PABLO ARIZA BOLIVAR
NOTARIO ENCARGADO

NOTARÍA 54 DE BOGOTÁ, D.C.

Resol. 008409 DE 07 SEP 2020

NOTARÍA 54 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

NOTARÍA

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Despacho Notaría compareció: Juan Carlos Acosta Ortegon

Identificado con CC 71.997.930

Declaró que la firma y huella dactilar, puestas en este documento, son suyas y el contenido del mismo es cierto. En fe de lo cual se firma esta diligencia. (Art. 68 D.L. 960/70)

Siendo el día _____ a las _____

x 13 SEP 2021

FIRMA

Juan Carlos Acosta O.

JUAN PABLO ARAYA BOLÍVAR

NOTARÍA 54 DEL CÍRCULO Bogotá D.C.

54

JUAN PABLO ARAYA BOLÍVAR

Notario 54(E) de Bogotá D.C.

JUAN PABLO ARAYA BOLÍVAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: C P O S A
Nit: 800.149.453-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00639849
Fecha de matrícula: 31 de marzo de 1995
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 9 de marzo de 2021
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Kr 20 23 23 Sur
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: zayda.rodriguez@cpolaya.com.co
Teléfono comercial 1: 3612888
Teléfono comercial 2: 3612888
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Kr 20 23 23 Sur
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialescpo@cpo.com.co
Teléfono para notificación 1: 2788545
Teléfono para notificación 2: 3612888
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

CONSTITUCIÓN

Constitución: E.P. No. 4.694 notaria 20 de Bogotá del 19 de noviembre de 1.991, inscrita el 3 de diciembre de 1.991, bajo el No. 4263 del libro XIII, se constituyó la sociedad civil denomina da: C.P.O. LTDA.

Por Resolución No. 008 del 13 de marzo de 1.995, emanada de la Cámara de Comercio de Bogotá, resolvió: Trasladar el contenido de las inscripciones Nos. 4263 del 2 de diciembre de 1.991 y 5007 del 18 de mayo de 1.993 del libro XIII de las sociedades civiles al libro IX correspondiente a las sociedades comerciales.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No.2433 Notaría 45 de Bogotá del 7 de julio de 1997, inscrita el 28 de julio de 1997 bajo el No.595.239 del libro IX, la sociedad se transformó de limitada en anónima bajo el nombre de: C.P.O S.A.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 8 de julio de 2047.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene como objeto social principal: A) La prestación de servicios médicos, odontológicos, radiológicos, escenográficos, ecográficos, clínicos diagnósticos y hospitalarios, además de todos aquellos servicios vinculados con el ramo médico y paramédico. B) Formar parte de otras entidades o sociedades que persiguen fines iguales o similares a los anteriores. Parágrafo: En desarrollo de su objeto principal la sociedad C.P.O S. A. Podrá: A) La sociedad podrá manejar convenios de prestación de servicios médicos con otras sociedades afines, bien sea como IPS, EPS, etc de conformidad con la Ley 100, constituirse en casa matriz o subsidiaria, escindirse. En

---

desarrollo de estas alternativas podrá importar y/ o exportar equipos, bienes, servicios y conocimientos técnicos en general. B) Realizar toda clase de operaciones comerciales, civiles, industriales o financieras, ya sean con personas naturales o jurídicas, convenientes para el desarrollo de sus actividades. C) Efectuar operaciones de crédito, cambio a cuenta corriente, dando o recibiendo garantías reales o de bienes muebles o inmuebles y en general ejecutar todos los actos directamente relacionados con el objeto social y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $1.600.000.000,00
No. de acciones	: 160.000,00
Valor nominal	: $10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 80.000,00
Valor nominal	: $10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 80.000,00
Valor nominal	: $10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

El representante legal es el gerente, quien tendrá dos suplentes.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son atribuciones del gerente de la sociedad: A). Presidir las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

---

reuniones de la asamblea general ordinaria y extraordinaria B). Representar legalmente a la sociedad y en consecuencia usar la denominación social pudiendo celebrar y ejecutar los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad. Parágrafo: El gerente y sus suplentes deberán obtener la autorización de la junta directiva para celebrar todos aquellos actos, contratos, negocios o convenios que, no estando dentro del giro ordinario de los negocios, superen los mil (1 .000) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la aprobación del respectivo acto, contrato, negocio o convenio; de la misma forma deberá obtener autorización de la junta, para celebrar todos aquellos actos, contrato o negocios o convenios que estando dentro del giro ordinario de los negocios (sic) los quinientos ocho (508) salarios mínimos legal mensuales vigentes; C). Cumplir y hacer que se cumplan las disposiciones legales, estatuto. El reglamento que expida la junta directiva y las demás providencia emanadas de las autoridades superiores: CH). Manejar haberes sociales y los negocios de la empresa, en lo que no esté atribuido especialmente a la asamblea general o a la junta directiva: D). Dirigir los servicios administrativos y ejecuta los actos financieros que demande el interés social con sujeción a la ley, los estatutos, los acuerdos y resoluciones de la asamblea general y de la junta directiva: E). Dirigir la práctica de la contabilidad y ejercer control permanente sobre todas las cuentas que vencen sobre bienes u operaciones de la empresa; F). Consultar con la junta directiva los actos o negocios en que sea necesario o conveniente el dictamen de este cuerpo; G). Nombrar y remover los trabajadores cuya provisión le este encomendada; H). Presentar a la junta directiva para su aprobación o importación los presupuestos de gastos; I). Girar los fondos para las inversiones que causen el servicio de la empresa. Bajo su responsabilidad puede delegar esta facultad en acciones subalternas de administración mediante suficiente garantía: J). Ejercer efectiva fiscalización sobre el movimiento de fondos verificar el encaje semanalmente, a lo menos; K). Llevar legalmente y al corriente los documentos de crédito activo y pasivo de la sociedad y servir presente el despacho de giros comerciales; I). Atender a que toda inversión de dinero de la manera más económica y provechosa para la compañía: II). Visitar todas las dependencias y trabajos de la empresa y dictar las ordenes que estime para la buena marcha y servicio; M). Cuidar de que todos los empleados agentes y obreros de la empresa desempeñen cumplidamente sus deberes e imponer inmediatamente corrección cuando advierta malas maneras, negligencias

---

e irregularidades de cualquier índole; N). Promover lo conducente para l sanción criminal, cuando a ella hubiere lugar: O). Presentar a la junta directiva, en los diez (10) primeros días de cada mes, un memorándum de sus actividades; la cuenta del mes anterior descrita en los libros respectivos, juntamente con los comprobantes que justifique, a fin de poderla fenecer debidamente; P). Presentar a la asamblea general, para su aprobación o importación el balance de cada ejercicio, acompañado del detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias del proyecto de distribución de utilidades repartibles y de un informe escrito sobre la forma como haya llevado a cabo su gestión y las medidas cuya opción recomiende a la asamblea; Q). Hacer llevar la estadística de la empresa en todas las secciones del servició; R). Convocar a la asamblea general de accionistas reuniones ordinarias o extraordinarias; RR). Suspender por graves motivos a cualquier trabajador, y llevar la vacante internamente, aunque la provisión del cargo corresponde a la junta (directiva dar cuenta esta para que provea lo que tenga bien, y S). Las demás funciones que conforme a la ley y a los presentes estatutos le correspondan.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 257 del 7 de noviembre de 2017, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de diciembre de 2017 con el No. 02284023 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Zayda Ibet Rodriguez Rengifo	C.C. No. 000000052557279

Por Acta No. 265 del 16 de mayo de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 22 de mayo de 2019 con el No. 02468104 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Suplente Del Gerente	Juan Carlos Acosta Ortegon	C.C. No. 000000079947930

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

Segundo Suplente Del Representante Legal	Isabel Lorena Mendez Cardenas	C.C. No. 000000041947353

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Antonio Caycedo Bustos	C.C. No. 000000019205310
Segundo Renglon	Omar Ancizar Bocanegra Gomez	C.C. No. 000000079951022
Tercer Renglon	Maria Paz Azula Granada	C.C. No. 000000051721026

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Zayda Ibet Rodriguez Rengifo	C.C. No. 000000052557279
Segundo Renglon	Henry Alberto Riveros Quevedo	C.C. No. 000000079410691
Tercer Renglon	Libardo Martinez Posada	C.C. No. 000000019485591

Por Acta No. 26 del 22 de marzo de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de mayo de 2017 con el No. 02221730 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Antonio Caycedo Bustos	C.C. No. 000000019205310
Tercer Renglon	Maria Paz Azula Granada	C.C. No. 000000051721026

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Zayda Ibet Rodriguez Rengifo	C.C. No. 000000052557279
Segundo Renglon	Henry Alberto Riveros Quevedo	C.C. No. 000000079410691
Tercer Renglon	Libardo Martinez Posada	C.C. No. 000000019485591

Por Acta No. 30 del 28 de mayo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de junio de 2019 con el No. 02472512 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Omar Ancizar Bocanegra Gomez	C.C. No. 000000079951022

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 25 del 28 de marzo de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2016 con el No. 02097071 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Ernesto Lopez Navarrete	C.C. No. 000000019385404 T.P. No. 14110-t
Revisor Fiscal Suplente	Alvaro Gomez Hueso	C.C. No. 000000017194456 T.P. No. 32347-t

PODERES

Por Escritura Pública No. 2400 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 7

---

de octubre de 2015, inscrita el 15 de octubre de 2015 bajo el No. 00032315 del libro V, aclarada mediante escritura pública No. 3400 de la Notaría 33 de Bogotá D.C., del 11 de diciembre de 2015, inscrita el 17 de diciembre de 2015 bajo el No. 00032787 del libro V, compareció Nasly Tatiana Jiménez González identificada con cédula de ciudadanía No. 51.987.815 de Bogotá, en su calidad de representante legal principal de la sociedad de la referencia por medio de la presente escritura pública, confiere mandato general en los términos del artículo 44 del CPC con las más amplias facultades dispositivas y administrativas, a la Doctora Adriana Moreno Muñoz, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.253.883 de Fusagasugá, para que actúe como mandataria general en todas las actuaciones jurídicas y/o administrativas con facultades para: 1. Disponer, representar y comprometer a C.P.O S.A ante el ministerio de la protección social, la Superintendencia Nacional de Salud, Secretaría de Salud de cualquier entidad territorial y ante cualquier entidad nacional o territorial relacionada con el área de salud y medio ambiente, alcaldías locales, departamentos administrativos y en general ante cualquier (sic) ejerza labores de inspección, vigilancia y control, (sic) por las que sea requerida C.P.O S.A. 2. Actuar como mandataria general con (sic) representar y comprometer a C.P.O S.A, en (sic) conciliación judicial y extrajudicial sin importar la naturaleza del asunto ni cuantía del mismo a la que sea convocada C.P.O S.A, por cualquier entidad pública o privada, como la Procuraduría General de la Nación o la Fiscalía General de la Nación o cualquiera que sea la naturaleza de la entidad en la que C.P.O S.A, funja como convocada, convocante, o como parte demandante o demandada, lo anterior conforme lo consagrado en el artículo 44 del Código de Procedimiento Civil y artículo 54 inciso 4 del Código General del Proceso, una vez empiece a regir en los términos del artículo 627 del Código General del Proceso. 3. Actuar como mandataria general con facultades para disponer, representar y comprometer a C.P.O S.A, para comparecer en calidad de parte, conferir poderes especiales a otras personas para que actúen en nombre de C.P.O S.A, y absolver interrogatorios de parte en los procesos que inicie C.P.O S.A o que se inicien contra esta, de igual forma realizar de manera directa todos los procedimientos y trámites pertinentes con relación a los requerimientos solicitados por los despachos judiciales, por el Ministerio de la Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud o cualquier entidad pública o privada que realice funciones de inspección, vigilancia y control. 4. Actuar como mandataria general con facultades para disponer,

representar y comprometer a C.P.O S.A, para solicitar, tramitar, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, (sic) requerimientos hechos por despachos judiciales públicas y/o privadas. Que en virtud del presente mandato, la (sic) facultada para realizar todos los actos inherentes (sic) para suscribir cualquier solicitud o documento con (sic) mandato aquí conferido, interponer recursos, firmar (sic) respuestas y, en general, cualquier documento público o (sic) aclaratorio modificatorio y/o de acción que sea necesario. Que el presente mandato tendrá vigencia indefinida hasta tanto no sea revocado y se extinga por las causales legales y/o por la terminación del mismo entre el mandante y el mandatario.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. INSCRIPCION
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	15-III-1.995 5886
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	4-IV- 1.995 NO.5.912
92	20-I-1.995	45 STAFE BTA	4-IV -1.995 NO.487.407

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002433 del 7 de julio de 1997 de la Notaría 45 de Bogotá D.C.	00595239 del 28 de julio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0000853 del 27 de abril de 2000 de la Notaría 33 de Bogotá D.C.	00734470 del 23 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0001588 del 12 de junio de 2001 de la Notaría 33 de Bogotá D.C.	00782114 del 15 de junio de 2001 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000SIN del 29 de agosto de 2005 de la Revisor Fiscal	01011713 del 16 de septiembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 2421 del 19 de septiembre de 2012 de la Notaría 33 de Bogotá D.C.	01678850 del 6 de noviembre de 2012 del Libro IX
E. P. No. 2063 del 22 de junio de 2017 de la Notaría 11 de Bogotá	02237500 del 27 de junio de 2017 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

D.C.	
E. P. No. 3086 del 5 de septiembre de 2017 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02261624 del 22 de septiembre de 2017 del Libro IX
E. P. No. 2935 del 27 de agosto de 2021 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	02740925 del 6 de septiembre de 2021 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Oficio No. 0000126 del 19 de septiembre de 2007 de Superintendencia de Sociedades, inscrito el 28 de septiembre de 2007 bajo el número 01161326 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Eduardo Leon Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: No reportó
- Elsa Patricia Wilches De Cardenas
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: No reportó
- Nicolas Wilches Rozo
Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 29 de febrero de 2012 de Representante Legal, inscrito el 22 de marzo de 2012 bajo el número 01618164 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Eduardo Leon Wilches Rozo
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- Elsa Patricia Wilches De Cardenas
Domicilio: Bogotá D.C.
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
- Nicolas Wilches Rozo
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2012-02-28

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8610
Actividad secundaria Código CIIU: 8622

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Matrícula No.:	00297189
Fecha de matrícula:	30 de junio de 1987
Último año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Kr 20 23 23 Sur
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre: ODONTOAMERICAS.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

Matrícula No.: 01488879
Fecha de matrícula: 14 de junio de 2005
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Avenida Americas N 66 A - 27 Segundo Piso
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CASTELLANA C P O
Matrícula No.: 01533008
Fecha de matrícula: 22 de septiembre de 2005
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cra 48 N° 98 81 Segundo Piso
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: DONTOLUCIA
Matrícula No.: 01533012
Fecha de matrícula: 22 de septiembre de 2005
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Tv. 14 48-36 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CALLE 98
Matrícula No.: 01772554
Fecha de matrícula: 8 de febrero de 2008
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 49 N° 98A 18 Consultorios 217 Y 312, 4 Piso
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CHAPINERO CPO
Matrícula No.: 02079277
Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2011
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Caracas No. 49 83 P 1 Cs 113 -107
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 173.826.720.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8610

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de junio de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 6 de septiembre de 2021. Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 7 de septiembre de 2021 Hora: 09:52:25
Recibo No. AB21314679
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2131467990DA7

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

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

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

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



NEFROLOGIA. Vol. X. Núm. 4. 1990

ORIGINALES

Litiasis renal recidivante: estudio metabólico e incidencia relativa de las distintas formas

A. Torres, S. Suriá, G. Balaguer*, M. Concepción*, M. Martínez y V. Lorenzo**
Servicios de Nefrología y * Bioquímica Clínica del Hospital Universitario de Canarias. ** Servicio de Bioquímica. Ciudad Sanitaria La Paz. Madrid.

RESUMEN

La nefrolitiasis cálcica (NLC) es una patología relativamente frecuente y con una alta tasa de recidiva. Conocer su alteración metabólica de base es fundamental para su prevención. Nuestro objetivo ha sido conocer la incidencia relativa de las alteraciones metabólicas que la producen y profundizar en la génesis de su trastorno metabólico más habitual, la hipercalciuria idiopática (HCI).

Se estudiaron prospectivamente 80 enfermos con NLC cálcica recidivante y un grupo control de 34 sujetos normales. A todos se les determinó creatinina, ácido úrico, CO_2t, ionograma completo en sangre y orina de veinticuatro horas, además de citraturia y oxaluria. A aquellos con HCI se les repitió el estudio (más PTH-MM y AMPc urinario) en ayunas y tras una semana de dieta hipocálcica; a continuación se realizó un test de sobrecarga de calcio. A 14 controles y 16 HCI se les determinó 25(OH)D_3 (HPLC + CPB) basal y calcitriol (HPLC + citorreceptores) basal y tras dieta hipocálcica.

La incidencia fue: HCI aislada, 36,25 %; HCI + hipocitraturia, 5 %; HCI + hiperuricosuria, 12,5 %; HCI + hipocitraturia + hiperuricosuria, 5 %; hipocitraturia + hiperuricosuria, 2,5 %; hipocitraturia aislada, 11,25 %; hiperoxaluria primaria, 3,75 %, e hiperparatiroidismo primario, 3,75 %. La HCI se clasificó de acuerdo a la calciuria en ayunas y AMPc urinario en absortiva, renal e indeterminada. Los enfermos con HCI tenían calcitriol basal y tras dieta hipocálcica, el cociente calcitriol/PTH más elevado respecto a los controles y el Tm-PO_4/GFR más bajo.

En conclusión, la principal causa de NLC fue la HCI (59 %), seguido de la hipocitraturia (24 %). El disbalance calciuria-citraturia fue lo realmente relevante en la génesis de la NLC. El mecanismo patogenético más importante de la HCI probablemente sea una combinación variable de escape renal de calcio, alteración del transporte de fósforo y síntesis excesiva de calcitriol.

Palabras clave: ***Nefrolitiasis cálcica. Hipercalciuria idiopática. Hipocitraturia.***

RECURRENT CALCIUM NEPHROLITHIASIS (CNL): METABOLIC STUDY AND PREVALENCE OF THE DIFFERENT FORMS

SUMMARY

CNL is a relative frequent entity, whose underlying mechanisms remain incompletely understood.

Este trabajo ha sido subvencionado por la Consejería de Educación del Gobierno Autónomo de Canarias, la Caja General de Ahorros de Canarias y el Excelentísimo Cabildo Insular de Tenerife.

Correspondencia: Dr. V. Lorenzo Sellares.
Servicio de Nefrología.
Hospital Universitario de Canarias.
La Laguna (Tenerife).

This prospective study examines the prevalence of the metabolic disturbances associated with calcium stone formation, with special reference to Idiophatic Hypercalciuria (IH).

A total of 80 consecutive unselected patients with recurrent CNL not secondary to urinary tract abnormalities or infection , and 34 normal subjects matched for age and sex, were studied. A standard protocol of two blood and 24 hs urinary determinations, which included oxaluria (oxalate-oxidase) and citraturia (citrase-lyase), was applied to each individual. In IH patients the biochemical study, including urinary cAMP and serum PTH-MM determinations, were repeated using 2 hour fasting urine after 10 days calcium restricted diet obtained by dairy product exclusion, and in 4 hour urine following an oral load of 1 g of calcium. In 14 controls and 16 IH patients serum levels of 25(OH)D_3 (basal) and calcitriol (basal and following calcium restriction) were measured.

The relative incidence of metabolic disturbances were as follow: isolated IH 36.25 %, hypocitraturia + IH 5 %, hyperuricosuria + IH 12.5 %, hyperuricosuria + hypocitraturia 2.5 %, hyperuricosuria + hypocitraturia + IH 5 %, isolated hypocitraturia 11.25 %, primary hyperoxaluria 3.75 % and primary hyperparathyroidism 3.75 %. IH were clasified according to fasting calciuria and urinary cAMP into absortive, renal and undetermined.

Basal and following low calcium intake, calcitriol levels and calcitriol/PTH were significantly higher and $TmPO_4/GFR$ were lower in IH than in controls.

In conclusion, IHC was the commonost mechanism associated with CNL (59 %), and hypocitraturia was the second (24 %). The citraturia-calciuria imbalance was the more important factor in the pathogenesis of CNL. A variable combination of renal calcium leak, phosphorus transport alteration and excesive synthesis of calcitriol are the main pathogenetic mechanisms in IH.

Key words: ***Calcium nephrolithiasis. Idiophatic hypercalciuria. Hypocitraturia.***

Introducción

La litiasis renal (LR) es una patología sumamente frecuente, que afecta del 0,3 al 12 % de la población general[1]. Tiene, además, una alta tasa de recidiva, que alcanza al 40 % a los dos años del primer episodio[1]. Por esta razón es evidente la importancia de su prevención, ya que de poco servirán las técnicas terapéuticas sofisticadas y costosas si no se previene la aparición de nuevos cálculos. Para ello son fundamentales los estudios metabólicos exhaustivos y fiables que hagan posible la detección de las anomalías que inducen la formación de cálculos y su corrección con tratamiento médico. Este proceder ha demostrado suprimir la recidiva en más del 80 % de los casos de LR recidivante[2].

Si excluimos las LR secundarias a infección o anomalías de las vías urinarias, los trastornos metabólicos de base que pueden encontrarse son los siguientes: hipercalciuria idiopática, hipocitraturia, hiperuricosuria con litiasis de oxalato cálcico, litiasis de ácido úrico con o sin hiperuricosuria, estados hiperoxalúricos, hiperparatiroidismo primario y cistinuria[1].

Con el propósito de profundizar en los mecanismos litogénicos de nuestra población litiásica, en el presente trabajo nos hemos marcado los siguientes objetivos: 1) conocer la incidencia de las diferentes alteraciones metabólicas que pueden producir LR recidivante, en ausencia de anomalías anatómicas de las vías urinarias o infección; 2) analizar mediante análisis discriminante paso a paso[3] los factores de riesgo metabólico litogénico más importantes, y 3) profundizar sobre la patogénesis del trastorno habitualmente más frecuente, como es la hipercalciuria idiopática (HCI).

Material y método

Sujetos estudiados

Desde mayo de 1986 a diciembre de 1988 se estudiaron un total de 80 enfermos no seleccionados, consecutivos, con una edad media de 37,68 ± 10,64 años, 41 varones y 39 hembras, todos afectos de LR cálcica recidivante, siendo excluidos los casos con infección y/o anomalías anatómicas de las vías urinarias.

Los criterios de inclusión en el estudio fueron los siguientes: expulsión de más de un cálculo o arenilla en dos episodios separados, único episodio de litiasis en pacientes con riñón único o crecimiento de cálculos preexistentes en el control radiológico.

Como grupo control se estudiaron 34 sujetos normales sin enfermedad evidente tras interrogatorio, con una edad media de 31,63 ± 9,44 años, 15 varones y 19 hembras. El grupo control no presentaba diferencias en cuanto a edad, sexo o lugar de residencia respecto a los enfermos.

Protocolo de estudio

Tanto los enfermos como los controles fueron estudiados ambulatoriamente, con su ingesta y hábitos normales. En todos ellos se recogieron dos muestras de orina de veinticuatro horas, utilizando como único conservante cristales de timol[3]. Entre las ocho y nueve horas de la mañana, después de cada recogida de orina de veinticuatro horas, se extrajo en ayunas una muestra de sangre sin estasis y se recogió una muestra de orina recién emitida para medir el pH.

Diferenciación de los subtipos de hipercalciuria idiopática

Una vez diagnosticada la HCI con los dos estudios basales, se somete al enfermo a diez días de dieta restringida en calcio (400 mg/día). La noche del décimo día el enfermo cena a las veinte horas y queda en ayunas. A las veinticuatro horas bebe un vaso de agua; al día siguiente orina a las seis horas y desprecia la muestra, bebiendo entonces un vaso de agua y recogiendo luego la orina de dos horas en un recipiente sin conservante. A las ocho horas se extrae una muestra de sangre y se determinan calcio total e iónico, fósforo, creatinina y PTH-MM. En orinas se determinan calcio, fósforo, creatinina y AMPc.

A continuación el enfermo recibe un desayuno estándar, sin lácteos ni derivados, tomando posteriormente 1 g de calcio elemento. Recoge entonces la orina de cuatro horas, tomando agua al menos en dos ocasiones durante dicho período. Al final del tiempo estipulado se extrae sangre y orina, determinándose calcio, fósforo y creatinina.

Tanto a un grupo de sujetos control (n = 14) como al grupo de enfermos con HCI (n = 16) se les determinaron los niveles plasmáticos de 25(OH)D_3 en situación basal y los de calcitriol en situación basal y tras restricción dietética de calcio.

Determinaciones bioquímicas

Tanto en sangre como en orina se determinaron los niveles de creatinina, ácido úrico, calcio total, magnesio y fósforo por autoanalizador, excepto los de calcio urinario y los de magnesio plasmático y urinario, que fueron determinados por espectrofotometría de absorción atómica. El calcio iónico se midió con electrodo selectivo. El sodio, potasio y cloro se midieron en sangre y orina por fotometría de llama, y el CO_2 total en sangre venosa por un método estándar (Radiometer, Copenhague). En orina se determinaron los niveles de oxalato por el método enzimático de la oxalato oxidasa (Sigma Diagnostics) y de citrato también por un método enzimático (citrato-liasa), utilizando un kit comercial (Boehringer-Mannhein)[6].

La PTH molécula media (PTH-MM) se midió por RIA utilizando un anticuerpo de cabra contra la PTH bovina que reacciona contra la secuencia 44-68 de la PTH humana (Nichols Institute, San Juan Capistrano, CA), rango normal 60-2.500 pg/ml. El AMPc se determinó por ensayo de competición proteica (CPB) (Diagnostic Products Co.).

Los niveles de 25(OH)D_3 se midieron por cromatografía líquida de alta resolución (HPLC) y ensayo de competición proteica (CPB), considerándose como valores normales los comprendidos entre 15-40 µ/ml. Los niveles de calcitriol se midieron por HPLC y radiorreceptores específicos de células de timo de ternero según el protocolo de Immunonuclear Co. (CAT n.° 6000) y se consideraron valores normales los comprendidos entre 16 y 42 pg/ml.

Expresión de los valores urinarios

La excreción urinaria de cada parámetro se expresó como concentración, excreción por día y excreción por decilitro de filtrado glomerular (cociente concentración urinaria de sustancia/creatinina en orina, multiplicado por la creatinina plasmática, todo en mg/dl). La tasa máxima de reabsorción del fósforo se calculó a partir del fósforo plasmático y del porcentaje de su reabsorción tubular, según el nomograma de Walton y Bijvoet[4]. Para cada individuo se utilizó la media de las dos determinaciones realizadas.

Los enfermos con más de 4 mg/kg/día de calcio urinario o cuando la calciuria era mayor de 0,14 mg/dl de filtrado glomerular se consideraron portadores de HCI. Ningún sujeto control cumplió alguno de estos criterios ni excretó menos de 270/mg día de citrato, por lo que escogimos este valor para definir la hipocitraturia. Valores de oxalato en orina superiores a 40 mg/día y de ácido úrico mayores de 800 mg/día (≥ 0,45 mg/dl GFR) para los hombres y de 650 mg/día (≥ 0,40 mg/dl GFR) para las mujeres fueron considerados hiperoxaluria e hiperuricosuria, respectivamente. En los casos en que se utilizaron dos criterios, uno como excreción en veinticuatro horas y otro como excreción corregida para el filtrado glomerular, se consideró suficiente que se cumpliera uno de los dos para establecer el diagnóstico, dado que estábamos ante situaciones de litiasis recidivante.

Resultados

Incidencia relativa de las distintas alteraciones metabólicas

De los 80 pacientes estudiados, y siguiendo los criterios ya señalados, la incidencia relativa de los distintos trastornos metabólicos fue la siguiente: 1) hipercalciuria idiopática aislada (HCI): 29 (36,25 %); HCI más hipocitraturia: 4 (5 %); HCI más hiperuricosuria: 10 (12,5 %); HCI

más hipocitraturia, más hiperuricosuria: 4 (5 %); hipocitraturia más hiperuricosuria: 2 (2,5 %); hipocitraturia aislada: 9 (11,25 %); hiperoxaluria primaria: 3 (3,75 %); hiperparatiroidismo primario, 3 (3,75 %).

Comparación entre enfermos y controles

En la tabla I se comparan los parámetros urinarios de ambos grupos, diferenciando los enfermos en dos subgrupos: hipercalciúricos y normocalciúricos. Los enfermos con litiasis secundaria a hiperoxaluria primaria e hiperparatiroidismo primario fueron excluidos de este análisis. Puede observarse que los enfermos hipercalciúricos se diferenciaron de los controles, además de por excretar más calcio, por excretar más magnesio y ácido úrico y menos citrato. Asimismo mostraron una menor capacidad máxima de reabsorción del fosfato. Sin embargo, los enfermos normocalciúricos sólo se diferenciaron de los controles por excretar menos citrato.

En las tablas II y III se expresa la excreción de citrato en los controles y enfermos, separándolos por sexo. Puede apreciarse que las mujeres normales eliminan más citrato en orina que los hombres.

Patogénesis de la hipercalciuria idiopática

En la tabla IV se presentan los valores de calciuria, excreción de AMPc y PTH-MM para los sujetos normales y los enfermos con HCI, en situación basal y en ayunas tras dieta restrictiva en calcio.

Teniendo en cuenta los valores extremos de los controles, los enfermos se clasificaron en tres grupos, si-

Tabla I. Comparación de los valores urinarios del grupo control, pacientes hipercalciúricos y pacientes normocalciúricos

	Normales (n = 34)	Hipercalciúricos (n = 47)	Normocalciúricos (n = 27)
Volumen (ml/24 h)	1.210 ± 450	1.980 ± 1.070■	1.540 ± 560▲
pH	5,52 ± 0,42	6 ± 0,67■	5,93 ± 0,74▲
Sodio (mEq/24 h)	139 ± 58	122,41 ± 40,83	133,22 ± 61,60
Calcio (mg/dl GFR)	0,08 ± 0,03	0,21 ± 0,07■	0,09 ± 0,03
Calcio (mg/l)	139,26 ± 66,04	182,20 ± 78,42■	130,27 ± 75,92
Magnesio (mg/dl GFR)	0,05 ± 0,02	0,07 ± 0,05■	0,06 ± 0,04
Magnesio (mg/l)	76,90 ± 28,55	77,46 ± 75,75	69,12 ± 28,54
$TmPO_4/GFR$ (mg/dl GFR)	3,61 ± 0,65	2,98 ± 0,79■	3,24 ± 0,56▲
Acido úrico (mg/dl GFR)	0,27 ± 0,09	0,39 ± 0,23■	0,29 ± 0,12
Oxalato (mg/24 h)	20,84 ± 7,65	24,45 ± 8,42	22,94 ± 9,49
Citrato (mg/dl GFR)	0,34 ± 0,21	0,29 ± 0,17	0,20 ± 0,08■
Citrato (mg/24 h)	657,20 ± 423	501,7 ± 308,6	383 ± 215,2■
Citrato (mg/l)	635,22 ± 595	314,12 ± 203,2■	289,28 ± 213,45■

Vs normales. ■ p <0,005. ▲ p <0,002. T de Student.

Tabla II. Citrato urinario en las mujeres

	Citrato (mg/dl GFR)	Citrato (mg/24 h)	Citrato (mg/l)
Normal (n = 18)	0,39 ± 0,26	715,54 ± 518,38	832,27 ± 753,53
Hipercalciuria (n = 24)	0,32 ± 0,24	490,36 ± 371,13	336,88 ± 249,35*
Normocalciuria (n = 11)	0,22 ± 0,007*	388,48 ± 238,17*	316,03 ± 274,09*

Vs normales. * p <0,02. * p <0,05.

Tabla III. Citrato urinario en los hombres

	Citrato (mg/dl GFR)	Citrato (mg/24 h)	Citrato (mg/l)
Normal (n = 16)	0,28 ± 0,11	588,18 ± 283,61	402,33 ± 150,79
Hipercalciuria (n = 23)	0,26 ± 0,10	512,94 ± 246	288,12 ± 137,88*
Normocalciuria (n = 15)	0,17 ± 0,08*	377,49 ± 192,17*	268,26 ± 158,86*

Vs normales. * p <0,005. * p <0,025.

Tabla IV. Calciuria, AMPc urinario y PTH en los diferentes grupos de hipercalciuria idiopática comparados con los controles, en situación basal (B) y tras dieta restrictiva en calcio (DR)

	Calciuria (B) (mg/dl GFR)	Calciuria (DR)	AMPc (B) (nmol/dl GFR)	AMPc (DR)	PTH (B) (pg/ml)	PTH (DR)
Controles (n = 14)	0,08 ± 0,02	0,05 ± 0,03	1,92 ± 0,21	2,08 ± 0,53	249,93 ± 89,35	262,14 ± 6,74
Todos hipercalciúricos (n = 16)	0,21 ± 0,10*	0,09 ± 0,05*	2,11 ± 0,67	2,44 ± 0,75	222,18 ± 61,28	261,35 ± 71,60
Absortivos (n = 8)	0,18 ± 0,05	0,06 ± 0,02	1,90 ± 0,44	1,91 ± 0,43	175,25 ± 45,86	224 ± 67,49
Renales (n = 4)	0,26 ± 0,16	0,13 ± 0,04	2,84 ± 0,53	3,38 ± 0,48	240 ± 35,88	281 ± 77,65
Indeterminados (n = 4)	0,22 ± 0,09	0,14 ± 0,05	1,61 ± 0,45	2,3 ± 0,22	293,75 ± 13,15	311,5 ± 30,97

Vs controles. * p <0,001.

guiendo los criterios expresados en la tabla V. La HCI se consideró de origen absortivo cuando la calciuria se normalizó tras la restricción de calcio, manteniéndose unos niveles normales de AMPc urinario. Se etiquetó como de origen renal cuando la calciuria permanecía elevada tras la restricción de calcio a la vez que el AMPc mostraba niveles supranormales. Aplicamos el término de HCI indeterminada cuando la calciuria estaba elevada tras la restricción de calcio, pero los niveles de AMPc se mostraban normales.

En la tabla IV se expresan los valores de calciuria, PTH y AMPc urinario en los tres subgrupos de enfermos con HCI.

En las figuras 1 y 2 se representan los valores de $1,25(OH)_2D_3$ en situación basal y tras dieta restrictiva en calcio, respectivamente, en los controles y en los enfermos con HCI. Estos mostraron niveles significativamente más elevados en ambas situaciones, fenómeno que no fue restringido a ninguna forma particular de HCI. Los niveles de $25(OH)D_3$ fueron similares en los controles y en los enfermos (26,9 ± 6,3 vs 22,8 ± 7,9 ng/ml).

Posteriormente analizamos los factores que regulan los niveles de calcitriol, es decir, la PTH y el fósforo. Los niveles de PTH eran similares entre enfermos y controles (tabla IV) y además el cociente calcitriol/PTH era significativamente más elevado en los enfermos que en los controles (fig. 3). En la figura 4 puede observarse la buena correlación existente entre PTH y calcitriol en los controles, que no pudo confirmarse en los enfermos. Por otro lado, los enfermos mostraron niveles más bajos de

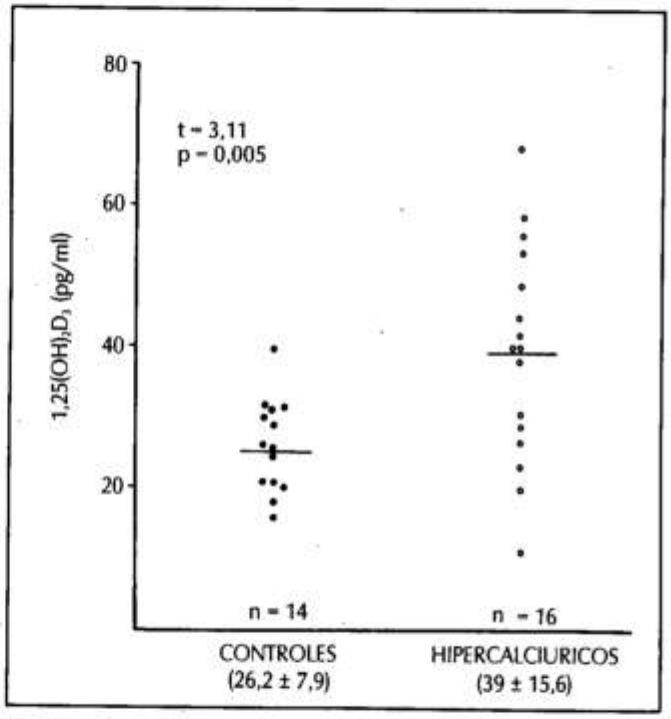


Fig. 1.—Valores plasmáticos de $1,25(OH)_2D_3$ en situación basal.

$TmPO_4$/GFR (fig. 5) que los controles, pero no se observó correlación entre estos niveles con los de calcitriol.

Tabla V. Criterios diagnósticos de las distintas formas de hipercalciuria (en ayunas tras la dieta restrictiva en calcio)

	Calciuria (mg/dl GFR)	AMPc urinario (nmol/dl GFR)
Normal	< 0,09	< 2,7
HCI absortiva	< 0,09	< 2,7
HCI renal	≥ 0,09	≥ 2,7
HCI indeterminada	≥ 0,09	< 2,7

HCI: hipercalciuria idiopática.

Análisis de los factores de riesgo para desarrollar nefrolitiasis

Mediante análisis discriminante paso a paso[7] comparamos nuestra población litiásica, excluyendo aquellos casos con infección urinaria o litiasis secundaria, con los controles utilizando todos los parámetros expresados en el estudio basal. Pudo definirse una función discriminante que, utilizando la calciuria (mg/dl FG), citraturia (mg/dl FG) y el $TmPO_4$/GFR (mg/dl), fue capaz de clasificar correctamente al 82,3 % de los individuos (correlación canónica = 0,62, p <0,001). El valor medio del centroide para el grupo control fue de 1,07, y para el grupo de en-

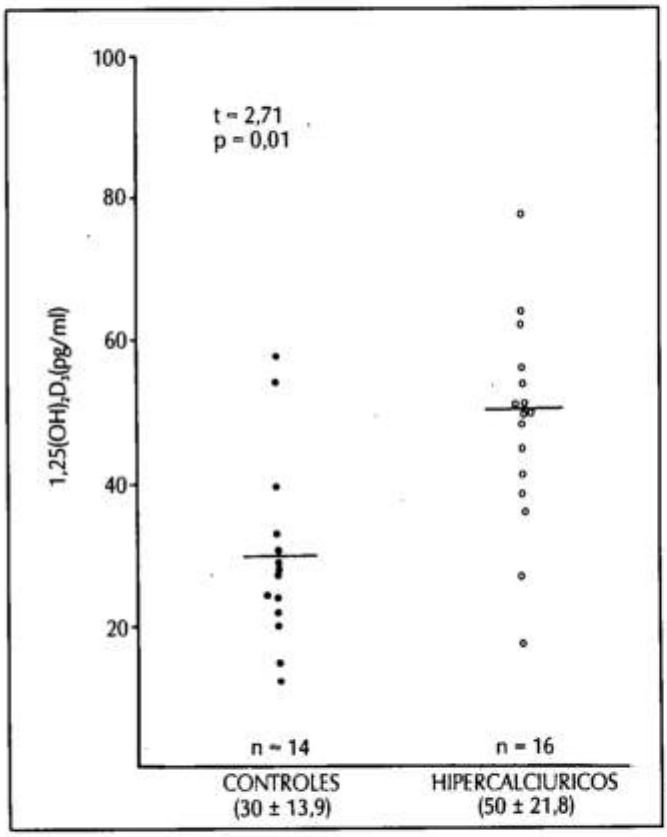


Fig. 2.—Valores plasmáticos de 1,25(OH)$_2$D$_3$ tras dieta restrictiva en calcio.

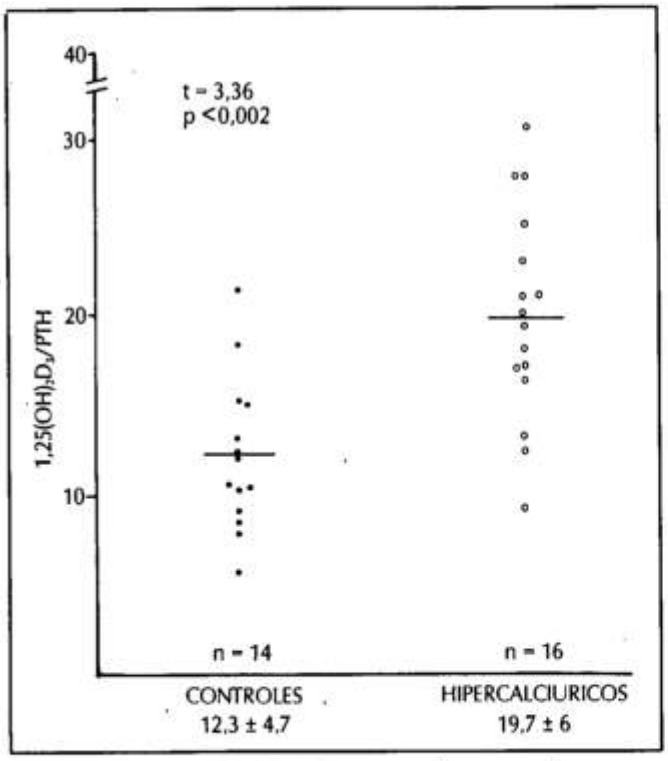


Fig. 3.—Cociente 1,25(OH)$_2$D$_3$/PTH en controles y en pacientes con hipercalciuria idiopática.

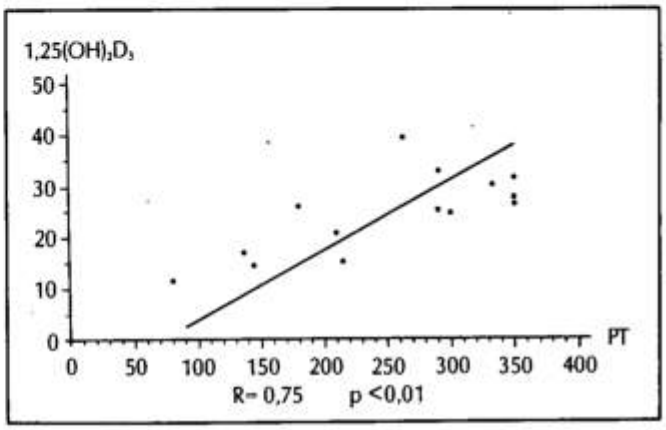


Fig. 4.—Correlación entre los niveles de 1,25(OH)$_2$D$_3$ y PTH en los controles.

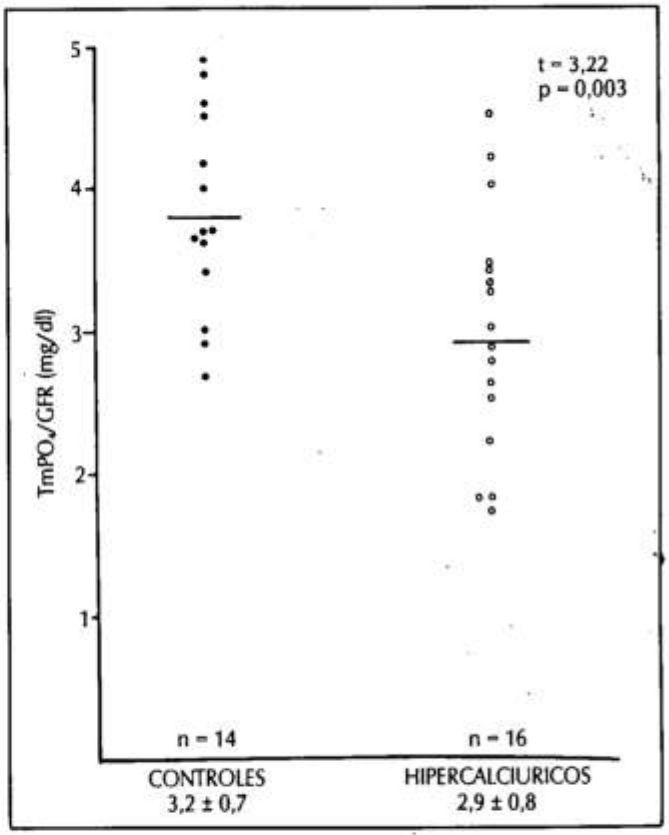


Fig. 5.—Valores de TmPO$_4$/GFR en controles y pacientes hipercalciúricos.

fermos litiásicos, −0,56. La puntuación discriminante derivada fue:

$$1{,}86 - 11{,}07 \times \text{calciuria} + 2{,}58 \times \text{citraturia} + 0{,}88 \times \text{TmPO}_4$$

Discusión

La litiasis renal es un problema sanitario de primera magnitud, pues afecta del 0,3 al 12 % de la población general, teniendo además una alta tasa de recidiva[1, 2]. Por otro lado, para su prevención adecuada es necesario corregir el trastorno metabólico de base[2]. La reciente descripción de nuevas alteraciones metabólicas, como la hipocitraturia aislada[5, 6], y la escasez de estudios dirigidos a conocer estas alteraciones en la población litiásica nos ha movido a realizar este trabajo. Es necesario señalar que nuestro estudio se limitó sólo a la litiasis cálcica, por ser la de mayor trascendencia epidemiológica y terapéutica, excluyéndose los casos secundarios a infección urinaria o fármacos.

La HCI fue la causa más frecuente de nefrolitiasis cálcica, demostrándose en el 59 % de los casos. Una incidencia similar se ha encontrado en otras series[7-9]. La hiperuricosuria la encontramos en el 20 % de los casos, cifra también similar a la publicada por otros autores[10], estando siempre asociada a hipercalciuria y/o hipocitraturia. Los cálculos formados en esta circunstancia son de oxalato, apareciendo por el fenómeno denominado «epitaxia», por el cual sobre un núcleo de ácido úrico se depositan cristales de oxalato cálcico[11]. Los cálculos puros de ácido úrico relacionados con diuresis baja y pH urinario ácido[10, 11] no aparecieron en ninguno de nuestros enfermos.

Desde hace tiempo se sabe que el citrato urinario es un potente inhibidor de la formación de cristales de oxalato y fosfato cálcico[12]. Por una parte, disminuye la nucleación de dichos cristales al formar complejos solubles con el calcio, descendiendo, por tanto, la actividad iónica de la orina[13]. Por otro lado, también inhibe el crecimiento y agregación cristalinos[13]. Pero sólo recientemente se ha demostrado que los enfermos con litiasis cálcica no secundaria a infecciones urinarias, alteraciones sistémicas o fármacos muestran con frecuencia hipocitraturia, comprobándose por primera vez la importancia del déficit de inhibidores en la génesis de la litiasis cálcica[3, 5, 6, 13]. Nosotros encontramos esta anomalía en el 26 % de nuestros enfermos, cifra situada entre los valores extremos del 10[14] y 50 %[15] publicados por otros autores. En muchas ocasiones, la hipocitraturia apareció asociada a hipercalciuria y/o hiperuricosuria, mientras que la hipocitraturia aislada se encontró en el 12 % de nuestra serie. Por lo tanto, la determinación de la citraturia, que es una técnica sencilla y de bajo coste, debe ser incluida rutinariamente en la evaluación metabólica de la litiasis cálcica, sobre todo si se considera que la corrección de la hipocitraturia con citrato potásico oral reduce de manera importante la tasa de recidiva de la litiasis[5, 6, 15-18]. A la vista de nuestros resultados esto parece de especial relevancia en los enfermos normocalciúricos, pues éstos sólo se diferencian de los controles en que eliminan menos citrato en orina (tabla I). Las causas de esta hipocitraturia no inducida por acidosis sistémica, uso de fármacos o infección urinaria no son conocidas.

Otro hallazgo interesante fue la objetivación de que las mujeres normales excretan más citrato que los varones (tablas II y III). Probablemente, los estrógenos incrementan la citraturia, y de hecho se ha observado que está más elevada en la mitad del ciclo menstrual, coincidiendo con el pico estrogénico[19].

Si bien muchas anomalías metabólicas están asociadas a litiasis cálcica, una forma de saber cuáles de ellas son realmente importantes desde el punto de vista patogenético es comparar una población normal con una litiásica y mediante un análisis discriminante comprobar qué parámetros separan ambas poblaciones con el menor solapamiento[3]. De esta forma hemos demostrado que utilizando la calciuria, citraturia y el $TmPO_4/GFR$ en la fórmula expresada en la puntuación discriminante (ver resultados) logramos la mejor discriminación entre enfermos y controles. Esto tiene dos implicaciones: a) confirmamos que, más que un aumento de la calciuria o un descenso de la citraturia, es el «disbalance» entre ambos factores lo patogénicamente más importante[3], y b) que la utilización de la mencionada puntuación discriminante puede ser muy útil para conocer la respuesta de un enfermo litiásico al tratamiento.

La patogénesis de la hipercalciuria idiopática, la causa más frecuente de nefrolitiasis cálcica, sigue siendo un tema muy controvertido[20, 21]. Inicialmente, con el estudio de la calciuria y de la función paratiroidea en situación basal y tras la restricción dietética de calcio, el grupo de C. Pak y cols.[22, 23] pudo definir dos formas patogenéticas bien diferenciadas: la forma absortiva y la renal. Posteriormente se ha visto que aproximadamente la mitad de los casos tienen un patrón absortivo: sobre un 10-15 % muestran escape renal de calcio (forma renal), mientras que el resto (35-40 %) no entrarían en ninguno de los dos grupos (forma indeterminada) al presentar una calciuria elevada tras la restricción cálcica, pero sin estimulación paratiroidea[24]. Unos resultados similares hemos observado nosotros (tabla IV). Sin embargo, varios son los argumentos en contra de la clasificación patogenética mencionada: a) el alto porcentaje de casos con una forma indeterminada; b) si se analiza la distribución de la calciuria tras la restricción cálcica en todos los enfermos, no se encuentra una línea de demarcación clara que separe los absortivos de los renales, sino que los valores son un continuo entre cifras extremas[20, 24], y c) cuando tras la restricción cálcica se realizan estudios de balance de calcio, se observa que la mayor parte de los enfermos, independientemente de la forma de hipercalciuria, están en balance negativo, al contrario de los controles[20, 24]. Esto ha hecho pensar que la clasificación mencionada sea artificiosa y que probablemente el trastorno fundamental sea común a todas las formas.

Desde hace tiempo se sabe que los niveles de calcitriol están elevados en una alta proporción de casos en la HCI[24-26]. Nosotros mismos hemos observado este fenómeno en el 56 % de nuestros enfermos, tanto en situación basal como tras restricción cálcica (figs. 1 y 2), y

esto no estuvo limitado a ninguna forma patogenética. Esta elevación de los niveles de calcitriol puede explicar la patogénesis de las formas indeterminadas y, al ser el balance de calcio negativo tras su restricción, en muchas formas absortivas. Estos enfermos, mientras ingieren una dieta libre, se comportan como absortivos, mientras que al restringirles el calcio en la dieta, y como consecuencia de los niveles elevados de calcitriol, tienen una resorción ósea excesiva que mantiene elevada la calciuria[20, 24]. Tres son los factores que homeostáticamente pueden elevar los niveles de calcitriol: hipocalcemia, hipofosforemia e hiperparatiroidismo[27]. Los niveles de calcio eran similares en los enfermos y en los controles, tal y como ocurrió en el caso de la PTH. Sin embargo, el $TmPO_4/GFR$ era más bajo en los enfermos (fig. 5), lo que significa que existe una disminución de la reabsorción tubular de fósforo, hallazgo también demostrado por otros autores[28]. La falta de correlación del $TmPO_4/GFR$ o la fosforemia con el calcitriol descarta que entre la hiperfosforemia y la elevación del calcitriol exista una relación causa-efecto. Esto significa que la síntesis renal de calcitriol es excesiva en la HCI y no está producida por ninguno de los factores homeostáticos conocidos. De hecho, recientemente el grupo de A. Broadus y cols. ha demostrado de manera directa este fenómeno[29]. Sin embargo, la teoría que sostiene que una síntesis renal excesiva de calcitriol es el trastorno fundamental en la HCI no es aplicable a todos los casos, pues ya se vio que sólo el 60 % de nuestros pacientes mostraban sus niveles circulantes elevados (figs. 1 y 2). Por otro lado, todos los hallazgos mencionados pueden ser explicados por una alteración de la función tubular proximal, caracterizada por grados variables, de enfermo a enfermo, de escape renal de calcio, trastorno del transporte de fósforo y síntesis acelerada de calcitriol.

Del presente trabajo prospectivo podemos concluir en primer término que la causa más frecuente de nefrolitiasis cálcica en enfermos consecutivos no seleccionados es la hipercalciuria idiopática, lo que significa el 59 % de todos los casos. La hipocitraturia fue el segundo trastorno metabólico en frecuencia, apareciendo en el 24 % del total. Esta se asoció a hipercalciuria idiopática y/o hiperuricosuria, pero en un 11 % de todos los litiásicos la hipocitraturia aislada fue el único trastorno encontrado. En el futuro deben investigarse las causas de este trastorno metabólico, dada su trascendencia. Asimismo, mediante análisis discriminante paso a paso, se ha demostrado que lo realmente importante en la génesis de la nefrolitiasis cálcica es un «disbalance» entre la calciuria y la citraturia. Esto significa que en el seguimiento de estos enfermos deben valorarse ambos parámetros conjuntamente. Por último, hemos visto que el 56 % de los enfermos con hipercalciuria idiopática tienen niveles circulantes supranormales de calcitriol. No obstante, este fenómeno por sí solo no explica la patogénesis de esta entidad en todos los casos. Basándonos en nuestros resultados, lo más probable es que el trastorno fundamental sea una alteración tubular proximal renal, caracterizada por grados variables de escape renal de calcio, alteración en el transporte de fósforo y síntesis excesiva de calcitriol.

Bibliografía

1. Johnson CM, Wilson DM, O'Fallon W, Malek RS y Kurland LT: Renal stone epidemiology: A 25-year study in Rochester, Minnesota. *Kidney Int*, 16:624-631, 1984.
2. Coe FL y Parks JH: Clinical approach. En Coe FL y Parks JH: *Nephrolitiasis: Pathogenesis and treatment*, 1-37. Year Book Med. Pub. Chicago, 1988.
3. Parks JH y Coe FL: A urinary calcium-citrate index for the evaluation of nephrolithiasis. *Kidney Int*, 30:85-90, 1986.
4. Walton RJ y Bijvoet OLM: Nomogram for derivation of renal threshold phosphate concentration. *Lancet*, 2:209-210, 1975.
5. Nicar MJ, Skurla C, Sakhaee K y Pak CYC: Low urinary citrate excretion in nephrolithiasis. *Urology*, 21:8-14, 1983.
6. Schwille PO, Scholz D, Schwille J, Leutschaft R, Goldberg I y Sigel A: Citrate in urine and serum and associated variables in subgroups of urolithiasis. *Nephron*, 31:194-202, 1982.
7. Coe FL y Favus MJ: Disorders of stone formation. En Brenner BM y Rector FC: *The Kidney*. Saunders. Philadelphia, 1981.
8. Coe FL: Treatment of hypercalciuria. *N Engl J Med*, 311:116-118, 1984.
9. Pak CYC, Ohata M, Lawrence EC y Snyder W: The hypercalciurias: Causes, parathyroid function, and idiopathic criteria. *J Clin Invest*, 54:387-390, 1974.
10. Coe FL, Strauss AL y Tembe V: Uric acid saturation in calcium nephrolithiasis. *Kidney Int*, 17:662-668, 1980.
11. Mandel NS y Mandel GS: Physicochemistry of urinary stone formation. En Pak CYC: *Renal Stone Disease* 201-224. Martinus Nijhoff. Boston, 1987.
12. Meyer JL y Smith LH: Growth of calcium oxalate crystales. II. Inhibition by natural urinary growth inhibitors. *Invest Urol*, 13:36-39, 1975.
13. Breslau NA y Sakhaee K: Pathophysiology of nonhypercalciuric causes of stone. En Pak CYC: *Renal Stone Disease*. Martinus Nijhoff. Boston, 1987.
14. Rudman D, Kutner MH, Redd SC, Waters WC, Gerron GG y Bleier J: Hypocitraturia in calcium nephrolithiasis. *J Clin End Metab*, 55:1052-1057, 1982.
15. Hodgkinson A: Citric acid excretion in normal adults and patients with renal calculus. *Clin Sci*, 23:203-212, 1962.
16. Pak CYC y Adams BV: Potassium citrate therapy of nephrolithiasis. En Pak CYC: *Renal Stone Disease*, 201-224. Martinus Nijhoff. Boston, 1987.
17. Pak CYC y Fuller C: Idiopathic hypocitraturia calcium-oxalate nephrolithiasis successfully treated with potassium citrate. *Ann Int Med*, 104:33-37, 1986.
18. Pak CYC, Sakhaee K, Preminger G y Britton F: Long-term treatment of calcium nephrolithiasis with potassium citrate. *J Urol*, 134:11-19, 1985.
19. Shore E, Derheim AR y Taussky H: The relation of urinary citrate excretion to the menstrual cycle and steroidal reproductive hormones. *Science*, 95:606-607, 1942.
20. Coe FL y Parks JH: Familial (Idiopathic) hypercalciuria. En Coe FL y Parks JH: *Nephrolithiasis: Pathogenesis and treatment*, 108-138. Year Book Med. Chicago, 1988.
21. Zerwekh JE: Pathogenesis of hypercalciuria. En Pak CYC: *Renal Stone Disease*, 25-45. Martinus Nijhoff. Boston, 1987.
22. Pak CYC, Kaplan R, Bone H, Townsed J y Waters O: A simple test for the diagnosis of absortive, resortiva, and renal hypercalciuria. *N Engl J Med*, 292:497-500, 1975.
23. Pak CYC, Britton F, Peterson R et al.: Ambulatory evaluation of nephrolitiasis. *Am J Med*, 69:19-30, 1980.
24. Coe FL, Favus MJ y Crocket T: Effects of low calcium diet on urine calcium excretion, parathyroid function and serum $1,25(OH)_2D$, le-

vels in patients with idiopathic hypercalciuria and in normal subjects. *Am J Med*, 72:25-31, 1982.
25. Shen FH, Baylink DJ, Nieken RL, Sherrard DJ, Ivey JL y Haussler MR: Increased serum 1,25-dihydroxyvitamin D in idiopathic hypercalciuria. *J Lab Clin Med*, 90:955-962, 1977.
26. Broadus AE, Insogna KL, Lane R, Ellison AF et al.: Evidence for disorderer control of $1,25(OH)_2D_3$ production in absortive hypercalciuria. *N Engl J Med*, 31:73-80, 1984.
27. Sharman VL: Hypercalciuria. En Catto GDR: *Calculus Disease*. Kluwer Academic Pub. Boston, 1988.
28. Broadus AG, Insogna KL y Lang R: A consideration of the hormonal basis and phosphate leak hypothesis of absorptive hypercalciuria. *J Clin End Metab*, 58:161-169, 1984.
29. Insogna KL, Broadus AE et al.: Elevated production rate of $1,25(OH)_2D_3$ in patients with absortive hypercalciuria. *J Clin End Metab*, 61:490-495, 1985.

(198)
158

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828443771 Fecha y Hora: 08 Abr 2018 08:31 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento :30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono :3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono :3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 07 May 2018**
Diagnosticos : R57.9 Nap Anterior : 00500-1828390037
Ubicación paciente : Hospitalario No. Solicitud : 04072018043592
Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
S121030000	1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

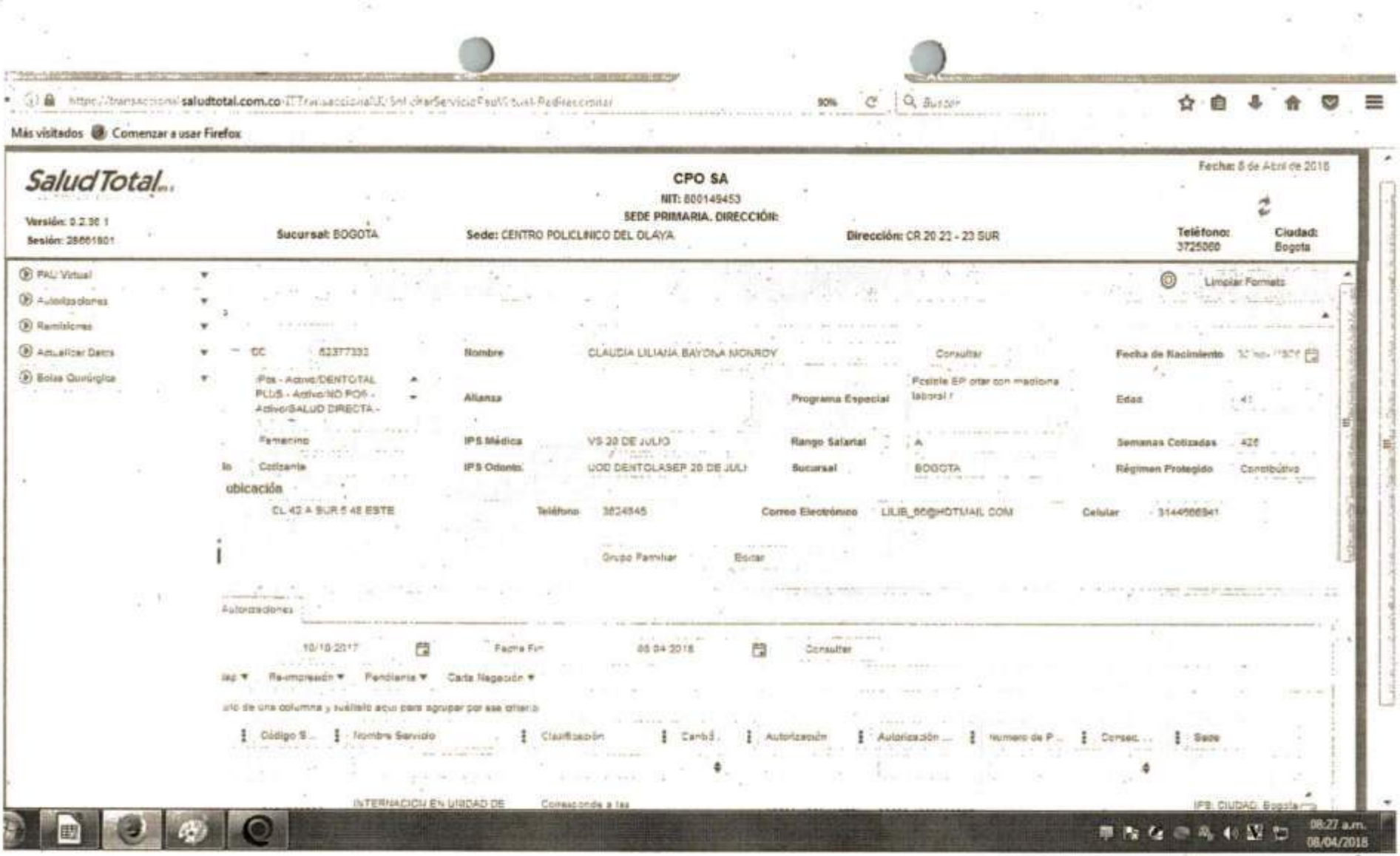
PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES


saludtotal.com.co
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
SaludTotal
Versión: 9.2.36.1
Sesión: 28661801
CPO SA
NIT: 800149453
SEDE PRIMARIA. DIRECCIÓN:
Sucursal: BOGOTA
Sede: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Dirección: CR 20 22 - 23 SUR
Fecha: 8 de Abril de 2018
Teléfono: 3725000
Ciudad: Bogota
PAU Virtual
Autorizaciones
Remisiones
Actualizar Datos
Bolsa Quirúrgica
Limpiar Formato
CC
52377333
Nombre
CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Consultar
Fecha de Nacimiento
Pos - Activo/DENTOTAL
PLUS - Activo/NO POS -
Activo/SALUD DIRECTA -
Alianza
Programa Especial
Posible EP otar con madonna laboral r
Edad
41
Femenino
IPS Médica
VS 20 DE JULIO
Rango Salarial
A
Semanas Cotizadas
426
lo
Cotizante
IPS Odonto
UOD DENTOLASER 20 DE JULI
Sucursal
BOGOTA
Régimen Protegido
Contributivo
ubicación
CL 42 A SUR 5 48 ESTE
Teléfono
3624545
Correo Electrónico
LILIB_66@HOTMAIL.COM
Celular
3144966941
Grupo Familiar
Buscar
Autorizaciones
10/10/2017
Fecha Fin
08/04/2018
Consultar
Re-impresión
Pendiente
Carta Negación
Código S...
Nombre Servicio
Clasificación
Cantid...
Autorización
Autorización ...
Número de P...
Consec...
Sede
INTERNACIONAL EN UNIDAD DE
Consecuencia a las
IPS: CIUDAD: Bogota
08:27 a.m.
08/04/2018

Salud Total

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828828971 Fecha y Hora: 4/11/2018 9:25 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Ninguno **Fecha Vencimiento : 11 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04112018031623
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
5490020000	1	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828828970 Fecha y Hora: 4/11/2018 9:26 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 11 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04112018031623
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
3998040000	1	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Copago **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : 100 % Valor Maximo : 0.0000

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828911723 — Fecha y Hora: 4/11/2018 4:38 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS — Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania
Documento : 52377332
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE
Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA
Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941
E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR
Telefono : 3725060
Municipio : Bogota
Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización
Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático
Fecha Vencimiento : 11 May 2018
Diagnosticos : N17.9
Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario
No. Solicitud : 04112018104614
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
3998040000	1	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA [TERAPIA CPFA]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Copago
Valor : 0
Semanas Cotizadas : 425
Porcentaje : 100 %
Valor Maximo : 0.0000

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional
Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono :
Telefono :
Telefono Celular :
Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Salud Total

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828911724 — Fecha y Hora: 4/11/2018 4:39 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS — Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania — **Documento : 52377332**
Nombre : . CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY — Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE — Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA — Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 — E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA — Nit : 800149453 — Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR — Telefono : 3725060
Municipio : Bogota — Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización — Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático — **Fecha Vencimiento : 11 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 — Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario — No. Solicitud : 04112018104614
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [TERAPIA CPFA]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora — **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 — Porcentaje : — Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional — Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : — Telefono :
Telefono Celular : — Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828975054 — Fecha y Hora: 4/12/2018 9:25 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS — Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania — **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY — Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE — Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA — Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 — E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA — Nit : 800149453 — Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR — Telefono : 3725060
Municipio : Bogota — Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización — Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático — **Fecha Vencimiento : 12 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 — Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario — No. Solicitud : 04122018031614
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
3998040000	1	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA [TERAPIA CPFA (12 ABRIL)]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Copago — **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 — Porcentaje : 100 % — Valor Maximo : 0.0000

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional — Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : — Telefono :
Telefono Celular : — Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

PACIENTE: CARDENAS DE GONZALEZ ISABEL

DOCUMENTO: 20937389

EDAD: 74 año(s) **Telefono:** 9012512 310819846

GENERO: Femenino

EXAMEN: CREATININA

ORDEN: 3,969,025 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 5:25 am
Fecha Validación: 10/04/2018 06:27:01a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	CREATININA 1.27		mg/dL (0.6-1.1)					
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA SE INFORMA AL SERVICIO URG EXT 150. JEFE CAROLINA VANEGAS AUTORIZA VALIDAR							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: GLICEMIA

ORDEN: 3,969,027 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 5:25 am
Fecha Validación: 10/04/2018 06:27:02a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1		Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su
300 RESULTADOS	GLICEMIA BASAL 387		mg/dL (70-105)					
	CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE. DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA SE INFORMA AL SERVICIO URG EXT 150. JEFE CAROLINA VANEGAS AUTORIZA VALIDAR							

Comentario

RESPONSABLE DEL EXAMEN : _____

SECCION: GENERAL

EXAMEN: NITROGENO UREICO

ORDEN: 3,969,028 **CONSECUTIVO:**

Fecha del Examen: 10-04-2018 5:25 am
Fecha Validación: 10/04/2018 06:27:01a.m.

GRUPO: Analito

Analito	Resultado 1	Resultado 2	Unidad	VALORES DE REFERENCIA Limite inf	Inferior	Superior	Limite Su

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828975055 Fecha y Hora: 4/12/2018 9:25 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 12 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04122018031614
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [TERAPIA CPFA (12 ABRIL)]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Salud Total

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1829155525 Fecha y Hora: 4/13/2018 12:28 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 13 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04132018062516
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [CONVENCIONAL]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1829295511 — Fecha y Hora: 4/15/2018 12:03 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS — Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania — **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY — Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE — Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA — Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 — E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA — Nit : 800149453 — Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR — Telefono : 3725060
Municipio : Bogota — Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización — Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático — **Fecha Vencimiento : 15 May 2018**
Diagnosticos : A41.9 — Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario — No. Solicitud : 04152018009434
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora — **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 — Porcentaje : — Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional — Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : — Telefono :
Telefono Celular : — Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1829531084 Fecha y Hora: 4/17/2018 11:29 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania
Documento : 52377332
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE
Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA
Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941
E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR
Telefono : 3725060
Municipio : Bogota
Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización
Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático
Fecha Vencimiento : 17 May 2018
Diagnosticos : N17.9
Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario
No. Solicitud : 04172018059334
Origen Servicio : Enfermedad Catastrófica

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [sesion del 17 abril]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora
Valor : 0
Semanas Cotizadas : 425
Porcentaje :
Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional
Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono :
Telefono :
Telefono Celular :
Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

Salud Total

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1829829869 Fecha y Hora: 4/19/2018 11:11 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 19 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04192018052796
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1830062315 Fecha y Hora: 4/21/2018 7:52 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 21 May 2018**
Diagnosticos : N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 04212018010231
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [SESION 21 ABRIL]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal...

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1830278092 Fecha y Hora: 4/23/2018 5:11 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania
Documento : 52377332
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE
Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA
Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941
E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR
Telefono : 3725060
Municipio : Bogota
Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización
Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático
Fecha Vencimiento : 23 May 2018
Diagnosticos : N17.9
Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente: Hospitalario
No. Solicitud : 04232018121977
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [sesion 23 abril]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora
Valor : 0
Semanas Cotizadas : 425
Porcentaje :
Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional
Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono :
Telefono :
Telefono Celular :
Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1830515015 Fecha y Hora: 25 Abr 2018 11:36 AM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento :30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono :3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono :3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo :Autorización Regimen :Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 25 May 2018**
Diagnosticos :N17.9 Nap Anterior : 00500-1828443771
Ubicación paciente :Hospitalario No. Solicitud :04252018057532
Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
9112030000	1	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS [SESION 25 ABRIL]

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

INFORME QUIRÚRGICO

Fecha: 25/04/2018

Nº Historia 52377332 **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
Sexo: FEMENINO **Edad:** 41 años
Fecha Inicio: 24/04/18 17:40 **Fecha Fin:** 24/04/18 18:00

Anestesiólogo: CECILIA SAENZ CHACON **Ayudante 1:** CARLOS ANDRES REY CASTAÑEDA
Ayudante 2: **Instrumentador:** SINDY YULIETH FIGUEROA GUZMAN
Enfermera: YENNY EUGENIA PARADA QUINTERO

Tipo de Anestesia: GENERAL

Diagnósticos:

Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Procedimientos Realizados:
311300 TRAQUEOSTOMIA SOD

Descripción Quirúrgica:
DESCRIPCION
INCISIÓN VERTICAL* POR ENCIMA DE LA CISURA ESTERNAL* PUNCION TRAQUEAL. PASO DE GUIA* POR METODO DE SELDINGER* DILATACION TRAQUEAL.SE CORROBORA POSICION ADECUADA DE INSERCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA. HEMOSTASIA. SE CORROBORA ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL TRAQUEOSTOMA. SE FIJA CANULA. SE INSUFLA BALON. HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURI. FIJACION CON SEDA 2/0.

Drenajes:
ESCASO
Instrucciones:

Recuento de Compresas y Gasas
COMPLETO

Compresas Iniciales:	5	**Compresas Finales:**	5
Gasas Iniciales:	0	**Gasas Finales:**	0
Rollos Inicales:	0	**Rollos Finales:**	0

Tejido a Patología: NO

Nombres y Apellidos del Médico Cirujano: HERMAN ARNULFO BAYONA ABELLO

Firma y Sello _____

Abril. 25/18
nap de cci
TUTOS 2m
David Saldaña.
depate 04251812959.

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161
Fecha Historia: 25/04/2018 04:20:18a.m.
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 25/04/2018 04:20:18a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 79137315 JORGE HUMBERTO ACERO MELO
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: SUBSIDIADO2018 Tipo de Usuario:CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 2
No Historia: 79137315 Orden N°: 8757482
Registro de Admision:805006

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL* DECUBITO LATERAL* OBLICUAS ó LATERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
- Procedimiento: 212701 - RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN P
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**

DX Principal: I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. YENCY JOHANA FORERO MARTINEZ
CC 1032363933
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 44160/2014

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:23/04/2018 05:57 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 05:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713026
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 17:54
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

TIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
tivo: NEUMOLOGIA
PACIENTE
CON CUADRO DE FALLA RESPIRATORIA
AGUDA
ALATA SOSPECHA DE VASCULITIS CON INFILITRADOS EN CUATRO CUADRANTES ANEMIA HA REQUERIDO ANTIBIOTICOTERAPIA , PULSOS DE SROIDES Y ACTUALMENTE EN PLASMAFERESIS
SOLCITAN IC PARA CONSIDERAR FBC DIAGNSOTICO Y BIOPSIAS
RX INFILITRADSO ALVEOLARES EN CUATRO CUADRANTES

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: .AL EXM<EN FISICO REGULAR ESTADO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR HIPOVENTIALCIN DIFUSA
FC 80 FIO2 40%
HIPOVENTIALCIN

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J988-OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: FBC DIAGNSOTICA SEGUN PROCEDIMIENTO EN VIVO SE DECIDIAR FBC DIAGNSOTICA

Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

R. LIGIA LORENA LAITON LAITON
C 53161366
Especialidad. QUIMICO FARMACEUTICO
egistro. 53161366

UIMICO FARMACEUTICO

egistro. 80927737
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
C 80927737
R. CRISTIAN CAMILO ORTIZ BUITRAGO

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:HOSP-E
Fecha Historia:23/04/2018 06:04 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 23/04/2018 06:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13713055
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 18:00
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 23/04/2018

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Sexo: Femenino
Edad: 41 Años
Telefono: 3132021035

SUBJETIVO
SUBJETIVO: NOTA DE FBC :

OBJETIVO
EXAMEN FISICO: BAJO ANESTESIA SEDATIVA EN VENTILACION MECANICA

ATRAVEZ DE TUBO ORETROTRAQUEAL NUMERO 7, 5
SE
REALIZA FBC DIAGNSOTICA
CARINA PRICIPAL NORMAL
ARBOL BRONQUIAL DERECHO SIN MASAS NI LESINES BRONQUIOS CON ERITEMA DIFUSA Y EN LOBULOS INFERIROES ESTIGMAS DE SANGRADO SIN SECRECIONES PURULENTAS

ARBOL BRONQUIAL IZQUIERDO SIN MASAS NI LESINES ESTIGMAS DE SANGRADO

Signos Vitales y Datos Corporales
Tensión arterial sistólica: 103
Tensión arterial diastólica: 55
Frecuencia cardiaca: 82
Frecuencia respiratoria: 12
valoracion del dolor "EVA".: 0

Signos Complementarios
Signos Complementarios: No
Glucometria (mg/dl): 0

ANALISIS
ANALISIS: SE REALIZA LAVADO BRONQUIOALVEOLAR DEL LOBULO INFERIRO DERECHO
Y
BIOPSIAS TRANBRONQUIALESDEL LOBULO INFERIRO DERECHO # 2
QUE SE REALIZAN MAS POR DESTAURACION QUE RECUPERA FACILMENTE CON LA VENTILACION

DX HEMORRAGIA PULMONAR

NOTA SE ENVIA A MICROBIOLOGIA PCR TBC , HEMODIEROFAGOS EN LAVADO BRONQUIAALVEOLAR Y BIOPSIAS PARA PATOLOGIA

SIN COMPLICAIOCNES

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: J988-OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: .
Destino del Paciente
Destino del Paciente: Continua Hospitalizado.
EGRESO
Nutricionales: -
Farmacologicas: -
Consultas de Seguimiento: -
Signos de Alarma: -
RC:: -

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

Nit. 800149453

Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad: RC-0161
Fecha Historia: 23/04/2018 05:57:52p.m.
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTA D.C. 23/04/2018 05:57:52p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario:CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Orden N°: 8754278
Registro de Admision:802605

- Procedimiento: 18106 - FIBROBRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO Y/O LAVADO BRONCOAL
Cantidad: 1.00
Indicaciones: 13713026FCB DIAGNSOTICOA + LAVADO + BIOPSIA: ENFERMEDADS VASCULITICA

DX Principal: J988 OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ESPECIFICADOS
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Rubén Darío Contreras P.
R.M. 23535-35
Médico Internista Neumólogo

DR. Rubén Darío Contreras Páez
CC 79464712
Especialidad. NEUMOLOGIA
Registro. 79464712

332203 lavado
33220A cepillado.
nap de vía valida
Juz marina Martinez
04261815626

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y el Vida

CONTROL DE INSUMOS DE CONSUMO EN HEMODIALISIS

C.P.O. S.A. NIT:800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

RC-0812; Versión 6; 02 de Junio de 2016

Fecha: 15-04-2018

Turno	Madrugada	Mañana	Tarde	Noche	Total
Elementos/Paciente	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad
Número de Pacientes					
Cartucho Línea Arteriovenosa Gambro					
Filtro Revacelar 400					
Filtro Poly Flux Revaclear					
Aguja Canulación No 16					
Aguja Canulación No 17					
Solución Hemosol Acido Cobe					
BICART X 720 GR					
BICART X 1250 GR					
Sodio Cloruro X 1000 ML / Lactato Ringer 1000c		4.			
Ácido Acético al 5%					
Hipoclorito de Sodio al 5.25%					
Hemoclean al 1%					

Firma Jefe

Mary Luz Lopez Tellez
C.C. 52764.5[illegible]
[illegible] de Enfermería

Firma de Auxiliar

Hemofiltro Plasmaferesis 1
Ref: ABL 200P05.

Solución Salina Normal 500cc. 1

Equipo macrogotero. 1

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:14/04/2018 01:23 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 14/04/2018 01:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13675780
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 14/04/2018

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 13:19

EVOLUCION
Evolución: Nefrologia
Paciente
con dx anotados
Di[illegible]a
mejoria. Ya sin soporte vasoactivo, aun con mal patron ventilatorio. Por el momento sin requerimiento de hemodialisis urgente, se puede continuar vigilancia hasta el lunes para definir nuevo soporte de hemodialisis convencional vs sistema venovenoso continuo.
Tiene
pendiente programado 2do ciclo de plasmaferesis para mañana.
Ante
cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrologia.
PARACLINICA
DEL DIA: BUN 44, cr 1.52, K 3.7, Na 138, Gases A: 7.448, PCO2 24.4, PO2 65, HCO3 16, BE -5, AADO2 14, Venosos: 7.41 PCO2 27, PO2 31, HCO3 17, BE -5.4, %SO2 62.
13/04/2018
fibrinogeno 284 plAQUEtAS: 48200 hb 10.8 Lactato 4.68 Ca: 1.25
Segun
guía de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV
Prescripcion
de plasmaferesis:
Se
realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.
Peso
70KG PESO IDEAL 59KG
Calculo
volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO
1
Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc
1,5
V[illegible]IENES PLASMATICOS 3600CC
R[illegible]azo
100% con plasma

PLASMAFERESIS
15-04-18
Filtro plasmaferesis

Prescripcion
Plama Exchange (PEX)
-
KIT ABL200p05
-Filtro
Microplas 0.5
-Qb
200cc min
-Heparina
No
-Temp 36
Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente .
Plan
Realizar 2da sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion mañana 15/04/2018
Plasmaferesis mañana completar 5 sesiones, No hemodialisis. Vigilar BUN Y POTASIO.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS

Comentarios: MANEJO CONJUNTO.

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:INTER
Fecha Historia:11/04/2018 08:34 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 11/04/2018 08:34 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13661963
Registro de Admision No: 802605

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 08:30
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Finalidad de la Consulta: No Aplica

Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 11/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
Motivo: Valoracion para reinicio de hemofiltro venovenosos continuo mas plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA).
RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: NEFROLOGIA SEGUIMIENTO

Paciente
con dx anotados. Paciente inicio ayer 23:30 hrs hemofiltracion venovenoso continuo con posterior coagulación del filtro a las 6 horas de tto. Se considera coagulación de filtro 2nd a transfusión plaquetaria previo. No uso de heparina por el mismo trombocitopenia y coagulopatia.

Nos
solictan ic UCI para realizar prescripción de nuevo de hemofiltracion venovenoso continuo paro solicita formulación de plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA). Se realiza junta de decisiones con UCI DR. William Gutierrez se considera condicon clinica y se considera que si tiene criterio para inicio de dicho procedimiento (por lo menos dos sesiones de CPFA) en pro del paciente con alto riesgo de mortalidad:

UCIA 12

PRESCRIPCION
DE HEMOFILTRO
Hemofiltration
72 horas
Sistema
Lynda
Filtro
Bellco 1.4 Alto flujo

Tiempo
72 horas
Qb
1[redacted]
36
Balance
acumulado > de 12 lts
Liquidos
administrados en UCI 100cc hora
Lavados
100cc hora (intermitente)
Heparina
0cc hora (por trombocitopenia)

1º CPFA
HDVV + Plasmaf

Dosis
tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hr
Mitad
de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora
(bomba
externa de lactato post plasmaferesis)
Mitad
de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora
(Lynda
con lactato)

UF
Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmica
UF
Total 300 cc hora
Perdida
de Peso 350 cc hora
Por
parte de UCI Favor ordenar

PTT
cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas,

PRESCRIPCION
PLASMAFERESIS EN SIMULTÁNEO CON CARTUCHO ADSORBENTE (CPFA)

Volumen
objetivo de plasma a tratar en 24 horas
0.5
lt /kg (peso ideal) en 24 horas
0.5
x 60 = 30 lts en 24 horas

Kit
ABL 814 (cartucho adsorbente - CPFA)
Qb
150
Temp
36
UF
convección 25cc x 60kg (peso ideal) 1500cc
Post
dilución (devolución) 100% 1500cc
No
se realiza recambio plasmático.
100%
devolución plasmático post plasmafiltro.

Vigilar
fosforo ptt cada 6 horas. Solicitar albumina fibrinógeno y calcio serico diariamente. Usar Procalcitonina como indicador diario. Pronostico vital reservado. Ante cambios en l[illegible]os administrados en uci avisar servicio de nefrología. Pronostico vital es ominoso.

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: n179-INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA **Tipo de Diagnostico Principal:** CONFIRMADO REPETIDO
Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: NEFROLOGIA SEGUIMIENTO

Paciente
con dx anotados. Paciente inicio ayer 23:30 hrs hemofiltracion venovenoso continuo con posterior coagulación del filtro a las 6 horas de tto. Se considera coagulación de filtro 2nd a transfusión plaquetaria previo. No uso de heparina por el mismo trombocitopenia y coagulopatia.

Nos
solictan ic UCI para realizar prescripción de nuevo de hemofiltracion venovenoso continuo paro solicita formulación de plasmaferesis en simultaneo con cartucho adsorbente (CPFA). Se realiza junta de decisiones con UCI DR. William Gutierrez se considera condicon clínica y se considera que si tiene criterio para inicio de dicho procedimiento (por lo menos dos sesiones de CPFA) en pro del paciente con alto riesgo de mortalidad:

PRESCRIPCION
DE HEMOFILTRO
Hemofiltration
72 horas
Sistema
Lynda
Filtro
Bellco 1.4 Alto flujo
T[illegible]po
72 horas
Qb
150
Temp
36
Balance
acumulado > de 12 lts
Liquidos
administrados en UCI 100cc hora
Lavados
100cc hora (intermitente)
Heparina
0cc hora (por trombocitopenia)

Dosis
tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hr
Mitad
de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora
(bomba
externa de lactato post plasmaferesis)
Mitad
de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora
(Lynda
con lactato)

UF
Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmica
UF
Total 300 cc hora

Perdida
de Peso 350 cc hora
Por
parte de UCI Favor ordenar
PTT
cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas,

PRESCRIPCION
PLASMAFERESIS EN SIMULTÁNEO CON CARTUCHO ADSORBENTE (CPFA)

Volumen
objetivo de plasma a tratar en 24 horas
0.5
lt /kg (peso ideal) en 24 horas
0.5
x 60 = 30 lts en 24 horas

Kit
ABL 814 (cartucho adsorbente - CPFA)
Qb
150
Temp
36
UF
convección 25cc x 60kg (peso ideal) 1500cc
Post
dilución (devolución) 100% 1500cc
No
se realiza recambio plasmático.
100%
de reposición plasmático post plasmafiltro.

Vigilar
fosforo ptt cada 6 horas. Solicitar albumina fibrinógeno y calcio serico diariamente. Usar Procalcitonina como indicador diario. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrología. Pronostico vital es ominoso.

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. NEFROLOGÍA
Registro. 15 278

Centro Policlínico del Olaya

CONTROL DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL Y PLASMAFERESIS

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

WWW.CPO.COM.CO

UCIA-RC-2345; Version 0; 26 de octubre del 2017

Paciente: Claudia Liliana Bayona Monroy HC: 52377332. Cama: Cama #17

Sesion	Fecha	Tipo De Terapia	Firma O Huella De Paciente	Observaciones	Firma De Aux De Enfermeria	Firma Auxiliar Admon.
1.	11-04/18	Hemofiltracion.		Se inicia terapia con filtro 1,4 ABC 214 maquina Lynda.	Heidy A.	
2.	11/4/18	Hemofiltracion y Plasmaferesis		Se inicia Terapia con filtro 1,4 Plasma filtro 95 Kit ABC 814. maquina Lynda		
3	12/4/18	Hemofiltracion y plasmaferesis		Se inicia Terapia con kit. ABC 814. Hemofiltro 1,4 Plasmafiltro 95. filtro tapado x cambios a las 1:30 am.	Francy	
1	13-4-18	plasmaferesis		Se Inicia terapia con kit plasmaferesis ABL 200POS	Francy	
2	15-04-18	Plasmaféresis		Se inicia terapia con Kit plasmaféresis ABL 200POS en máquina Lynda.	Mary Luz	
3.	17.04.2018	plasmaferesis		Se inicia terapia con kit plasmaferesis ABL 200 POS en maquina linda	Diana C	
4	19.04.2018	plasmaferesis		Se inicia terapia con kit de plasmaferesis ABL 200 POS maquina lynda	MACOR	
5.	21.04.2018	Plasmaferesis		Se inicia terapia con kit de plasmaferesis ABL 200 POS. maquina linda	Guillermo.	
6	23-04-18	Plasmaferesis		Se inicia Terapia de Plasmaferesis KIT ABL 200POS en Maquina LYNDA	ANDREA.	

Centro Policlínico del Olaya

CONTROL DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL Y PLASMAFERESIS

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

WWW.CPO.COM.CO

UCIA-RC-2345; Version 0; 26 de octubre del 2017

Paciente: Claudia Liliana Botina Montoj HC: 52371332 Cama: UCI # 12

Sesion	Fecha	Tipo De Terapia	Firma O Huella De Paciente	Observaciones	Firma De Aux De Enfermeria	Firma Auxiliar Admon.
7	25-04-18	plasmaferesis		Se inicio Terapia con K.t de plasmaferesis ABL 200 POS en maquina linda	Marcela	

134

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MEDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199799

Fecha: 04/05/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS ~~NU~~

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: ✓

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico ✓ Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: Código:

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Relacionado 2: Código:

Dx Relacionado 3: Código:

Dx Complicación: Código:

Yuli.P. Rivera T.
Fonoaudióloga
U. Nacional
1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(133)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199799

Fecha: 04/05/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Nanay

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIN 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: ✓

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico ✓ Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(732)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MEDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199795

Fecha: 08/05/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
Nacional
1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(131)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MEDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199795

Fecha: 03/05/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

130

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199785

Fecha: 02/05/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Viviana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Especifica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
U. Nacional

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199785

Fecha: 02/09/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montes

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: Código:

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Relacionado 2: Código:

Dx Relacionado 3: Código:

Dx Complicación: Código:

Yuli. Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

720

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199790

Fecha: 30 / 04 / 2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Becerra Monroy

identificado con ~~cc~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52517332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ _____ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código _____ Causa Externa: _____

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: _____ Grupo: _____

Nombre: _____ Código: _____ Grupo: _____

Nombre: _____ Código: _____ Grupo: _____

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: _____	Código: _____
Dx Relacionado 1: _____	Código: _____
Dx Relacionado 2: _____	Código: _____
Dx Relacionado 3: _____	Código: _____
Dx Complicación: _____	Código: _____

Yuli P. Rivera T.
Fonoaudióloga
U. Nacional
1016060...

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(127)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199790

Fecha: 30/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Reyna Monroy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(126)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199774

Fecha: 27/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Foncaudiologia Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudiólogo
Registro Nacional
1016060801

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico Tratante

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199774

Fecha: 27/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☑

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(129)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199756

Fecha: 26/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montoy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera V.
Fonoaudióloga
U. Nacional
1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(123)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199756

Fecha: 26/04/2018 **Entidad:** Salud Total **Nº Autorización** _____

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Manley

_____ **identificado con** ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 **de la habitación Nº** UCIA 12 **,la suma de $** _____ **m/c**

por concepto de:

1. Interconsulta: Código _____ **Causa Externa:** _____

2. Prodecimientos:

Nombre: Foncaudiología **Código:** _____ **Grupo:** _____

Nombre: _____ **Código:** _____ **Grupo:** _____

Nombre: _____ **Código:** _____ **Grupo:** _____

Ambito: Ambulatorio ☐ **Hospitalario:** ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ **Terapéutico** ☒ **Protec. Específica** ☐ **Det. temprana E. Gral** ☐ **Det. temprana enf. Prof** ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: _____	**Código:** _____
Dx Relacionado 1: _____	**Código:** _____
Dx Relacionado 2: _____	**Código:** _____
Dx Relacionado 3: _____	**Código:** _____
Dx Complicación: _____	**Código:** _____

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad **Nombre del Médico y Sello**

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

172

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199745

Fecha: 25/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autprización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Hormy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiologica Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
U. Nacional
1016060801

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(121)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - Nit: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199745

Fecha: 25/01/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bajora Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52397339 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiologica Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli. Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

120

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199734

Fecha: 24/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
Nacional
1016046961

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199734

Fecha: 24/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Avella

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(10)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS CIRUGÍA

C.P.O. S.A. · NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0535
Versión 0: 17 - Diciembre - 2003

Nº 184615

Fecha: 24-04-2018 Entidad: Salud total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona

identificado con [X] CC [ ] CE [ ] PA [ ] RC [ ] TI [ ] AS [ ] MS [ ] NU

número 52377332 de la habitación Nº , la suma de $ m/c

por concepto de:

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	GRUPO	FORMA DE REALIZACIÓN
			1 2 3 4 5
Traqueostomia	311300		1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5

Ambito: Ambulatorio [ ] Hospitalario [X]

Diagnóstico principal: Insuficiencia Respiratoria Código: 2930

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Complicación: Código:

CONVENCIONES "Forma de Realización"

1= Unico o unilateral
2= Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad
3= Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
4= Múltiple o bilateral, diferente vía, diferente especialidad.
5= Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad.

Vo. Bo. Contabilidad

Dr Hernan Bayona
Nombre del Médico y Sello

ORIGINAL: CUENTA-RIPS AMARILLA: ANESTESIOLOGO VERDE: CIRUJANO AZUL: AYUDANTE ROSADA: INSTRUMENTACION

HONORARIOS MÉDICOS CIRUGÍA

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0535
Versión 0: 17 - Diciembre - 2003

Nº 184615

Fecha: 21-04-2018 Entidad: Sub1 - Sal Nº Autorización UCI Apoyo

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente [illegible]

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº _____ ,la suma de $ _____ m/c

por concepto de:

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	GRUPO	FORMA DE REALIZACIÓN
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
Traqueostomía	311370		1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☑

Diagnóstico principal: [illegible] Código: J930

Dx Relacionado 1: _____ Código: _____

Dx Complicación: _____ Código: _____

CONVENCIONES "Forma de Realización"

1= Unico o unilateral
2= Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad
3= Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
4= Múltiple o bilateral, diferente vía, diferente especialidad.
5= Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad.

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

ORIGINAL: CUENTA-RIPS AMARILLA: ANESTESIOLOGO VERDE: CIRUJANO AZUL: AYUDANTE ROSADA: INSTRUMENTACION

(78)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199726

Fecha: 23/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 62377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
Nacional
1018408069

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre de Médico Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199726

Fecha: 23/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayura Ramos

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MEDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

(719)

Nº 199715

Fecha: 20/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiologia Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudiola
U. Nacional
1018468801

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya
Salud para la Salud y la Vida

HONORARIOS MEDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

112

Nº 199715

Fecha: 20/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiologia Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

(12)

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199706

Fecha: 19/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº 201A12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☑

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:		Código:	
Dx Relacionado 1:		Código:	
Dx Relacionado 2:		Código:	
Dx Relacionado 3:		Código:	
Dx Complicación:		Código:	

Yuli P. Rivera T.
Fonoaudióloga
U. Nacional
1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. · NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 199706

Fecha: 19/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200997

Fecha: 18/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Uliana Bayona Manay

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 523-77332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Foniaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Y. P. Rivera T.
Fonoaudiología
U. Nacional
1018466080

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200997

Fecha: 18/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Cristina Bayona Monroy

identificado con [CC] [CE] [PA] [RC] [TI] [AS] [MS] [NU]

número 523-7332 de la habitación Nº UCA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio [ ] Hospitalario: [X]

Finalidad: Diagnóstico [ ] Terapéutico [X] Protec. Específica [ ] Det. temprana E. Gral [ ] Det. temprana enf. Prof [ ]

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera.

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200988

Fecha: 17/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº Urg 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera Fonoaudióloga Nacional 1018426868

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 900.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

107

Nº 200988

Fecha: 17/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Chuda Liliana Pajoy Montoy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº Urg 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

706

Nº 200980

Fecha: 16/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
U. Nacional
1018426061

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico / Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

105

Nº 200980

Fecha: 16/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montoy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52397332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: Código:

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Relacionado 2: Código:

Dx Relacionado 3: Código:

Dx Complicación: Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200971

(704)

Fecha: 13/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCI #12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: Código:

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Relacionado 2: Código:

Dx Relacionado 3: Código:

Dx Complicación: Código:

Yuli P. Rivera
Fonoaudióloga
U. Manizales
1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre, Cargo y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

103

Nº 200971

Fecha: 13/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Lucina Bayona Monroy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 9237332 de la habitación Nº Cama 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Foniatria Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario: ☒

Finalidad: Diagnóstico ☐ Terapéutico ☒ Protec. Específica ☐ Det. temprana E. Gral ☐ Det. temprana enf. Prof ☐

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2009

Nº 200964

Fecha: 12/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montoy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Foncoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera T.
Fonoaudióloga
U. Nacional

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200964

Fecha: 12/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montoy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 12 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200955

Fecha: 11/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIN 17 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera T.
Fonoaudióloga
U. Nacional
0160060

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 200955

99

Fecha: 11/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIN A ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal: Código:

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Relacionado 2: Código:

Dx Relacionado 3: Código:

Dx Complicación: Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 201096

Fecha: 10/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 17 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Especifica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli P. Rivera C.
Fonoaudiología
C.C. 1016060601

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 201096

Fecha: 10/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Ramirez

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 57379332 de la habitación Nº UCIN 17 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Foniatriología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario: X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 201087

96

Fecha: 09/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Monroy

identificado con ~~CC~~ CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº UCIN 17 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio Hospitalario X

Finalidad: Diagnóstico Terapéutico X Protec. Específica Det. temprana E. Gral Det. temprana enf. Prof

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuly P. Rivera
Fonoaudiólogo
U. Nacional

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS PISOS

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0148
Versión 0:1 - mayo - 2003

Nº 201087

Fecha: 09/04/2018 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona Montoy

identificado con [GC] [CE] [PA] [RC] [TI] [AS] [MS] [NU]

número 52377332 de la habitación Nº UCIA 17 ,la suma de $ m/c

por concepto de:

1. Interconsulta: Código Causa Externa:

2. Prodecimientos:

Nombre: Fonoaudiología Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Nombre: Código: Grupo:

Ambito: Ambulatorio [ ] Hospitalario: [X]

Finalidad: Diagnóstico [ ] Terapéutico [X] Protec. Específica [ ] Det. temprana E. Gral [ ] Det. temprana enf. Prof [ ]

3. Tratamiento médico por los días:

Diagnóstico principal:	Código:
Dx Relacionado 1:	Código:
Dx Relacionado 2:	Código:
Dx Relacionado 3:	Código:
Dx Complicación:	Código:

Yuli Rivera

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

NOTA: El registro de diagnóstico es obligatorio para las tres actividades

Centro Policlínico del Olaya

LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC - 1411
Versión 0: 18 - Junio - 2009

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESÍA

ENTRADA

- [x] **El paciente ha confirmado**
  - *Su identidad
  - * El lugar del cuerpo
  - * La operación
  - * Su consentimiento
- [x] Verificar si esta marcado en el cuerpo el lugar de la cirugía.
- [x] Verificar que los equipos y la medicación están completos
- [x] El pulsioxímetro está colocado en el paciente y funcionando

Tiene el paciente:
¿Alguna alergía conocida?

- [x] * No
- [ ] * SI

¿Dificultad con vía respiratoria o riesgo de aspiración?

- [x] * No
- [ ] * SI, y el equipo y la asistencia están disponibles

¿Riesgo de pérdida de sangre >500 ml (7 ml/kg en los niños)?

- [x] * No
- [ ] * SI, y tiene una vía de acceso intravenosa adecuada y los líquidos necesarios para revivirlo.

ANTES DE LA INCISION CUTÁNEA

PAUSA

- [x] Confirma que todo el personal se ha identidicado por su nombre y funcion
- [x] El cirujano, anestesiólogo y la enfermera confirman verbalmente:
  - *La identidad del paciente.
  - * El lugar del cuerpo.
  - * La operación.
- [x] **Anticipación de casos críticos**
  El cirujano revisa: ¿Cuáles son los pasos críticos o inesperados, la duración de la operación, la pérdida sanguínea anticipada?
- [x] **El anestesiólogo revisa:** ¿Presenta el paciente algun problema específico ?
- [x] **La instrumentadora revisa**: ¿Se ha confirmado la esterilidad del equipo e instrumentos (Incluyendo los resultados de los indicadores)? ¿Hay problemas o inquitudes con el material?

¿Se ha administrado profilaxis con antibióticos en los últimos 60 minutos?

- [ ] * Si
- [x] * No aplica

¿Se muestran las imágenes disgnósticas esenciales?

- [x] * Si
- [ ] * No aplica

ANTES DE LA SALIDA DEL QUIRÓFANO

SALIDA

La enfermera confirma verbalmente con el personal:

- [x] Nombre de la operación registrada
  Traqueostomia
- [x] Que los recuentos de los instrumentos, esponjas y agujas son correctos (O que no aplica)
  NO
- [ ] Se han rotulado las muestras. (Incluyendo el nombre del paciente).
  NO
- [ ] Si hay problemas con el equipo que requieran atención.
  NO
- [x] El cirujano, el anestesiólogo y la instrumentadora repasan las inquietudes claves sobre la recuperación y el manejo del paciente.

Cirugía Segura Salva Vidas

Claudia Bayona
Nombre del paciente

5237332
Cedula

Yenny Pard-
Quien Realiza

24-04-2018

(14)

idime

24-736363

Página N° : 1
Fecha ingreso : 13/04/2018 05:33:29 PM
Fecha impresion : 18/04/2018 12:10:17 AM

No. de Orden	: 736363	No. Interno	: 736363
Paciente	: BALLONA MONROY CLAUDIA LILIANA	Edad	: 41 a 4 m 17 d
Documento Id	: 52377332	Teléfono	: 2061788
Empresa	: CPO LAB REF - POLICLINIC OLAYA	E-Mail	: 080
Sede	: LAB REFERENCIA	No. Autoriza	: 1394094

HAPT** QUILEI2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
QUIMICA CLINICA			
HAPTOGLOBINA			
HAPTOGLOBINA	82.06	mg/dL	30 - 200
Tecnica: INMUNOTURBIDIMETRIA			

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA

FIRMA

COORDINADOR LABORATORIO

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Fase pre analitica muestra(s) remitida(s) por cliente externo (ver empresa en el encabezado)
Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

4

(03)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudio Liliana Botina

Edad: 41 años E.P.S.: Solud Total

Gurpo sanguineo: RH:

Persona que inicia transfusión: Marcela Cruz

Cargo: Aux. Ins Enfermeria

No. De bolsa: B180017845

B180017845 ✓
B180015824 ✓
B180016166 ✓
B180016900 ✓
B180016937 ✓

N H. Clínica: 52317882

Fecha: 25-04-15

Cama: 12

Servicio: UCA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 12:50	116 / 71	70	14
15 MINUTOS	117 / 74	81	14
30 MINUTOS	121 / 74	88	16
60 MINUTOS	116 / 81	88	16
90 MINUTOS	103 / 81	84	16
120 MINUTOS	106 / 68	72	16
150 MINUTOS			

FNBS HEMOLIFE
B180015824
C.C 5784.683

B180017845

FNBS HEMOLIFE
B180016166

FNBS HEMOLIFE
B180016900
C.C 79283 280

FNBS HEMOLIFE
B180016937
C.C 1019135282

DIURESIS

OBSERVACIONES: ninguno

COMPLICACIONES: ninguno

Marcela C.
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 41365550

William Gutiérrez Lombana
Anestesiología
Cuidado Intensivo
C.C. FIRMA DE MEDICO

(3)

(92)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA:	NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Botana

Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total

Gurpo sanguineo: RH:

Persona que inicia transfusión: Marcela Cifuentes

Cargo: Auxiliar Enfermería

No. De bolsa: B 1800 15521

B 1800 17 658

B 1800 18 415

B 1800 17 721

N H. Clínica: 52 377 332

Fecha: 25-04-18

Cama: 12

Servicio: UCI A

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 12:20	108/64 78	71	20	
15 MINUTOS 12:35	112/65 81	68	14	
30 MINUTOS 12:50	116/71 84	70	14	
60 MINUTOS 13h.	110/77	82	14	
90 MINUTOS	117/70	99	16	
120 MINUTOS	113/73	86	16	
150 MINUTOS	112/71	79	14	
	114/76	81	14	

FNBS HEMOLIFE

B180015521

C.C 80750041

B180017658

C.C

B180018415

C.C 1019041190

B180017721

C.C 1023621066

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

Yriney Marcela Cifuentes
Aux. Enfermería
C.C. 1.023.621.066

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

William Gutiérrez Lombana
Anestesiología
Cuidado Intensivo
T. 534.157 · R.M. 3551-07

FIRMA DE MEDICO

2

(21)

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA:	NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bolaño
Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: RH:
Persona que inicia transfusión: Marcela Cifuentes
Cargo: Auxiliar enfermeria
No. De bolsa: B180015299
B180015560
B180014931
B180017293

N H. Clínica: 52877332
Fecha: 25-04-18
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 11:50	110/70 (81)	70	20
15 MINUTOS 12:05	117/84 95	78	12
30 MINUTOS 12:30	125/76 92	83	19
60 MINUTOS	121/76 90	75	21
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

FNBS HEMOLIFE

B180015299
C.C 802538912

B180015560
C.C 1024528038

B180014931
C.C 1023.016.391

B180017293
C.C 1078 404 724

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguna

Marcela Cifuentes
Aux. Enfermeria
C.C. 52839474
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 46385515

William Gutiérrez Lombana
Anestesiología
FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bolaño

Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total

Gurpo sanguineo: RH:

Persona que inicia transfusión: Marcela Cifuentes

Cargo: Auxiliar enfermería

No. De bolsa: CB1800177210 NO

B1800 16901

B1800 17735

B1800 16933

B1800 16935

N H. Clínica: 52377332

Fecha: 25-04-18

Cama: 12

Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 11:30	116/70 81	76	24
15 MINUTOS 11:45	110/70 88	70	20
30 MINUTOS 11:45	125/76 92	68	98
60 MINUTOS			
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

FNB8 HEMOLIFE

B180016901

C.C

B180017735

C.C 1018489553

B180016933

C.C 1020834[illegible]

B180016935

C.C 1032408459

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguna

Yeimy Marcela Cifuentes
Aux. Enfermería
C.C 52339474

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA 46345875

William Gutiérrez Lombana
Médico Cirujano
Cuidado Intensivo

FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona

Edad: E.P.S.: Salud Total

Gurpo sanguineo: A RH: +

Persona que inicia transfusión: Andrea Tellez

Cargo: Aux. Enfermeria

No. De bolsa:

N H. Clínica: 52377332

Fecha: 23-04-18

Cama: UCI A 12

Servicio: UCI A 12

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 19h.	100/63	67	14	FNB8 HEMOLIFE B180017237 C.C 1072084190
15 MINUTOS				
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

ANDREA TELLEZ

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrés Soler Duarte
Enfermero Jefe
C.C. 80.559.495

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Dra. Viviana Ramos C.
Med. General
54-725

FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: S2377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia liliana Bayona
Edad: 41 año E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: Andrea Tellez
Cargo: Aux. enfermeria
No. De bolsa: B180015563
B180015260
B180016004
B180015793

N H. Clínica: S2377332
Fecha: 23-04-18
Cama: UCI A 12
Servicio: UCI A 12.

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:25	105/70	74	16	
15 MINUTOS 10:30	106/74	78	18	
30 MINUTOS 10:35	94/58	80	14	
60 MINUTOS 10:40	96/62	82	16	
90 MINUTOS 10:45	113/72	71	16	
120 MINUTOS 10:50	107/69	74	11	
150 MINUTOS 10:55	101/68		14	

FNB8 HEMOLIFE
B180015563
C.C 1057916543

FNB8 HEMOLIFE
B180015260
C.C 52 544 411

FNB8 HEMOLIFE
B180016004
C.C 23946608

FNB8 HEMOLIFE
B180015793
C.C 80470871

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

ANDREA TELLEZ
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrés Soler Duarte
Enfermero Jefe
C.C. 80.559.493

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Gina Paola Garnica C.
Medica General
RM. 54-725

FIRMA DE MEDICO

(89)

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: Andrea Tellez
Cargo: Aux. Enfermería
No. De bolsa: B180015245.
B180015755.
B180015696
B180015425.

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 23-04-18
Cama: UCIA 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X.
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 1710	103/68	82x'	15x'	
15 MINUTOS				
30 MINUTOS 17+15	119/72	74	16	
60 MINUTOS 17+20	125/76	86	16	
90 MINUTOS 17+25	111/70	83	14	
120 MINUTOS 17+30	105/74	84	10	
150 MINUTOS 17+35	101/78	81	12	
1740	104/75	81	16	
DIURESIS	108/74	84	16	

FNBS HEMOLIFE
B180015245
C.C 1026278199

FNBS HEMOLIFE
B180015755
C.C 52913119

FNBS HEMOLIFE
B180015696

FNBS HEMOLIFE
B180015425
C.C 1014186409

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

ANDREA TELLEZ T.
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrés Soler Duarte
Enfermero Jefe
T.P. 250.559.49

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Dr. Viviana Ramos C.
Medica General
RM 54-725

FIRMA DE MEDICO

(36)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: S2377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A- RH: +
Persona que inicia transfusión: Andrea Tellez
Cargo: Aux. Enfermería

N H. Clínica: S2377332
Fecha: 23-04-18
Cama: UCI A 12
Servicio: UCI A 12

No. De bolsa: B18000 15627
B18000 15634
B18000 16779
B18000 15422

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 17+45	111 | 76	102	13	
15 MINUTOS 17+50	109 | 71	95	14	
30 MINUTOS 17+55	103 | 55	83	12	
60 MINUTOS 18+00	97 | 55	84	14	
90 MINUTOS 18+05	91 | 61	88	16	
120 MINUTOS 18+10	98 | 59	88	18	
150 MINUTOS 18+15	115 | 72 82	82	18	
18+20	101 | 54	88	18	

FNB8 HEMOLIFE
B180015627
C.C 1007288473

FNB8 HEMOLIFE
B180015634
C.C 1030611708

FNB8 HEMOLIFE
B180016779
C.C 1031409901

FNB8 HEMOLIFE
B180015422
C.C 1073234210

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Andrea Tellez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrés Solar Duarte
Enfermero Jefe
C.C. 1.030.559.493

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Dra. Virginia Gallo C.
Medico General
R.M. 58-725

FIRMA DE MEDICO

(85)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayonas
Edad: 41 años E.P.S.: S. Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ
Cargo: AUX DE ENF.
No. De bolsa: B180013869

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 22.04.18
Cama: UCIA 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	X
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 1:25	110/65 80	65	23	
15 MINUTOS 1:40	115/70 79	76	18	
30 MINUTOS 2:00	111/71 81	78	20	
60 MINUTOS 2:30	126/73 86	72	21	
90 MINUTOS 3	130/70 80	69	20	
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180013869
C.C 101515[illegible]3/4

DIURESIS

OBSERVACIONES: _____

COMPLICACIONES: _____

Magda Rodriguez
AUX ENFERMERIA
MAGDA
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Leidy Nicoth Medina
ENFERMERA
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Dr. William [illegible]
Anestesiólogo
Cuidado Intensivo
7534
FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Sanitas
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ
Cargo: AUX DE ENF
No. De bolsa: B1800013866

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 22.04.18
Cama: 12
Servicio: UCIM

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	X
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 15:30	130/70 80	69	20	
15 MINUTOS 15:45	122/73 84	74	20	
30 MINUTOS 16	116/70 78	73	26	
60 MINUTOS 17	136/81 96	72	23	
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B1800[illegible]
C.C 45687720

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Magda Rodriguez
AUX. ENFERMERIA
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Leidy Liceth Bejarano
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Dr. William Gutierrez L.
FIRMA DE MEDICO

(83)

Centro Policlínico del Otoyo

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377.332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 E.P.S.: ST
Gurpo sanguineo: A+ RH: +
Persona que inicia transfusión: Guillermo Valencia
Cargo: AUX - ENF
No. De bolsa: B1800154541

N H. Clínica: 52.377.332
Fecha: 21.04.18
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO	132/82.	80	20	
15 MINUTOS	133/74.	74	20.	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

FNB8 HEMOLIFE
1800015641
C.C 80742147

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguna

Guillermo Valencia
C.C. 79.055.702
Aux. Enfermeria

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrea Cuasquer C.C.
Enfermero Jefe
REGISTRO

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(82)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377.332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Ramona
Edad: 41. E.P.S.: ST
Gurpo sanguineo: A+ RH: +
Persona que inicia transfusión: Guillermo Valencia
Cargo: Aux. Enf.
No. De bolsa: B180015015.
B180015021
B180014904
B180013788

N H. Clínica: 52.377.332
Fecha: 21 CM 18.
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO	126/77	70	22.
15 MINUTOS	137/99.	72	25.
30 MINUTOS	121/80	69.	20.
60 MINUTOS	110/62	72	20'
90 MINUTOS	119/68	78	19.
120 MINUTOS	132/82	75	20
150 MINUTOS	133/74.	76.	19.

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguno

Guillermo Valencia
C.C. 79.055.702
Aux. Enfermería
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andres Cusquer C.
Enfermero
REGISTRO
C.C. 80.234.855
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

FNBS HEMOLIFE
B180015015
C.C 19 272 528

FNBS HEMOLIFE
B180015021
C.C 51.596.227

FNBS HEMOLIFE
B180014904

FNBS HEMOLIFE
B180013788
C.C 19

(81)

Centro Policlínico del Otoyo

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona.
Edad: 41 años. E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A. (+). RH: positivo.
Persona que inicia transfusión: Diana Salazar.
Cargo: Auxiliar de enfermeria
No. De bolsa: B180014049
B180014280
B180014743.
B180015421.

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 21.04.2018.
Cama: UCI 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 06:55	125/73	79	19x1
15 MINUTOS	126/80	79	22x1
30 MINUTOS 07:05	137/83.	82	25x1
60 MINUTOS	126/80	72.	21x1
90 MINUTOS 07:20	124/80	72	21x1
120 MINUTOS	120/69	69.	20x1
150 MINUTOS	126/77	67.	22x1

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguno

Guillermo Valencia
C.C.
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

FNBS HEMOLIFE
B180014049
C.C 1030623744

FNBS HEMOLIFE
B180014280
C.C 1120369958

B180014743
C.C 79045807

B180015421
C.C 1015484781

80

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona.
Edad: 41. E.P.S.: ST
Gurpo sanguineo: A+ RH: +
Persona que inicia transfusión: Guillermo Valencia
Cargo: AUX. ENF
No. De bolsa: B 180014640
B.180015178.
B.180015423.
B.180015020.

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 21-04-18
Cama: 12
Servicio: UCIA.

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	6
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO	133/66	70	19
15 MINUTOS	122/66	72	20
30 MINUTOS	133/74	70	16
60 MINUTOS	119/70	72	20
90 MINUTOS	123/69	75	22
120 MINUTOS	129/74	70	20
150 MINUTOS	131-71	72	22

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Guillermo Valencia
C.C. 79.655.702
Aux. Enfermería
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrés Cubaque C.
Enfermero Jefe
FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

Miguel Mauricio Lombo Capacho
Cirugía Cardiovascular
Cirugía General Cuidado Intensivo
C.C. 79.541.073. R.M. 94697
FIRMA DE MEDICO

FNBS HEMOLIFE
B180014640

FNBS HEMOLIFE
B180015178
C.C 1022369056

FNBS HEMOLIFE
B180015423

FNBS HEMOLIFE
B180015020
C.C 1004506366

79

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A (positivo) RH: (+)
Persona que inicia transfusión: Diana Cardona.
Cargo: Auxiliar de enfermeria
No. De bolsa: B180014684.
B180014463.
B180014758.
B180014685

N H. Clínica: 52.377.332.
Fecha: 04.21.2018.
Cama: UCIA-12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 0618	124/75	63.	18x1	
15 MINUTOS	121/71.	65.	17 91	
30 MINUTOS 0623	128/75.	69	19x1	
60 MINUTOS	131 770	94.	18x1	
90 MINUTOS 0640	131 173	69	17x1	
120 MINUTOS	139/66	69.	19 x1	
150 MINUTOS 0658	121 166	69	20 1	
	125/73	65	18x1	

FNBS HEMOLIFE
B180014463
C.C 1121148273

FNBS HEMOLIFE
B180014684
C.C 1030 609.102

FNBS HEMOLIFE
B180014758

FNBS HEMOLIFE
B180014685
C.C 1030.677.205

DIURESIS

OBSERVACIONES: Se transfunde sin. ninguna complicación

COMPLICACIONES: Ninguna

Diana Cardona -
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrea Vasquez C.
ENFERMERA JEFE
AREANDINA
C.C. 80.234.655
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Miguel Mauricio Londoño C.
Cirugía Cardiovascular
FIRMA DE MEDICO

(3)

(78)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Tilora Bayona
Edad: 42 años E.P.S.: S. Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: MAGA Rodriguez
Cargo: Aux de ENFERMERIA
No. De bolsa: B180014767 - B180015002 - B180014748 B180014837

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 19.04.18
Cama: 12
Servicio: UCI A

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 11	149/73 99	68	13
15 MINUTOS 11+15	148/73 99	63	18
30 MINUTOS .	150/75 100	64	19
60 MINUTOS 12	146/72 95	64	18
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

FNB8 HEMOLIFE

B180014837
C.C 1033812706

B180014748
C.C 52813864

B180015002
C.C 1030690412

B180014767
C.C 1233502653

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andres Quasquer C. Jefe Enfermeria

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA DE MEDICO

(2)

(77)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona N H. Clínica: 52377332

Edad: 41 años E.P.S.: Sanitas Fecha: 19-04-18

Gurpo sanguineo: A RH: + Cama: 17

Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ Servicio: UCI

Cargo: AUX DE ENF

No. De bolsa: B180011841-B180011767-B180011860 B180011427

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

FNBS HEMOLIFE

B180011841

C.C 1057544.356

B180011767

C.C 1015460897

B180011860

C.C 1[illegible]428

B180011427

C.C 1030646217

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 1030	149/77 104	64	18
15 MINUTOS	148/76 101	68	18
30 MINUTOS	147/76 99	77	16
60 MINUTOS			
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

DIURESIS

OBSERVACIONES: plasmaferesis

COMPLICACIONES: ninguno

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrea Cuesquén C.
Enfermera Jefe
REGISTRO
[illegible]

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(4)

(26)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bocanegra N H. Clínica: 52377332

Edad: 41 E.P.S.: Sanitas Fecha:

Gurpo sanguineo: A RH: + Cama:

Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ Servicio:

Cargo: AUX DE ENFERMERIA

No. De bolsa: B180015258 - B180011654

B180012155 – B180014981 – B180010446

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO/ 1154	144/72 92	65	16
15 MINUTOS	145/73 95	67	22
30 MINUTOS	140/70 92	69	16
60 MINUTOS			
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

FNBS HEMOLIFE

B180011654

C.C 1030596814

B180015258

C.C 23507602

B180012155

C.C 1022400482

B180014981

C.C 2V2637

FNBS HEMOLIFE

B180010446

C.C 1019136376

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguna

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrea Cusquer C.
Enfermera Jefe
REGISTRO

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(1)

(75)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 E.P.S.: Sfotal
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ
Cargo: AUX DE ENF
No. De bolsa: B180011572 - B180014843 - B180014719 B180012809.

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 19-04-18
Cama: 12
Servicio: UCI A

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 930	148/75 99	74	12
15 MINUTOS	146/100 110	75	12
30 MINUTOS 106	143/81 101	73	14
60 MINUTOS	157/77 107	70	16
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

FNBS HEMOLIFE
B180011572 C.C 1033767954
B180014843 C.C 52975820
B180014719 C.C 44001496
B180012809 C.C 1014278732

DIURESIS

OBSERVACIONES: Plasmaferesis

COMPLICACIONES: Ninguno

MACQ
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Andrea Quintero C. Jefe Enfermería Cédula 1135
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(79)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377 332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona M. N H. Clínica: 52.377 332

Edad: 41 años E.P.S.: Salud total Fecha: 17.04.2018.

Gurpo sanguineo: A RH: (+) Cama: # 12

Persona que inicia transfusión: Diana Cardona C Servicio: UCI A

Cargo: Auxiliar de Enfermería

No. De bolsa: B180010282
B180009676
B180011198.
B180011435.

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIF	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 9:35	110/90	78	19 x1	
15 MINUTOS	141/80	99	22 x1	
30 MINUTOS 10+10	142/80	65.	26 x1.	
60 MINUTOS	148/86	72.	28 x1	
90 MINUTOS 10+20	139/79	65 x1	25 x1.	
120 MINUTOS	129/66	64 x1	25 x1	
150 MINUTOS 10+30	148/64	66 x1	25 x1	

FNBS HEMOLIFE
B180010282
C.C 94445058

FNBS HEMOLIFE
B180009676
C.C 1072378615

FNBS HEMOLIFE
B180011198
C.C 1300727 8

FNBS HEMOLIFE
B180011435
C.C 1036655270

DIURESIS

OBSERVACIONES: Se transfunde sin ingura. complicaciones

COMPLICACIONES:

Diana C. Cardona
C.C. 1013[illegible]
Diana Auxiliar de Enfermería C.
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

William H. Ochoa
Enfermero Jefe
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

William Gustavo Gómez Londoño
Anestesiólogo
Cuidado Intensivo
C.C. 1.036.655.270 R.M. 353/10
FIRMA DE MEDICO

(73)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona M. N H. Clínica: 52.377.332

Edad: 41 años E.P.S.: Salud total. Fecha: 17.04.2018.

Gurpo sanguineo: A RH: (+). Cama: # 12.

Persona que inicia transfusión: Diana Cardona C Servicio: UCIA

Cargo: Auxiliar de Enfermeria.

No. De bolsa: B180011731.
B180013566
B180013570
B180013577

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:30	140/81	64.	25x1	
15 MINUTOS	140/79	63.	23x1	
30 MINUTOS 10:40	136/78	64.	24x1	
60 MINUTOS	140/83	73.	27x1.	
90 MINUTOS 10:50	143/87	71	29x1.	
120 MINUTOS	139/85	67	26x1.	
150 MINUTOS	134/83.	62	24x1	
11:02	141/86.	69.	22x1.	
DIURESIS	138/86	71	26x1	

FNBS HEMOLIFE
B180013566
C.C 1012456013

FNBS HEMOLIFE
B180013570
C.C 1022980325

FNBS HEMOLIFE
B180013577
C.C 1019070655

FNBS HEMOLIFE
B180011731
C.C 1019113133

OBSERVACIONES: Se transfunden sin ninguna complicación.

COMPLICACIONES:

Diana Cardona C
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA
Aux. Enfermeria

William Andres Botia Lopez
Jefe
80.886.059
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

William Gutiérrez Lombana
Anestesiólogo
Cuidado Intensivo
C.C. 1030543457 • R.M. 350157
FIRMA DE MEDICO

(72)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Oeste

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayata M. N H. Clínica: 52.377.332
Edad: 41 años. E.P.S.: Salud total. Fecha: 17.04.2018.
Gurpo sanguineo: A RH: (+). Cama: #12
Persona que inicia transfusión: Diana Acuñero C Servicio: UCIA.
Cargo: Auxiliar de enfermeria.
No. De bolsa: B180014058.
B180014117
B180014316
B180014599

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X.
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 11+10	136/91	64.	26x'	
15 MINUTOS	136/90	65	25x'	
30 MINUTOS 11+20	137/91	63.	24x'	
60 MINUTOS	133/85	66	27x'	
90 MINUTOS 11+30	132/95	66.	22x'	
120 MINUTOS	131/66	67	21x'	
150 MINUTOS 11+40	130/89	66	26x'	
	131/83	62	25	

FNBS HEMOLIFE B180014058 C.C 1 7R 8 7

FNBS HEMOLIFE B180014117 C.C 1 [illegible]

FNBS HEMOLIFE B180014316 C.C 1013634694

FNBS HEMOLIFE B180014599 C.C 1014271009

DIURESIS

OBSERVACIONES: Se transfunde sin ninguna complicacion.

COMPLICACIONES:

Diana C. Cardozo
C.C. 1010175705
Enfermeria
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Enfermera Jefe
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(71)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoyo

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52.377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Tatiana Bayona M. N H. Clínica: 52.377332
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total Fecha: 17.04.2018.
Gurpo sanguineo: A RH: (+) Cama: # 12
Persona que inicia transfusión: Diana C Cardozo C Servicio: UCIA
Cargo: Auxiliar de Enfermería.
No. De bolsa: B180014601
B180014616
B180014960
B180014990
B180015007

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X.
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 11+50	131/83	62	24.
15 MINUTOS	134/84	84	23x'
30 MINUTOS 12+00	129/66	62	30x'
60 MINUTOS	120/68	76	26x'
90 MINUTOS 12+12	141/66	78	21x'
120 MINUTOS	136/68	64	20x'
150 MINUTOS 12+30	141/69	68	21x'
	148/66	68	21x'

SELLO DE CALIDAD

FNBS HEMOLIFE
B180014501
C.C 52.804.481

FNBS HEMOLIFE
B180014616
C.C 1233941285

FNBS HEMOLIFE
B180014960
C.C 1030546722

FNBS HEMOLIFE
B180014990
C.C 1019077571

FNBS HEMOLIFE
B180015007
C.C 52343414

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

Diana C. Cardozo
C.C. 1010175705
Aux. Enfermería
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

William A Boti
Enfermero
C.C. 80.190.959
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

William Giménez Zapata
Anestesiología y Cuidado Intensivo
C.C. 7.234.157 R.M. 35515

(70)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52379332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Juliana Bayona Montoya

Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total

Gurpo sanguineo: A RH: (+)

Persona que inicia transfusión: Mary Luz Ruiz Tellez

Cargo: Auxiliar Enfermera

No. De bolsa: B180012841

N H. Clínica: 52379332

Fecha: 15-04-2018

Cama: # 12

Servicio: UCI A

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 13:10	125/66 (86)	70	23	
15 MINUTOS 13:20	118/61 (80)	63	36	
30 MINUTOS 14:00	117/64 (82)	73	35	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE

B180012841

C.C 1018501627

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

Plasmaferesis

COMPLICACIONES: Ninguno

Mary Luz Ruiz Tellez

C.C. 52.764.578

Auxiliar de Enfermería

Mary Luz Ruiz Tellez

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(69)

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52399332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Lilpana Bayona Marroy
N H. Clínica: 52399332
Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total
Fecha: 15-04-2013
Gurpo sanguineo: A RH: (+)
Cama: # 12
Persona que inicia transfusión: Mary Luz Ruiz
Servicio: UCI A
Cargo: Auxiliar de Enfermería

No. De bolsa: B180011163
B180011052
B180011059
B180010951

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 11:45	123/64 (84)	67	27	
15 MINUTOS 11:15	121/63 (82)	64	28	
30 MINUTOS 11:30	123/63 (8)	66	24	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180011163
C.C 1033804126

FNB8 HEMOLIFE
B180011052
C.C 1022401255

FNB8 HEMOLIFE
B180011059
C.C 1027401220

FNB8 HEMOLIFE
B180010951
C.C 51651011

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguna

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52.764.573
Auxiliar de Enfermería

Mary Luz Ruiz Tellez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(67.)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Oiaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137, Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Juliana Bayona Mantilla N H. Clínica: 52377332

Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total Fecha: 15-04-2018

Gurpo sanguineo: A RH: (+) Cama: UCI A 12

Persona que inicia transfusión: Mary Luz Ruiz Servicio: UCI A

Cargo: Auxiliar Enfermería

No. De bolsa: B180011528
B180011790
B180011799
B180011834

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 11:15	147/81 (103)	83	33
15 MINUTOS 11:30	124/68 (86)	76	29
30 MINUTOS 12:00	123/67 (86)	70	19
60 MINUTOS			
90 MINUTOS			
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

Mary Luz Ruiz Tellez

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. 52.764.578

Auxiliar de Enfermería

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

FNBS HEMOLIFE
B180011523
C.C (07098768

FNBS HEMOLIFE
B180011790

FNBS HEMOLIFE
B180011799

FNBS HEMOLIFE
B180011834
C.C

(69)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Okaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52397332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona Montoy N H. Clínica: 52397332

Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total Fecha: 15-04-2018

Gurpo sanguineo: A RH: (+) Cama: # 12

Persona que inicia transfusión: Mary Luz Ruiz Tellez Servicio: UCI A

Cargo: Auxiliar de Enfermería

No. De bolsa: B1800010444
B1800012817
B1800011737
B1800011958

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 12:20	123/63 (82)	66	24	
15 MINUTOS 12:45	119/63 (82)	60	26	
30 MINUTOS 13:05	125/66 (86)	70	23	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180010444

FNBS HEMOLIFE
B180012817

FNBS HEMOLIFE
B180011737
C.C 1010234215

FNBS HEMOLIFE
B180011958
C.C 1072669496

DIURESIS

OBSERVACIONES: Plasmaferesis

COMPLICACIONES: Ninguno

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52764578
Auxiliar de Enfermería

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

66

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Juliana Bayona Montoy
Edad: 4 1 años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: (+).
Persona que inicia transfusión: Jefe Nely Pastor.
Cargo: Jefe Nely

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 15-04-2018
Cama: #12
Servicio: UCI A

No. De bolsa: B180011136
B180013089
B180011739
B180009599

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:00	122/61 (81)	64	30	
15 MINUTOS 10:15	121/63 (83)	63	27	
30 MINUTOS 10:45	118/62 (81)	68	27	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180011136
C.C 1233693406

FNBS HEMOLIFE
B180013089
C.C 1033678567

FNBS HEMOLIFE
B180011739
C.C 1[illegible]013492

FNBS HEMOLIFE
B180009599
C.C 1020 [illegible] 520

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

Mary Luz Ruiz Tellez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA C.C. 52.764.578
Auxiliar de Enfermería

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(66)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona N H. Clínica: 52377332
Edad: 41 AÑOS E.P.S.: Salud Total Fecha: 13-4-18
Gurpo sanguineo: A RH: + Cama: 12
Persona que inicia transfusión: Franny Rodriguez Servicio: UCIA
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B180012733 - B180011658
B180012748

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 11:40	106/61	89	31	
15 MINUTOS	106/62	90	29	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180012733
C.C 51656448

FNBS HEMOLIFE
B180011658
C.C 40774466 35

FNBS HEMOLIFE
B180012748
C.C 1032400928

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Franny Rodriguez C.C. 51924076

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 Años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B1800/2359 B1800/2279 B1800/2477

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 13-4-18
Cama: 12
Servicio: UCIC

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 1200	107/62	87	27	
15 MINUTOS	106/61	87	26	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180012359
C.C 1041241016

FNBS HEMOLIFE
B180012279
C.C 1081414009

FNBS HEMOLIFE
B180012477
C.C 52956392

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguna

COMPLICACIONES: Ninguna

Francy Rodriguez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Francy Rodriguez
Aux. Enfermeria
C.C. 52924076 Btá

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 43655?5

FIRMA DE MEDICO

(63)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoyo

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 Años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B1800 12299 B1800 12297
B 18 00 11871

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 13-4-18
Cama: 12
Servicio: UCI

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 12:30	106/61	88	26	
15 MINUTOS	108/63	87	25	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180012295
C.C 1027990389

FNB8 HEMOLIFE
B180012297
C.C 1069763011

FNB8 HEMOLIFE
B180011871
C.C 1023033257

DIURESIS

OBSERVACIONES: Ninguno

COMPLICACIONES: Ninguno

Francy Rodriguez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA
C.C. 51924076 Bta

463505
FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

FIRMA DE MEDICO

62

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoyo

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 AÑOS E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B1800111045 - B1800111536

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 12-4-18
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 11:20	131/70	106	30	
15 MINUTOS	129/69	107	32	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180011045
C.C 1033650480

FNBS HEMOLIFE
B180011536
C.C 1073520405

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Francy Rodriguez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA
C.C. 1073520405

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 40325875

FIRMA DE MEDICO

William Gutiérrez Londoño
Anestesiología
Cuidado intensivo
C.C. 7.534.157 - R.M. 3653

(b)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A+ RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B180010516

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 12-4-18
Cama: 12
Servicio: UCI

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	X
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:50	130/70	105	38	FNBS HEMOLIFE B180010516 C.C 1023929218
15 MINUTOS	131/71	105	33	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Francy Rodriguez
Aux. Enfermeria
C.C. 1192407[illegible]

Francy Rodriguez
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA 46858373

FIRMA DE MEDICO

William Gutiérrez Lora
Anestesiología
Cuidado Intensivo
C.C. 7.534.157 • R.M. 3[illegible]

(40)

Centro Policlínico del Otoya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 Años E.P.S.: S. total
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B180016171 B180016164

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 12-04-18
Cama: UCIA 12
Servicio: UCIA.

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 7:40	142/77	106	14	
15 MINUTOS	142/74	89	22	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016171
C.C 51999194

FNB8 HEMOLIFE
B180016164
C.C AU14309692

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Francy Rodriguez Aux. Enfermeria C.C. 51924076

Francy R
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 1136585

FIRMA DE MEDICO

William Gutiérrez Lombana Anestesiólogo Cuidados Intensivos C.C. 7.534.157 R.M. 3451 37

59

Centro Policlínico del Otoyo

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 Años E.P.S.: S. total.
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: Francy Rodriguez
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B180016173 - B180016566
B180016762

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 12-04-18
Cama: UCIA 12
Servicio: UCIA.

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 7:30	140/76	99	14	
15 MINUTOS	141/76	106	13	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016173
C.C 79561640

FNB8 HEMOLIFE
B180016566
C.C 79839623

FNB8 HEMOLIFE
B180016762
C.C 40213987

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Francy Rodriguez
Aux. Enfermeria
C.C. 52.427.078

Francy R
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

4635525
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

William Gutiérrez Londoño
Anestesiología
Cuidado Intensivo
C.C. 7.534.157 · R.M. 35

FIRMA DE MEDICO

59

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoyo

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 2

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 E.P.S.: Sanitas
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: Maria Rodriguez
Cargo: AUX DE ENF
No. De bolsa: B180016565 – B180016561

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 11.04.18
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:30	136/79 99	130	30	
15 MINUTOS	140/81 103	135	30	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016561
C.C 39660346

FNB8 HEMOLIFE
B180016565
C.C 52016710

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 1626555

FIRMA DE MEDICO

57

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 años E.P.S.:
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: MARIA RODRIGUEZ
Cargo: AUX DE ENF
No. De bolsa: B180016911 – B180016931 – B180016905

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 11.04.18
Cama: 12
Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:40	140/81	103	135	30
15 MINUTOS 10:50	138/71	96	132	30
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016911
C.C 1019120647

B180016931

FNB8 HEMOLIFE
B180016905
C.C 1056922-74

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA 46365875

FIRMA DE MEDICO

(56)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bueno Moreno
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: Heidy Mora
Cargo: Aux Enfermería
No. De bolsa: B180016179 - B180016175

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 10 / Abril / 18
Cama: U 17
Servicio: UCIA

FNBS HEMOLIFE
B180016179
C.C 1031153002

FNBS HEMOLIFE
B180016175
C.C 1031143260

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 2:20	118/62	136	13	
15 MINUTOS	130/54	145	13.	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNBS HEMOLIFE
B180016360
C.C 3207105

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Heidy Mora
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

William A. Botia
Enfermero Jefe
C.C 80.880.859
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(55)

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52 377 332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia liliana Bejarano murray

Edad: 41 años E.P.S.: Salud total

Gurpo sanguineo: O RH: +

Persona que inicia transfusión: Heidy ayala

Cargo: Aux enfermería

No. De bolsa: B18 0016161 - B18 0016165

N H. Clínica: 52377332

Fecha: 10/Nov/18

Cama: 17

Servicio: UCIA

FNB8 HEMOLIFE B180016161 C.C 72303751

FNB8 HEMOLIFE B180016165 C.C 1073241459

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 2:25	128/52	140	13	
15 MINUTOS	130/63	136	13	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Heidy Ayala

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Heidy Ayala Auxiliar de Enfermería C.C. 1.073.241.459 Bta

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(54)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona

Edad: 42 E.P.S.: Sitotal

Gurpo sanguineo: O RH: +

Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ

Cargo: AUX DE ENF

No. De bolsa: B180016329 B180016307

N H. Clínica: 52377332

Fecha: 10.04.18.

Cama: 17

Servicio: UCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TFANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 1010	80/46 58	121	16	
15 MINUTOS	81/47 50	120	16	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE

B180016329

C.C 53.152.861

FNB8 HEMOLIFE

B180016307

C.C 1000.463.312

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA 46365 SJ

FIRMA DE MEDICO

(53)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otoya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Version 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 E.P.S.: Sanitas
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: MAGDA RODRIGUEZ
Cargo: AUX DE ENF.
No. De bolsa: B180016661 – B180016689

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 10.04.18
Cama: 17
Servicio: CCIA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10'15	85/43 ST	120	16	
15 MINUTOS	80/46 SE	121	16	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016661
C.C 1019062016

FNB8 HEMOLIFE
B180016689
C.C 1075896696

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERÍA

46365575
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(52)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Bayona
Edad: 41 AÑOS E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: O RH: +
Persona que inicia transfusión: magda R.
Cargo:
No. De bolsa: B1800163 16 - B1800166 65

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 10-4-18
Cama: 17
Servicio: UCI Adultos

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	X
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:10	81/42 50	120	16	
15 MINUTOS	79/40 49	121	16	
30 MINUTOS				
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE
B180016316
C.C 1062-325-495

FNB8 HEMOLIFE
B180016665
C.C 1094891470

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

51

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Otaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: 52377332 NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona Monroy
Edad: 41 años E.P.S.:
Gurpo sanguineo: O RH: positivo
Persona que inicia transfusión: Martha Avila
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: 1, 2, 3, 4, 5.

N H. Clínica: 52377332
Fecha: 09-04-18
Cama: 17
Servicio: UCA

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	
S.F.T.	
PLAQUETAS	✓
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRE	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.
HORA DE INICIO 21:40	109/53 (72)	115	22
15 MINUTOS	110/58 (73)	114	23
30 MINUTOS	112/50	121	21
60 MINUTOS	113/50	120	18
90 MINUTOS	112/60	121	20
120 MINUTOS			
150 MINUTOS			

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

Diana Andrea Bernal S.
C.C. 35.574.070
ENFERMERA JEFE

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

FNB8 HEMOLIFE
B180016453
C.C 26273525

FNB8 HEMOLIFE
B180016703
C.C 1010041158

FNB8 HEMOLIFE
B180015889
C.C 79801527

FNB8 HEMOLIFE
B180016458
C.C 80851857

FNB8 HEMOLIFE
B180016084
C.1019091790

59

Centro Policlínico del Otoyo

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A RH: positivo
Persona que inicia transfusión: Adriana Villalba
Cargo: Auxiliar de enfermeria
No. De bolsa: B180010587

N H. Clnica: 52377332
Fecha: 9-Abr
Cama: Uci #17
Servicio: Uci Adulto

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	✓
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO	101/49	114	21	PNBS HEMOLIFE B180010587 C.: 1012449912
15 MINUTOS	98/46	114	21	
30 MINUTOS	106/45	114	20	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Adriana Nataly Villalba C.
Aux. Enfermeria
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERÍA
C.C. 1032456965

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA 1136565

William Gutiérrez Lombana
Anestesiologia
FIRMA DE MEDICO

(A9)

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia liliana Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A RH: Positivo
Persona que inicia transfusión: Adriana Villalba.
Cargo: Auxiliar de enfermeria
No. De bolsa: B180008444

H. Clínica: 52.377332
Fecha: 9-Abi-2018
Cama: Uci #17
Servicio: Uci Adulto

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	✓
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	...DAD
HORA DE INICIO	101/53	115	21	
15 MINUTOS	101/57	114	21	
30 MINUTOS	101/49	114	21	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

01 C.P.O. - Orden Nº 1392320
09/04/2018
BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
CC: 52377332 - CONTRIBU2018
Fecha Nacimiento 30/11/1976

FNBS HEMOLIFE
B180008444
C.C 52.146.885

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Aux. Enfermeria
C.C 1032458983
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

4628875
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

Nestor Gutiérrez Lombana
Anestesiólogo
FIRMA DE MEDICO

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Olaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Reyes
Edad: 41 años E.P.S.: Salud total
Gurpo sanguineo: A RH: positivo
Persona que inicia transfusión: Adriana Villalba
Cargo: Auxiliar de enfermeria
No. De bolsa: B180009298

N H Clinica: 52377332
Fecha: 9-Abri-2018
Cama: #17
Servicio: UCI Adultos

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	✓
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO	101/99	114	24	FNB8 HEMOLIFE B180009298 C.C 1016000X62
15 MINUTOS	101/53	118	21	
30 MINUTOS	101/53	118	20	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

DIURESIS

OBSERVACIONES: _____

COMPLICACIONES: _____

Adriana Nataly Villalba C.
Aux. Enfermeria
C.C. 1032453993
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

4636595
FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

FIRMA DE MEDICO

(42)

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.co

RC-0137; Version 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona
Edad: 41 años E.P.S.: Salud Total
Gurpo sanguineo: A RH: Positivo
Persona que inicia transfusión: Adriana Villalba
Cargo: Auxiliar de Enfermeria
No. De bolsa: B180008859

N.H. Clínica: 52377332
Fecha: 9-Abril-2018
Cama: #17
Servicio: UCI Adulto

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	✓
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO	106/55	114	21	
15 MINUTOS	102/63	114	21	
30 MINUTOS	104/56	112	21	
60 MINUTOS				
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

C.P.O. - Orden Nº 1392320
09/04/2018
BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
CC: 52377332 - CONTRIBU2018
Fecha Nacimiento30/11/1976
FNB8 HEMOLIFE
B180008859
C.C 1007931500

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Adriana Naraly Villalba C.
Aux. Enfermeria
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA 46365515

William Gutiérrez Arbeláez
FIRMA DE MEDICO

(46)

HOJA DE CONTROL PARA TRANSFUSIONES

Centro Policlínico del Oiaya

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6 / www. cpo.com.cc

RC-0137; Versión 1

HISTORIA CLÍNICA: NO. CONSECUTIVO DE LA SOLICITUD:

Nombre del paciente: Claudia liliana Bayona

Edad: 41 E.P.S.: Salud total

Gurpo sanguineo: A RH: positivo

Persona que inicia transfusión: Adriana valleba

Cargo: Auxiliar de enfermeria

No. De bolsa: B180009853

N H. Clínica: 52377332

Fecha: 9-Abril-2018

Cama: UCI #17

Servicio: UCI Adulto

COMPONENTE SANGUINEO A TRANSFUNDIR	
GLOBULOS ROJOS	
PLASMA	✓
S.F.T.	
PLAQUETAS	
FACTOR DE COAGULACIÓN	
CRIOPRECIPITADOS	

TIEMPO	T.A.	F.C.	F.R.	SELLO DE CALIDAD
HORA DE INICIO 10:50	101/49	114	19	
15 MINUTOS	101/49	114	12	
30 MINUTOS	101/49	114.	90	
60 MINUTOS	10			
90 MINUTOS				
120 MINUTOS				
150 MINUTOS				

FNB8 HEMOLIFE

B180009853

CC 1033746285

DIURESIS

OBSERVACIONES:

COMPLICACIONES:

Adriana Naraly Villalba C.
Aux. Enfermeria
C.C. 1032458983
FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA JEFE DE ENFERMERÍA

William Gutiérrez Lombana
Anestesiología
Cuidado Intensivo
FIRMA DE MEDICO

Centro Policlínico del Olaya
Clínica Quirúrgica

REPORTE DE LABORATORIO

C.P.O. S.A.-NIT.:800.149.453-6 RC-0160

Paciente: Claudia Liliana Bayona HistoriaClínica: 52377332

Entidad: Salud total Cama: UCIA 12 (41 años)

HEMATOLOGIA

FECHA	HORA	HB / HCTO	LEUC.	NEU	Lym	Mon	VSG	REMOCLASIFICACIÓN
Abril 13	23:30	10,8 / 30,1	16870	77,5	11.6	8.1		
15-04-18	01h00	10,4 / 28,5	13,750	81,7	12,6	4,46		
15-04-18	17:54	8,9 / 25,9	11.500	79,8	13,6	4.14		
16-04-18	00:22	8,9 / 25,4	11,160	81,9	11,8	4,96		
17-04-18	01h23	9,4 / 26	15420	80	11	7,3		
18-04-18	02:46	9,2 / 25,8	11.900	80,2	8,6	8,1		
19-04-18	01h59	8,8 / 25	10330	89,4	5,8	8,6		
20-04-18	02:00	8,8 / 24,2	11.460	86,0	7,0	5,42		
21-04-18	02h39	8,2 / 25	12130	85,5	7,4	6,01		
Abril 22	1:00	7,7 / 23	10100	80	5.9	5		

COAGULACION

FECHA	HORA	PT / INR	PTT	PLAQ.	D.D	FIB.	PDF	
Abril 13	23:30	15 / 1,1	41,4	48.2	-	248		
15-04-18	01h00	15,5 / 1,1	27.7	56.4		644.		
15-04-18	17:54	15,9 / 1,1	36.6	51.4		269		
16-04-18	0:22		28,5	49.4				
17-04-18	01h23	15,4 / 1,1	29,1	83				
18-04-18	02:00	11,1 / 1,1	29,5	109				
19-04-18	01h59	15,1 / 1,1	29,8	135				
20-04-18	02:00	15,3 / 1,1	28,4	182.		232		
21-04-18	02h39	15,2 / 1,1	28,0	221				
Abril 22	1:00	16,1 / 1,1	31,2	217				

QUIMICA SANGUINEA

FECHA	HORA	GLIC.	CREA	NU	Na	K	Mg	CA	Cl	FOSF	BILIRR TOTAL	BILIRR DIRECT	TGO	TGP	CK	CKMB	TROPO	COLEST	TRIGL	PROTEINA TOTAL	ALBUM	PCR	A Urico	
Abril 13	23:30	94m	1,52	44	138	3,7	1.6	1.2													3,7		4.6	
15-04-18	01h00		1,79	63	142	4.5		1.35													3,30			
15-04-18	17:54			63		45																		
16-04-18	0:22		1.49	55	144	4.1		1.34																
17-04-18	01h23		1,5	58	145	3,7	2,5	iónico 1,31			67	5,4	AST 213	ALT 234								1,7		
18-04-18	02:00		1,2	53,0	146	3,9																		
19-04-18	01h59		1,0	46	144	4																		
20-04-18	02:00		0,90	39,0	145	3,5	2,0	1,23	107												3,0			
21-04-18	02h39		0,84	37	144	3,7																		
Abril 22	1:00		0,9	37	144	4,4																		

Δ (+) positivo / HIV = 0,10

REPORTE DE LABORATORIO

Centro Policlínico del Oleoyo — Clínica Quirúrgica

C.P.O. S.A.-NIT.:800.149.453-6 RC-0160

Paciente: Claudia Liliana Bayona Marley — HistoriaClínica: 52377332

Entidad: Sisbl 41 años — Cama: UCA. 19. (Alanos)

HEMATOLOGIA

FECHA	HORA	HB / HCTO	LEUC.	NEU	LYM	MON	VSG	REMODELACIÓN
07 Abril	10.	12.7 / 37.3	17.720	960	200.	0,89		
Abril 8	1:00	12 / 35	13500	96	2.1	11		
09.04.18	0443	12.1 / 34	13900	99,1	3,9	1,33		AG)
Abril 10	1:00	11.6 / 34.5	8480	89	6.9	2.8		
10.04.18	19H00	11.1 / 32.8	13,400	85,2	6,35	7.68		
11.04.18	05H00	10.1 / 30.1	21,190	96.1	5,87	7.42		
11.04.	17H	10.3 / 30.5	25600	83 1	7.3	8.3		
12-04-18	0:51	9.8 / 27.7	24290	793	9.39	10		
13 04 18	01	8,2 / 24,5	19,440	83,8	6,7	8,7		

COAGULACION

FECHA	HORA	PT / INR	PTT	PLAQ.	D.D	FB.	PDF	PT/PA
07 Abril	10H	32 / 2.1	76.	31.3				
Abril 8	1:00	29.7 / 2.6	82.9	50.6				
09.04.18	0443	23 / 1,6	70.9	29,4				
9-04-18	1444	17.5 / 1.2	49.6					
Abril 10	1:00	19 / 1.2	40.7	17.7				
10.04.18	19H00	18.4 / 1.3	38.1	195,0				
11.04.18	05H00	17.8 / 1.2	40,3	53			194	
11.04.18	17H	17.6 / 1.2	61.2	105				
12.04.18	0:51	17.9 / 1.2	179.9	35,1				
13.04.18	01	15 / 1.1	51.7	51				

QUIMICA SANGUINEA

FECHA	HORA	GLIC.	CREA	NU	Na	K	Mg	CA	CI	FOSF	BILIRR TOTAL	BILIRR DIRECT	TGO	TGP	CK	CKMB	TROPO	COLEST	TRIGL	PROTEINA TOTAL	ALBUM	PCR	Aspt Lactic	Amilasa
07 Abril	10		3,2.	34	139	3,7			113		4,7	3,8	37	62.									5.1	73
Abril 8	1:00		32	38	143	3.2	0.96		121				65	48								22.6	3.6	
09.04.18			3,2	43	148	4,4	1,69																	
09.04.18	14H			41		4,8																		
Abril 10	1:00		31	50	149	5.1	2.2				5.4	4.5										31	4.1	
10.04.18	19H00		4,18	63	151	4.1																	3,9	
11.04.18	05H00		3,79	61	149	3,6																29,7	4.6	
12-04-18	0:51		2,62	50	145	4.0																	3.1	
13 04 18	01		1,8	42.	139	3,6.	1.8				7,7	6,3												

Gram Orina (+) Bacilos Gram (+)

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: *BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA*		Ubicación:
Identificación: *CC: 52377332*	Sede / Orden: *1 / 1393843*	Convenio: *CONTRIBU2018*
Historia Clínica: *52377332*	Servicio: *CUIDADOS*	Tipo Paciente: *HOSPITALIZADO*
Sexo: *Femenino*	Médico:	Teléfono: *3132021035*
Años: *31* M: *4* D: *12*	Ingreso: *12/04/2018 10:28:39*	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.

ESQUISTOCITOS +
EQUINOCITOS +

MORFOLOGIA SERIE BLANCA:

GLOBULOS BLANCOS : NORMALES EN MORFOLOGÍA Y TAMAÑO
RECUENTO LEUCOCITOS: 23.500 cel/mm3
NEUTROFILOS: 80%
LINFOCITOS: 5%
MONOCITOS: 5

MORFOLOGIA PLAQUETARIA:

PLAQUETAS: NORMALES EN MORFOLOGÍA Y AGREGACIÓN

RECUENTO: 85.000 pq/mm3

Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:29:29

DESHIDROGENASA LACTICA (LDH): ***928*** U/L 125 - 220

Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:36:28

ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT:
RESULTADO: 41 U/L 0 - 55
METODO: (IFCC sin Piridoxal fosfato)
Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:01:27

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA: ***114*** U/L 5 - 34

RESULTADO VERIFICADO POR DUPLICADO EN LA MISMA MUESTRA, CORRELACIONAR CON CLINICA DEL

Dra. Angie Pinillos Lopez
C.C. 1.[illegible].943 Bact. U.C.M.C Validación:
COMPLEMENTO SERICO C4
12/04/2018 11:06:53

Dr. Camilo Andres Zambrano
C.C. 1.069.622.637 Bact U.B Validación:
ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT
12/04/2018 11:01:27

Dra. Manuela Marin Arroyave
C.C 1.037.597.001 Bact. U.C.M.A Validación:
DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)
12/04/2018 11:36:28-ASPARTATO AMINOTRANSFERASA AST -COMPLEMENTO

Any Durán S.
C.C. 1022972339
Dra. Any Dural Sabogal
C.C. 1.022.972.339 Bact. U.C.M.C Validación:
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
12/04/2018 11:29:29

Dr. Marlon Serrato Bello
C.C. 94.517.942 Bact. U. Valle

Validación: ESPECIALES
17/04/2018 11:44:05

Xiomara Rayo Ortiz
Bacteriologa
C.C. 1014220970
Dra. Xiomara Rayo Ortiz
C.C. 1.014.220.970 Bact. P.U.J Validación:
COAGULACION
12/04/2018 11:24:01

Paciente: *BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA*		**Ubicación:**
Identificación: *CC: 52377332*	**Sede / Orden:** *1 / 1393843*	**Convenio:** *CONTRIBU2018*
Historia Clínica: *52377332*	**Servicio:** *CUIDADOS*	**Tipo Paciente:** *HOSPITALIZADO*
Sexo: *Femenino*	**Médico:**	**Teléfono:** *3132021035*
Años: *31* **M:** *4* **D:** *12*	**Ingreso:** *12/04/2018 10:28:39*	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.
PACIENTE.			
METODO: (IFC) sin Piridoxal fosfato			
Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:36:28			
COMPLEMENTO SERICO C3:	***62.00***	mg/dL	83.00 - 193.00
Método: Inmunoturbidimetría			
Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:36:28			
COMPLEMENTO SERICO C4:	26.60	mg/dL	15.00 - 57.00
Método: Inmunoturbidimetría			
Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:06:53			

Dra. Angie Pinillos Lopez
C.C. [illegible]961.943 Bact. U.C.M.C Validación:
COMPLEMENTO SERICO C4
12/04/2018 11:06:53

Dr. Camilo Andres Zambrano
C.C. 1.049.622.637 Bact U.B Validación:
ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT
12/04/2018 11:01:27

Dra. Manuela Marin Arroyave
C.C 1.037.597.001 Bact. U.C.M.A Validación:
DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)
12/04/2018 11:36:28-ASPARTATO
AMINOTRANSFERASA AST -COMPLEMENTO

Dra. Any Dural Sabogal
C.C. 1.022.972.339 Bact. U.C.M.C Validación:
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
12/04/2018 11:29:29

Dr. Marlon Serrato Bello
C.C. 94.517.942 Bact. U. Valle

Validación: ESPECIALES
17/04/2018 11:44:05

Xiomara Rayo Ortiz
Bacteriologa
C.C. 1014220970

Dra. Xiomara Rayo Ortiz
C.C. 1.014.220.970 Bact. P.U.J Validación:
COAGULACION
12/04/2018 11:24:01

Centro
Policlínico del Olaya
Todo por tu Salud y tu Vida

42

Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: *BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA*		**Ubicación:**
Identificación: *CC: 52377332*	**Sede / Orden:** *1 / 1393843*	**Convenio:** *CONTRIBU2018*
Historia Clinica: *52377332*	**Servicio:** *CUIDADOS*	**Tipo Paciente:** *HOSPITALIZADO*
Sexo: *Femenino*	**Médico:**	**Teléfono:** *3132021035*
Años: *41* **M:** *4* **D:** *12*	**Ingreso:** *12/04/2018 10:28:39*	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.
FIBRINOGENO:			
RESULTADO:	151.00	mg/dL	150.00 -
510.00			
CONTROL DIA:	***275.00***	mg/dL	
Metodo: Coagulometria			
Fecha y Hora de Validación: 12/04/2018 11:24:01			
ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMATICOS (ANCAS):			
RESULTADO:	NEGATIVO		
VALOR DE REFERENCIA : NEGATIVO			
Método: Inmunofluorescencia Indirecta			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 11:44:05			
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS):			
RESULTADO:	NEGATIVO		
VALOR DE REFERENCIA : NEGATIVO			
METODO: INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECT			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 11:44:05			
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA			
MORFOLOGIA SERIE ROJA:			
GLOBULOS ROJOS:			
ANISOCITOSIS +			
MICROCITOS +			
HIPOCROMIA ++			

Dra. Angie Pinilos Lopez
C.C. 1.022.961.943 Bact. U.C.M.C Validación:
COMPLEMENTO SERICO C4
12/04/2018 11:06:53

Dr. Camilo Andres Zambrano
C.C. 1.019.612.637 Bact U.B Validación:
ALANINO AMINOTRANSFERASA ALT
12/04/2018 11:01:27

Dra. Manuela Marin Arroyave
C.C 1.037.597.001 Bact. U.C.M.A Validación:
DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)
12/04/2018 11:36:28-ASPARTATO
AMINOTRANSFERASA AST -COMPLEMENTO

Dra. Any Durat Sabogal
C.C. 1.022.972.339 Bact. U.C.M.C Validación:
FROTIS DE SANGRE PERIFERICA
12/04/2018 11:29:29

Dr. Marlon Serrato Bello
C.C. 94.517.942 Bact. U. Valle

Validación: ESPECIALES
17/04/2018 11:44:05

Xiomara Rayo Ortiz
Bacteriologa
C.C. 1014220970

Dra. Xiomara Rayo Ortiz
C.C. 1.014.220.970 Bact. P.U.J Validación:
COAGULACIÓN
12/04/2018 11:24:01

Centro
Policlínico del Olaya
Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: BAYONA MONROY CLAUDIA JILIANA		Ubicación:
Identificación: CC: 52377332	Sede / Orden: 1 / 1394945	Convenio: CONTRIBU2018
Historia Clínica: 52377332	Servicio: CUIDADOS	Tipo Paciente: HOSPITALIZADO
Sexo: Femenino	Médico:	Teléfono: 3132021035
Años: 4 M: 4 D: 15	Ingreso: 15/04/2018 00:45:23	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.
FIBRINOGENO:			
RESULTADO: 515.00	**644.00**	mg/dL	150.00 -
CONTROL DIA:	**290.00**	mg/dL	
Metodo: Coagulometria			
Fecha y Hora de Validación: 15/04/2018 01:53:36			
CUADRO HEMATICO			
Serie Blanca			
RECUENTO DE LEUCOCITOS: 11.00	**11.50**	10^3/uL	4.50 -
NEUTROFILOS:	**9.18**	10^3/uL	2.70 - 5.27
NEUTROFILOS %: 65.00	**79.83**	%	50.00 -
LINFOCITOS:	1.57	10^3/uL	1.50 - 3.60
LINFOCITOS %: 35.00	**13.68**	%	20.00 -
MONOCITOS:	0.47	10^3/uL	0.00 - 1.10
MONOCITOS %: 13.00	4.14	%	0.00 -
EOSINOFILOS:	0.16	10^3/uL	0.00 - 0.45
EOSINOFILOS %:	1.45	%	0.00 - 6.00
BASOFILOS:	0.10	10^3/uL	0.00 - 0.20
BASOFILOS %:	0.90	%	0.00 - 2.00
Serie Roja			
RECUENTO DE ERITROCITOS:	**3.12**	10^6/uL	4.50 - 6.50
HEMOGLOBINA:	**8.9**	g/dL	12.0 - 15.5
DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA			
CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE			
HEMATOCRITO:	**25.9**	%	36.0 - 46.5
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO: 100.00	82.8	fL	80.0 -
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA:	28.6	pg	27.0 - 34.0
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA:	34.5	g/dL	31.8 - 36.0
ANCHO DE DISTRIBUCION:	**11.7**	%	

Dr. Camilo Andres Zambrano
C.C. 1.022.622537 Bact U.B Validación: ALBUMINA
15/04/2018 07:07:04-POTASIO-SODIO

Laura Rodriguez C.
Bacteriologa
U.C.M.C.
Dra. Laura Rodriguez Camargo
cc:1.018.1[illegible].061 C.M.C Validación: CALCIO IONICO
15/04/2018 19:53:53

Julian J. Rincon Rodriguez
Dr. Julian Jesus Rincon Rodriguez
Bact. UDES Validación: CUADRO HEMATICO
15/04/2018 18:56:02-NITROGENO UREICO

Angela Maria Soto P.
Bacteriologa
U.C.M.C.
Dra. Angela Maria Soto Pavas
C.C. 24.660.949 Bact. U.C.M.C
Validación: FIBRINOGENO
15/04/2018 01:53:36

Paciente: BAYONA MONROY CLAUDIA JILIANA		Ubicación:
Identificación: CC: 52377332	Sede / Orden: 1 / 1394945	Convenio: CONTRIBU2018
Historia Clínica: 52377332	Servicio: CUIDADOS	Tipo Paciente: HOSPITALIZADO
Sexo: Femenino	Médico:	Teléfono: 3132021035
Años: 47 M: 4 D: 15	Ingreso: 15/04/2018 00:45:23	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.
RECUENTO DE PLAQUETAS:	51.4	10^3/uL	150.0 - 450.0
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO:	11.22	fL	0.00 - 99.30

Diferencial Manual

Método: Citrometria de Flujo

CALCIO IONICO: 1.31 mmol/L 1.16 - 1.32
Método: Potenciométrico de Ión Selectivo

ALBUMINA: 3.30 g/dL 3.50 - 5.00
METODO (Verde de Bromocresol)
Fecha y Hora de Validación: 15/04/2018 01:07:04

BUN: 63.00 mg/dL 7.00 - 20.10

CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, RESULTADO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA. SE INFORMA AL SERVICIO JEFE MARIA ISABEL.

METODO: (Ureasa GLDH)

Fecha y Hora de Validación: 15/04/2018 13:54:19

POTASIO: 4.50 mEq/L 3.50 - 5.10
METODO: (ISE Indirecto)

Fecha y Hora de Validación: 15/04/2018 13:14:05

SODIO: 142.00 mEq/L 136.00 - 145.00
METODO: (ISE Indirecto)

Fecha y Hora de Validación: 15/04/2018 01:09:16

Dr. Camilo Andres Zambrano
T.P. 47.622-637 Bact U.S Validación: ALBUMINA
15/04/2018 01:07:04-POTASIO-SODIO

Laura Rodriguez C.
Bacteriologa
U.C.M.C.
Dra. Laura Rodriguez Camargo
cc: 1.010.1 1.091 C.M.C Validación: CALCIO IONICO
15/04/2018 19:53:53

Dr. Julian Jesus Rincon Rodriguez
Bact. UDES Validación: CUADRO HEMATICO
15/04/2018 18:56:02-NITROGENO UREICO

Angela Maria Soto P.
Bacteriologa
U.C.M.C.
Dra. Angela Maria Soto Pavas
C.C. 24.660.949 Bact. U.C.M.C
Validación: FIBRINOGENO
15/04/2018 01:53:36

Centro Policlínico del Olaya
Cuidado por la Salud y la Vida

39

Sucursal: 01 C.P.O.

Paciente: BAYONA MONROY CLAUDIA LIL'ANA			**Ubicación:**
Identificación: CC: 52377332		**Sede / Orden:** 1 / 1392552	**Convenio:** CONTRIBU2018
Historia Clínica: 52377332		**Servicio:** CUIDADOS	**Tipo Paciente:** HOSPITALIZADO
Sexo: Femenino		**Médico:**	**Teléfono:** 3132021035
Años: 4 **M:** 4 **D:** 9		**Ingreso:** 09/04/2018 11:30:50	

ESTUDIO	RESULTADOS	UNIDADES	RANGO BIOLOGICO DE REF.
TIEMPO DE PROTROMBINA PT			
RESULTADO:	17.5	seg	
INR	1.2 ✓		0.0 - 1.1
TIEMPO DE REFERNCIA:	14.0	seg	
Método: Coagulometria			
Fecha y Hora de Validación: 09/04/2018 11:32:13			
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT:			
RESULTADO:	49.6	seg	
Rango Biologico de referencia: +/- 3 a 5 seg del control normal			
TIEMPO DE REFRENCIA:	32.5	seg	
Método: Coagulometria			
Fecha y Hora de Validación: 09/04/2018 11:32:13			
GASES ARTERIALES			
PACO TEMP:	37.0	°C	
HB GASES:	14.5	g/dL	
FIO2:	21.0	%	
BP:	563.6	mmHg	
PH GASES:	7.136		
PCO 2:	39.1	mmHg	
PO 2:	52.0	mmHg	
TCO 2:	14.4	mmol/L	
HCO 2:	13.2	mmol/L	
BE:	-15.4	mmol/L	
BE:	-16.1	mmol/L	
SBC:	12.3	mmol/L	
%SO2:	75.3	%	

Cra 21 N° 22-68 sur

Dr. Julian Jesus Rincon Rodriguez
Bact. UDCE
Validación: CEREBRAL

Dra. Angie Pinillos Lopez
C.C.1.022.981.943 Bact. U.C.M.C Validación:
CREATININA
09/04/2018 15:35:27

Dra. Any Dural Sabogal
C.C. 1.022.972.339 Bact. U.C.M.C Validación:
GASES ARTERIALES
09/04/2018 11:38:53

Xiomara Rayo Ortiz
Bacteriologa
C.C. 1014220970

Dra. Xiomara Rayo Ortiz
C.C. 1.014.220.970 Bact. P.U.J Validación:
COAGULACION
09/04/2018 15:32:13

30

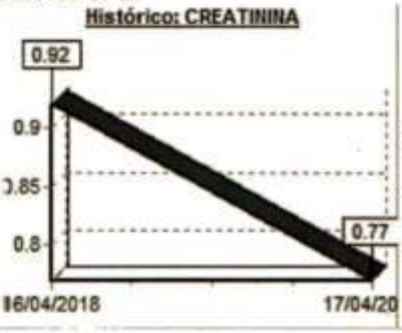
24.660.949 Bact. U.C.M.C
Validación: CUADRO HEMATICO

CLORO:	***111.00***	mEql/L	98.00 - 107.00
METODO: (ISE Indirecto)			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 09:09 a. m.			
CREATININA:	0.77 ✓	mg/dL	0.70 - 1.30
METODO: (Jaffe punto final)			
Fecha y Hora de Validacion: 17/04/2018 04:30 a. m.			
BUN:	11.00	mg/dL	8.90 - 25.70
METODO: (Ureasa GLDH)			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 04:29 a. m.			
POTASIO:	4.00	mEq/L	3.50 - 5.10
METODO: (ISE Indirecto)			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 11:57:56 a. m.			
SODIO:	142.00	mEq/L	136.00 - 145.00
METODO: (ISE Indirecto)			
Fecha y Hora de Validación: 17/04/2018 11:57:56 a. m.			

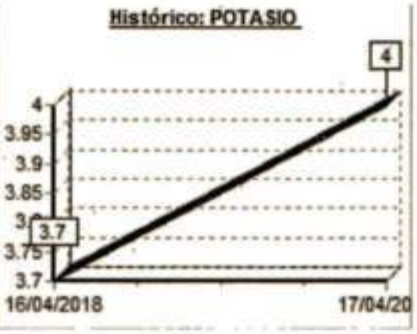
Histórico: CLORO



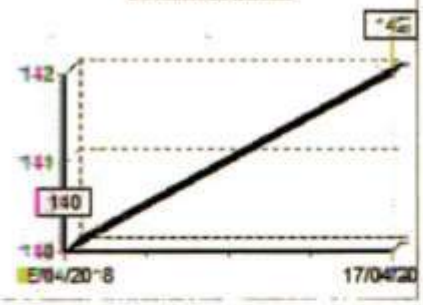
Histórico: CREATININA



Histórico: POTASIO



Histórico: SODIO



Angela María Soto P.
Bacteriólogo
U.C.M.C.
C.C. 24.660.949

Dra. Angela Maria Soto Pavas C.C.
24.660.949 Bact. U.C.M.C
Validación: CLORO

(39)

Centro Policlínico del Olaya

REPORTE DE ELECTROCARDIOGRAMA

C.P.O. S.A. · NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0140 / Versión 0: 1 - Mayo - 2003

Fecha: 07-04-18 Hora 12:40 Cama Urg 12

Paciente Claudia Liliana Reyona Monroy H.C. 52377332

DI	DII	DII



V5	V6	V7

(26)

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

INFORME QUIRÚRGICO

Fecha: 24 / 2018
Página 1 de 1

UCIA
12

Nº Historia 52377332 **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
Sexo: FEMENINO **Edad:** 41 años
Fecha Inicio: 24/04/18 17:40 **Fecha Fin:** 24/04/18 18:00

Anestesiólogo: CECILIA SAENZ CHACON **Ayudante 1:** CARLOS ANDRES REY CASTAÑEDA
Ayudante 2: **Instrumentador:** SINDY YULIETH FIGUEROA GUZMAN
Enfermera: YENNY EUGENIA PARADA QUINTERO

Tipo de Anestesia: GENERAL

Diagnósticos:

Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	Z930	TRAQUEOSTOMIA

Procedimientos Realizados:
311300 TRAQUEOSTOMIA SOD

Descripción Quirúrgica:
DESCRIPCION
INCISIÓN VERTICAL* POR ENCIMA DE LA CISURA ESTERNAL* PUNCION TRAQUEAL. PASO DE GUIA* POR METODO DE SELDINGER* DILATACION TRAQUEAL.SE CORROBORA POSICION ADECUADA DE INSERCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA. HEMOSTASIA. SE CORROBORA ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL TRAQUEOSTOMA. SE RETIRA CANULA. SE INSUFLA BALON. HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURI. FIJACION CON SEDA 2 / 0.

Drenajes:
ESCASO
Instrucciones:

Recuento de Compresas y Gasas
COMPLETO

Compresas Iniciales:	5	**Compresas Finales:**	5
Gasas Iniciales:	0	**Gasas Finales:**	0
Rollos Inicales:	0	**Rollos Finales:**	0

Tejido a Patología: NO

Nombres y Apellidos del Médico Cirujano: HERMAN ARNULFO BAYONA ABELLO

Firma y Sello

CONTROL RECUENTO DE MATERIAL EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

www. cpo.com.co

RC-1405; Versión 4; 8 de julio del 2016

Fecha: 24-04-2018 Nombre del paciente: Claudia Bayono

Historia Clínica: 52377332 EPS: Salud total Procedimiento: Traqueostomia

Verificación de Material Especial		
Aplica material especial para el procedimiento	SI ☐	NO ☒
El Instrumentador Quirúrgico Verifica		
Material solicitado para el paciente en sistema concordancia de material entregado y material solicitado	SI ☐	NO ☒
Con el especialista, las hojas de remisión confirmando que el material entregado corresponda con las necesidades del paciente	SI ☐	NO ☒
Disponibilidad del material esteril, cambio de color de la cinta indicadora, integridad de los empaques	SI ☒	NO ☐

Firma Instrumentador Quirúrgico

Firma Especialista

Elementos	1 Entrega	2 Entrega	3 Entrega	4 Entrega	5 Entrega	Total Registro	Total Recuento
Compresas							
Gasas							
Torundas							
Cotonoides							
Mecha Vaginal							
Mecha Otorrino							
Rollo Abdominal							
Agujas							

Equipos utilizados, accesorios y remisiones.	Nombre del Equipo	Recuento	Nombre del Equipo	Recuento	Total Recuento	
	CAPEO X #11	1			CP	COMPLETO
	Kit traqueostomia	1			IM	IMCOMPLETO

Patología -

Cultivos:

Recibe:

CONTROL RECUENTO DE MATERIAL EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

www. cpo.com.co

RC-1405; Versión 4; 8 de julio del 2016

INDICA **RUMENTAL ROPA Y REMISIONES**



CONTROL REUSO DE DIPOSITIVOS MEDICOS

DISPOSITIVO	CODIGO	NUMERO USO EN PACIENTE
Lapiz Electrobisturi		
Caucho de succion		
Placa de electrobisturi	N.A	1
Mascara Laringea		
Mascara facial anestesia		
Cuchilla sheaver		

Observaciones:

Firma Instrumentador Quirúrgico

Firma Cirujano

Firma Auxiliar de Enfermeria

34

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 02:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667647
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 89 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 14:07

EVOLUCION
Evolución: Nefrologia

Resultado
parcial de labs solicitados con c3 consumido ldh elevada y esquistocitos en extendido de sangre periférica. Se considera por cuadro catastorfico es posible patología microangiopatica trombotica. Por condiciones del paciente considero que en pro del paciente se debe realizar recambio plasmático. Se discute con Dr. Gutierrez intensivista. Se ordena procedimiento.
Seguin
guía de apheresis HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV

Prescripcion
de plasmaferesis:
Se
realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.
Peso
70KG PESO IDEAL 59KG
Calculo
volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO
1
Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc
1,5
VOLUMENES PLASMATICAS 3600CC
Remplazo
100% con plasma

Prescripcion
Plama Exchange (PEX)
-
KIT ABL200p05
-Filtro
Microplas 0.5
-Qb
200cc min
-Heparina
-Temp 36
-Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente .
-Es diligenciado consentimiento informado de implante de catéter y es firmado.

Plan
Realizar 1er sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion el Sabado.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PLAN UTRICIONAL

1.
NVO

2.
NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 90 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - DAD 5 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

Destino del Paciente

Plan De Manejo

Estancia:: INTENSIVOS

Comentarios: Paaciente femenina de 41 años, FC105, SAT94%, FR20, IOT, SOG, cateter venoso central subclavic derecho, sin acompañante familiar. Paciente en diálisis continua, se suspende intervención.

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

53

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:13/04/2018 10:23 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 13/04/2018 10:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13670926
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 13/04/2018
EVOLUCION
Evolución: Nefrologia

Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 10:23

Paciente
con dx anotados

Discreta
mejoria. Persiste con soporte vasoactiva y ventilatoria. Esta pendiente consecucion de plasma para realizar recambio plasmatico. Al lograr consecucion se suspendera hemofiltracion recirculando mientras se completa plasmapheresis.

Se
continuara con Hemofiltracion venovnosos continuo (ultimo) iniciado 12 de abril 00:30 horas

PRESCRIPCION
DE HEMOFILTRO
Hemofiltration
para ompletar minimo 72 horas
Sistema
Lynda
Filtro
Bellco 1.4 Alto flujo

Tiempo
72 horas
Qb
150 MO
56
Balance
acumulado actual > de 4 lts
Liquidos
administrados en UCI 200cc hora
Lavados
200cc hora estrictas
Heparina
3.5cc hora (ajustable por uci según controles de ptt)

Dosis
tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hr
Mitad
de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora
(bomba
externa de lactato)
Mitad
de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora
(Lynda
con lactato)

UF
Neto 100cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmica
UF
Total 550 cc hora
Perdida
de Peso (uf total mas predilucion de750 por bomba externa) 1300 cc hora
Por
parte de UCI Favor ordenar
PTT

cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas. Pronostico vital reservado. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrologia.

Seguin
guia de apheresis por indicacion de HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV

Prescripcion
de plasmaferesis:
Se
realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.
Peso
70KG PESO IDEAL 59KG
Calculo
volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO
1
Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc
1,5
VOLUMENES PLASMATICAS 3600CC
Remplazo
100% con plasma

Prescripcion
Plama Exchange (PEX)
- KIT ABL200p05
-Filtro Micropias 0.5
-Qb 200cc min
-Heparina No
-Temp 36
- Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente .

Plan
Realizar 1er sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion el Domingo.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS **Comentarios: -**

DR. MICHAEL RENE FONSECA NIETO
CC 79787641
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 15 278

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 02:07 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 02:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667647
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIO
Hora: 14:07

EVOLUCION
Evolución: Nefrología

Resultado
parcial de labs solicitados con c3 consumido ldh elevada y esquistocitos en extendido de sangre periférica. Se considera por cuadro catastrofico es posible patología microangiopatica trombotica. Por condiciones del paciente considero que en pro del paciente se debe realizar recambio plasmático. Se discute con Dr. Gutierrez intensivista. Se ordena procedimiento.
Seguin
guía de apheresis HUS o MAT tiene evidencia Grade 1C Categoria de IV

Prescripcion
de plasmaferesis:
Se
realizara 5 sesiones de recambio plasmatica interdiarias con con volumen de recambio de 1.5 volumenes plasmatico por sesion.
Peso
70KG PESO IDEAL 59KG
Calculo
volumen plasmático: 40 cc por cada kg de peso por hto BAJO
1
Volumen plasmático es = 40cc x 60kg en cc = 2400cc
1,5
VOLUMENES PLASMATICAS 3600CC
Remplazo
100% con plasma

Prescripcion
Plama Exchange (PEX)

3L200p05
-Filtro
Microplas 0.5
-Qb
200cc min
-Heparina
No
-Temp 36
-Favor ordenar por grupo de cuidados intensivos PTT , albumina, fibrinógeno y Calcio serico diariamente .
-Es diligenciado consentimiento informado de implante de catéter y es firmado.

Plan
Realizar 1er sesión de cinco recambio plasmatico. Proximo sesion el Sabado.

Destino del Paciente
Plan De Manejo
Estancia:: INTENSIVOS
Comentarios: PLAN UTRICIONAL

1.
NVO

2.
NPT 65 CC HORA APORTE NUTRICIONALES BASALES AA 0.8 GR/ KG - 600 CC - LIPIDOS 0.5 GR/ KG - 130 CC - CHO FM 2 MG/ KG/MIN - D40 % 430 CC MULTIVITMAINAS Y ELEMENTOS TRAZAS

3. SEGUIMIENTO GRUPO DE SOPORTE

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

30

Código Plantilla:PMD002
Fecha Historia:12/04/2018 01:14 p.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÁ D.C. 12/04/2018 01:14 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: CONTRIBU2018 Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13667468
Registro de Admision No: 802605

GENERAL
Historia: 52377332
Sexo: Femenino
Telefono: 3132021035
Convenio: CONTRIBU2018
Fecha: 12/04/2018
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Hora: 13:14

EVOLUCION
Evolución:

NEFROLOGIA
SEGUIMIENTO (retrospectiva)

Paciente
con dx anotados. Paciente re-inicio ayer hemofiltracion venovenoso continuo + plasmaferesis ismultaneo con cartucho adsorbente. Se saturo primer cartucho a los 3 horas. Por orden de intensivista se coloco 2nd cartucho adsorbente con duracion de 8 horas hasta presentar saturacion.

Actualmente
con TRR tipo hemofiltracion venovenosos continuo.

PRESCRIPCION
DE HEMOFILTRO
Hemofiltration
72 horas
Sistema
Lynda
Filtro
Bellco 1.4 Alto flujo

Tiempo
72 horas
Qb
150
Temperatura
balance
acumulado > de 10 lts
Liquidos
administrados en UCI 100cc hora
Lavados
100cc hora (intermitente)
Heparina
3.5cc hora

Dosis
tto 25cc x 60 kg hr = Dosis tto 1500 cc hr
Mitad
de Conveccion en predilucion 50% 750cc hora
(bomba
externa de lactato post plasmaferesis)
Mitad
de Conveccion en post dilución 50% 750cc hora
(Lynda
con lactato)

UF
Neto 200cc hora inicial se ajustara de acuerdo a perfil hemodinmica
UF
Total 450 cc hora
Perdida de Peso 450 cc hora
Por parte de UCI Favor ordenar
PTT cada 6 horas, Fosforo cada 12 horas,

Vigilar fosforo ptt cada 6 horas. Pronostico vital reservado. Se explica a esposo. Ante cambios en liquidos administrados en uci avisar servicio de nefrologia.

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICADE TRANS FUSIONES DE HEMODERIVADOS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981Y EL DECRETO 1571 DE 1993

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0715 / Versión 1 – 15 de Abril de 2013

Señor (a): Claudia Bayona Hc 5277332

El documento que actualmente se dispone a leer tiene como objetivo principal brindar información completa sobre la transfusión sanguínea como modelo terapéutico necesario para determinadas patologías o intervenciones quirúrgicas que así lo requieran durante su proceso de atención en salud en el Centro Policlínico Del Olaya; es importante precisar que cuando su médico ha decidido indicarle una transfusión de algún producto sanguíneo es porque ha evaluado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión, considerando en este caso, que si no se transfunde los problemas que podrían sucederles son muy superiores a los riesgos que en teoría pueden aparecer con la transfusión. No obstante, usted como paciente, tiene derecho a conocer estos riesgos y a decidir por sí mismo si acepta transfundirse o no hacerlo.

¿EN QUÉ CONSISTE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

La transfusión consiste en la administración de sangre humana o algunos de sus componentes como glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados, a los pacientes que lo precisen. Todos los componentes sanguíneos se administran a través de una vena o un catéter venoso, similar a un proceso de hidratación con suero. La transfusión puede durar varias horas, dependiendo de la dosis a administrar y de acuerdo a las condiciones específicas del paciente. Antes, durante y una vez finalizada la transfusión, se hace el registro de los signos vitales y se documenta en la historia clínica.

¿LOS COMPONENTES SANGUÍNEOS A TRANSFUNDIR SON SEGUROS?

La sangre proviene de personas que gozan de buena salud y no reciben ninguna compensación económica por la donación; todos los donantes son seleccionados con criterios médicos y luego cada unidad de sangre donada es estudiada exhaustivamente con las técnicas de que se dispone en la actualidad para la detección de Hepatitis B y C, Sífilis e infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana que provoca el SIDA), y enfermedad de Chagas como la ley lo exige.

Además de lo anterior se toman muestras de sangre del paciente a transfundir para realizar pruebas de laboratorio con el fin de encontrar sangre compatible con el grupo sanguíneo ABO, Rh D y otros factores de tipo inmunológico del paciente.

¿QUE RIESGOS TIENE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

Aunque para la transfusión sanguínea se lleva a cabo un proceso de selección adecuado y correcto; existen dos tipos dos tipos de posibles pero también excepcionalmente frecuentes reacciones adversas a la transfusión:
Existe la posibilidad de originar sensibilización a algunos de sus componentes, lo cual puede dar lugar a reacciones transfusionales (fiebre, escalofríos, picores, enrojecimiento...), que suelen ser leves y de fácil manejo y no son generadoras de consecuencias posteriores, solo excepcionalmente pueden ser severas y son de carácter inmunológico.
Las demás son de carácter infeccioso y se deben a los falsos negativos de las técnicas utilizadas y al período de incubación existente en todo proceso infeccioso antes de su detección, la sangre y sus componentes pueden seguir transmitiendo las enfermedades a que hacíamos referencia anteriormente (hepatitis B/C, SIDA, sífilis...) aunque con muy poca frecuencia.

¿QUE BENEFICIOS TRAE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

Como se explico anteriormente, cuando se realiza una transfusión sanguínea ya se ha sopesado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión. La transfusión de sangre y sus demás componentes, es tan efectiva que llega a salvar una gran cantidad de vidas, repone de manera individualizada componentes sanguíneos cuya deficiencia es el causante de alguna enfermedad, o bien amenaza con la vida del paciente. Es posible que si no se realiza la transfusión se puede agravar y comprometer el estado de salud del paciente o incluso morir.

¿EXISTEN OTRAS ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS PARA EVITAR LA TRANSFUSIÓN?

En casos que el estado del paciente no se está viendo afectado por la deficiencia de componentes sanguíneos, y que así mismo no sea considerados como emergencia y no se comprometa la vida del mismo, si es posible emplear otras alternativas que involucran la administración de medicamentos que actúan aumentado el número de células y otros componentes sanguíneos, igualmente pueden impedir o limitar el sangrando. Para la transfusión de glóbulos rojos no existen otras alternativas exceptuando el empleo de la eritropoyetina en los enfermos renales. Además de lo anterior en casos de cirugía programada, en los cuales se requiere reservar unidades de hemocomponentes por el riesgo que se corre en la cirugía de pérdida de volumen sanguíneo, se puede recurrir a alternativas que consisten en donar su propia sangre con suficiente antelación y realizar un deposito Pre quirúrgica, a lo que denominamos autotransfusión, para ello es importante que el paciente se encuentre en buen estado de salud y del mismo modo sea seleccionado bajo los mismo criterios de selección medica que un donante altruista.

Señor(a) paciente, si después de leer detenidamente este documento desea más información o requiere que le aclaren algo de la información recibida, por favor no dude en preguntar al especialista responsable, que lo atenderá con mucho gusto.

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Bayona número de identificación

52 77332, doy mi consentimiento para que me sea realizada una transfusión sanguínea.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 9-Abri-2018 Hora 10:00

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc. 79426706

X Francisco Rodriguez
REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc. 19897643

DENEGACIÓN PARA LA TRANSFUSIÓN

Yo, , número de identificación

, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha Hora

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc

REPRESENTANTE LEGAL

12

16

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICADE TRANS FUSIONES DE HEMODERIVADOS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981Y EL DECRETO 1571 DE 1993

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0715 / Versión 1 – 15 de Abril de 2013

Señor (a); Claudia Helena Bayona.

El documento que actualmente se dispone a leer tiene como objetivo principal brindar información completa sobre la transfusión sanguínea como modelo terapéutico necesario para determinadas patologías o intervenciones quirúrgicas que así lo requieran durante su proceso de atención en salud en el Centro Policlínico Del Olaya; es importante precisar que cuando su médico ha decidido indicarle una transfusión de algún producto sanguíneo es porque ha evaluado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión, considerando en este caso, que si no se transfunde los problemas que podrían sucederles son muy superiores a los riesgos que en teoría pueden aparecer con la transfusión. No obstante, usted como paciente, tiene derecho a conocer estos riesgos y a decidir por sí mismo si acepta transfundirse o no hacerlo.

¿EN QUE CONSISTE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

La transfusión consiste en la administración de sangre humana o algunos de sus componentes como glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados, a los pacientes que lo precisen. Todos los componentes sanguíneos se administran a través de una vena o un catéter venoso, similar a un proceso de hidratación con suero. La transfusión puede durar varias horas, dependiendo de la dosis a administrar y de acuerdo a las condiciones específicas del paciente. Antes, durante y una vez finalizada la transfusión se hace el registro de los signos vitales y se documenta en la historia clínica.

¿LOS COMPONENTES SANGUÍNEOS A TRANSFUNDIR SON SEGUROS?

La sangre proviene de personas que gozan de buena salud y no reciben ninguna compensación económica por la donación; todos los donantes son seleccionados con criterios médicos y luego cada unidad de sangre donada es estudiada exhaustivamente con las técnicas de que se dispone en la actualidad para la detección de Hepatitis B y C, Sífilis e infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana que provoca el SIDA), y enfermedad de Chagas como la ley lo exige.

Además de lo anterior se toman muestras de sangre del paciente a transfundir para realizar pruebas de laboratorio con el fin de encontrar sangre compatible con el grupo sanguíneo ABO, Rh D y otros factores de tipo inmunológico del paciente.

¿QUE RIESGOS TIENE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

Aunque para la transfusión sanguínea se lleva a cabo un proceso de selección adecuado y correcto; existen dos tipos dos tipos de posibles pero también excepcionalmente frecuentes reacciones adversas a la transfusión:
Existe la posibilidad de originar sensibilización a algunos de sus componentes, lo cual puede dar lugar a reacciones transfusionales (fiebre, escalofríos, picores, enrojecimiento...), que suelen ser leves y de fácil manejo y no son generadoras de consecuencias posteriores, solo excepcionalmente pueden ser severas y son de carácter inmunológico.
Las demás son de carácter infeccioso y se deben a los falsos negativos de las técnicas utilizadas y al período de incubación existente en todo proceso infeccioso antes de su detección, la sangre y sus componentes pueden seguir transmitiendo las enfermedades a que hacíamos referencia anteriormente (hepatitis B/C, SIDA, sífilis...) aunque con muy poca frecuencia.

¿QUE BENEFICIOS TRAE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?
Como se explico anteriormente, cuando se realiza una transfusión sanguínea ya se ha sopesado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión. La transfusión de sangre y sus demás componentes, es tan efectiva que llega a salvar una gran cantidad de vidas, repone de manera individualizada componentes sanguíneos cuya deficiencia es el causante de alguna enfermedad, o bien amenaza con la vida del paciente. Es posible que si no se realiza la transfusión se puede agravar y comprometer el estado de salud del paciente o incluso morir.

¿EXISTEN OTRAS ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS PARA EVITAR LA TRANSFUSIÓN?

En casos que el estado del paciente no se está viendo afectado por la deficiencia de componentes sanguíneos, y que así mismo no sea considerados como emergencia y no se comprometa la vida del mismo, si es posible emplear otras alternativas que involucran la administración de medicamentos que actúan aumentado el número de células y otros componentes sanguíneos, igualmente pueden impedir o limitar el sangrando. Para la transfusión de glóbulos rojos no existen otras alternativas exceptuando el empleo de la eritropoyetina en los enfermos renales. Además de lo anterior en casos de cirugía programada, en los cuales se requiere reservar unidades de hemocomponentes por el riesgo que se corre en la cirugía de pérdida de volumen sanguíneo, se puede recurrir a alternativas que consisten en donar su propia sangre con suficiente antelación y realizar un deposito Pre quirúrgica, a lo que denominamos autotransfusión, para ello es importante que el paciente se encuentre en buen estado de salud y del mismo modo sea seleccionado bajo los mismo criterios de selección medica que un donante altruista.

Señor(a) paciente, si después de leer detenidamente este documento desea más información o requiere que le aclaren algo de la información recibida, por favor no dude en preguntar al especialista responsable, que lo atenderá con mucho gusto.

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Liliana Bayona número de identificación 52377332, doy mi consentimiento para que me sea realizada una transfusión sanguínea.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 22 / Abril / 2018. Hora 13:00 hrs.

Claudia Bayona

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc. 52377332

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

Dr. William Gutierrez L. Anestesia Cuidado Intensivo C.C. 79841167 POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD

FIRMA MÉDICO
No. Doc.

Francisco Rodriguez

REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc. 79897643

DENEGACIÓN PARA LA TRANSFUSIÓN

Yo, _____, número de identificación _____, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha _____ Hora _____

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc

REPRESENTANTE LEGAL

(23)

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

Centro Policlínico del Olaya

RC-1423
Versión 1; 20 de abril de 2015

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará.

INFORMACION GENERAL

La anestesia es el procedimiento medico que permite realizar una operación quirúrgica sin dolor. La anestesia puede realizarse durmiendo al paciente (anestesia general) o haciendo insensible la parte del cuerpo en la que se va a realizar la operación (anestesia local o regional). En algunas ocasiones después de practicar una anestesia local o regional se tiene que pasar a la anestesia general por resultar la primera insuficiente.
El medico anestesiólogo es el encargado de indicar el tipo de anestesia adecuada para cada caso dependiendo de la operación que se va a realizar y del estado del paciente. Además, cuida del estado general del paciente durante la operación y trata las complicaciones que pudieran surgir.
Todo acto anestésico conlleva siempre un riesgo menor asumible que justifica su uso generalizado pero también es evidente que es un procedimiento capaz de originar lesiones agudas, secuelas crónicas, complicaciones anestésicas graves e incluso la muerte; toda ellas en relación con el estado de salud previo, la edad, el tipo, complejidad y duración de la intervención quirúrgica, así como las consecuencias de reacciones alérgicas u otros posibles factores imprevisibles. Cada tipo de anestesia tiene sus propios riesgos. Los riesgos no pueden suprimirse por completo.
También es necesario que usted advierta de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones actuales o cualquier otra enfermedad cardiopulmonar, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que considere relevante.

RECOMENDACIONES GENERALES ANTES DE LA ANESTESIA GENERAL

- Debe guardar un ayuno absoluto desde ocho horas antes de la cirugía. El incumplimiento de esta norma supone la suspensión de la cirugía.
- Debe mantener cualquier medicación que este tomando de manera habitual (por ejemplo sus pastillas para la hipertensión) salvo que su médico se lo indique expresamente. El día de la cirugía puede tomarlas con un sorbo de agua sin romper la norma anterior. Solamente bajo estricta prescripción medica, debe usted suspender una semana antes de la operación, los medicamentos que afectan a la coagulación de la sangre (por ejemplo Ácico Acetil Salicílico, Aspirina®, Adiro®, Asasantin®, Tromaly®, Tiklid®, Persantin®, Disgrn®, Dipriridamol, Heparina, Warmarina o Coumadin®, etc.), 24 horas antes si se trata de Heparinas de bajo peso molecular como Enoxaparina, Clexane®, Clenox®, etc.
- Si es usted fumador debe intentar interrumpir su hábito cuanto más tiempo mejor previo a la cirugía.

EN QUE CONSISTE LA ANESTESIA GENERAL

Para anestesiar es preciso canalizar una vena por la que se le administraran los sueros y medicamentos necesarios según su situación y el tipo de cirugía prevista. Debido al efecto de los fármacos estará dormido y relajado durante la cirugía.
Durante la anestesia es preciso colocarle un tubo, a través de la boca o de la nariz, que llega hasta la traquea (conducto que comunica la garganta con los pulmones). Este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración.
Unos electrodos adhesivos colocados en el pecho permitirán el control de su latido cardiaco.
También se le colocara un aparato que medirá su tensión arterial y un dispositivo en el dedo (pulso oxímetro) para conocer la cantidad de oxigeno en su sangre.

RIESGOS DE ANESTESIA GENERAL

- Excepcionalmente, la introducción del tubo hasta la traquea puede entrañar alguna dificultad y, a pesar de hacerlo con cuidado, dañar algún diente.
- Durante la colocación del tubo puede pasar al pulmón parte del contenido del estomago y ocasionar alteraciones respiratorias. Esta complicación es seria, pero muy poco frecuente. De allí la importancia del ayuno.
- La administración de sueros y los medicamentos que son imprevisibles durante la anestesia pueden producir, excepcionalmente, reacciones alérgicas. Estas reacciones pueden llegar a ser graves pero tienen carácter extraordinario. Los expertos desaconsejan la práctica sistemática de pruebas de alergia a los mecicamentos anestésicos, por considerar que no es adecuado hacerlo en pacientes sin historia previa de reacciones adversas a los mismos. Además, estas pruebas no están libres de riesgos y, aun siendo su resultado negativo, los anestésicos probados pueden producir reacciones adversas durante el acto anestésico.
- Otras posibles complicaciones son las siguientes: laringoespasmo y/ o bronco espasmo (debido a la manipulación de la vía aérea), ronquera en el postoperatorio, náuseas y vómitos, dolores musculares, flebitis en el lugar de venopunción.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios y recursos técnicos y tecnológicos con que cuenta este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-1423
Versión 1; 20 de abril de 2015

CONSENTIMIENTO

Yo, Francisco Rodriguez, identificado (a) con 74897643
En mi calidad de Representante Legal de Claudia Bayona, con número de identificación 52377332, doy mi consentimiento para que le (me) sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Teniendo en cuenta que al ser los pacientes institucionales, el profesional de la salud que explica el procedimiento y sus riesgos inicialmente, puede ser diferente a quien lo realiza, la Institución ha establecido un protocolo de Consentimiento Informado Redundante, que implica la validación de la comprensión y firma previo al momento de la realización del procedimiento.

DURANTE LA CONSULTA O INTERCONSULTA PREVIAS:

Fecha Abril 24/18 Hora 12h.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre: Francisco Rodriguez
Parentesco: Esposo
No. Doc. 74897643

FIRMA TESTIGO
Nombre:
No. Doc.

FIRMA MÉDICO QUE INFORMA INICIALMENTE
No. Doc. 79426806

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO, PREVIO A SU REALIZACIÓN:

Fecha 24/4/18 Hora

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre:
Parentesco:
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
Nombre:
No. Doc.

FIRMA MÉDICO QUE REALIZA LA ATENCIÓN
No. Doc. 3274758

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización del Procedimiento, la Institución le entregará el respectivo Formato de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, el cual deberá ser firmado por usted, el profesional de la salud y un testigo, una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES OTORGADO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981

C.P.O. S.A. -NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

Paciente: Claudia Bayona N. C.C. 52377332 de Bos

H.C. Nº: 52377332 Fecha: Abril 24/18 Afiliación: STotal.

Persona Responsable del paciente: Francisco Rodriguez

Parentesco: ESPOSO C.C. 79897643 de Bogotá

1. Por medio de la presente constancia en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al Doctor Cirugía general quien obra como mi médico inscrito o adscrito a Centro Policlinico olaya Libremente escogido por mí para que en ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como el personal auxiliar de servicios asistenciales que se hagan necesarios, me practique la siguiente intervención o procedimiento:
   Toaquistonia.

2. Nombre de la parte de mi cuerpo u órgano a operar Traquistonia -
   de lateralidad derecho — o izquierdo —

3. Mi médico queda igualmente facultado para llevar a cabo la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto uno (1), si en el curso de la intervención o del procedimiento llegare a presentarse una situación inadvertida o imprevista, que a juicio del médico tratante, los haga aconsejables.

4. Certifico que él Doctor Cirugía general.
   me ha explicado la naturaleza y propósito de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente.

5. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen que me ha practicado el médico autorizado, con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que él mismo me ha hecho sobre los riesgos previstos para la intervención o procedimiento que requiera tales como:
   a. Sangrado
   b. Lesión via aerea
   c. Infección.
   d. Barotrauma.

6. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre el alcance de lo expresado en los puntos anteriores por parte del citado profesional y reconozco que no me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención o procedimiento especial.

7. Igualmente otorgo mi consentimiento para que la anestesia que requiera sea aplicada por parte de un médico anestesiólogo escogido o aceptado por mi médico tratante y autorizo a aquel para utilizar el tipo de anestesia que considere más aconsejable de acuerdo con mi condición clínica como paciente y el tipo de intervención que requiero. He sido advertido por el Doctor Cirugía General.
   sobre los riesgos que para mi caso implica la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figura en la Historia Clínica, y he recibido satisfactorias explicaciones al respecto por parte del mencionado profesional.

8. Reconozco que siempre hay riesgo para la vida y la salud asociados con toda intervención quirúrgica o procedimiento o con la anestesia y tales riesgos me han sido explicados por los profesionales mencionados.

9. Mi médico tratante queda autorizado para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatologicos cuya práctica solicito a mi costa, si ello fuera necesario.

10. Conociendo las posibles complicaciones y riesgos de la intervención o procedimiento, en mi caso particular me someto voluntariamente a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo quedando por tanto eximidos de la responsabilidad al Doctor y los profesionales que deberán realizar o colaborar con la intervención o el procedimiento.

11. Declaro que he sido advertido por el médico autorizado en el sentido de que la práctica de la intervención o procedimiento que requiero compromete una actividad médica de medio y por esta razón no se pueden garantizar los resultados

12. Certifico que el presente documento ha sido leído y entendió por mí en su integridad y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma. Declaro además que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio, teniendo la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte de mi médico con respecto a los riesgos por el advertidos y al contenido de este documento.

Nota: Cuando el paciente no tenga capacidad legal para otorgar el cosentimiento, las manifestaciones de este contenidas en el presente documento se entienden hechas por la persona responsables que lo representa y en relación con el paciente correspondiente, para cuyos efectos los suscribe.

Paciente	Testigo
Firma: Francisco Rodriguez Nombre: Francisco Rodriguez C.C. 74897643	Firma: _____ Nombre: _____ C.C. _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento y he contestado todas las preguntas. Considero que el paciente o la persona responsable que lo representa comprenden completamente lo que he explicado.

Firma del Médico tratante _____
C.C. 79426106

Certifico que he explicado propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la anestesia propuesta para la intervención quirúrgica o procedimiento descrito y he contestado todas las preguntas. Considero que el paciente o la persona responsable que lo representa comprenden completamente lo que he explicado.

Firma del Médico Anestesiólogo _____
C.C. _____

Paciente: Claudia Torres C.C. 52377232 de

H.C. Nº: 52377232 Fecha: 10/17/17 Afiliación:

Persona Responsable del paciente: Francisco Rodriguez

Parentesco: Esposo C.C. 79157673 de Bogotá

1. Por medio de la presente constancia en pleno y normal uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al Doctor William Orjuela
quien obra como mi médico inscrito o adscrito a UCIP
Libremente escogido por mí para que en ejercicio legal de su profesión y con el concurso de otros profesionales de la salud que llegaren a requerirse, así como el personal auxiliar de servicios asistenciales que se hagan necesarios, se me practique la siguiente intervención o procedimiento:
Cobertura de Catéter para Hemodiálisis

2. Nombre de la parte de mi cuerpo u órgano a operar Yugular Interna
de lateralidad derecho X o izquierdo X

3. Mi médico queda igualmente facultado para llevar a cabo la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales a los ya autorizados en el punto uno (1), si en el curso de la intervención o del procedimiento llegare a presentarse una situación inadvertida o imprevista, que a juicio del médico tratante, los haga aconsejables.

4. Certifico que él Doctor William Orjuela
me ha explicado la naturaleza y propósito de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente.

5. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previo el examen que me ha practicado el médico autorizado, con el objeto de identificar mi estado de salud o enfermedad y previa la advertencia que él mismo me ha hecho sobre los riesgos previstos para la intervención o procedimiento que requiera tales como:
   a. Sangrado Masivo
   b. Choque Hipovolemico
   c. Infección
   d.

6. Declaro que he recibido amplias explicaciones sobre el alcance de lo expresado en los puntos anteriores por parte del citado profesional y reconozco que no me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención o procedimiento especial.

7. Igualmente otorgo mi consentimiento para que la anestesia que requiera sea aplicada por parte de un médico anestesiólogo escogido o aceptado por mi médico tratante y autorizo a aquel para utilizar el tipo de anestesia que considere más aconsejable de acuerdo con mi condición clínica como paciente y el tipo de intervención que requiero. He sido advertido por el Doctor
sobre los riesgos que para mi caso implica la aplicación de anestesia, de conformidad con la constancia que figure en la Historia Clínica, y he recibido satisfactorias explicaciones al respecto por parte del mencionado profesional.

8. Reconozco que siempre hay riesgo para la vida y la salud asociados con toda intervención quirúrgica o procedimiento o con la anestesia y tales riesgos me han sido explicados por los profesionales mencionados.

9. Mi médico tratante queda autorizado para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo, previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes anatomopatologicos cuya práctica solicito a mi costa, si ello fuera necesario.

10. Conociendo las posibles complicaciones y riesgos de la intervención o procedimiento, en mi caso particular me someto voluntariamente a él y asumo la totalidad de los riesgos y responsabilidades por el mismo quedando por tanto eximidos de la responsabilidad al Doctor y los profesionales que deberán realizar o colaborar con la intervención o el procedimiento.

11. Declaro que he sido advertido por el médico autorizado en el sentido de que la práctica de la intervención o procedimiento que requiero compromete una actividad médica de medio y por esta razón no se pueden garantizar los resultados

12. Certifico que el presente documento ha sido leído y entendió por mí en su integridad y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma. Declaro además que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrio, teniendo la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias por parte de mi médico con respecto a los riesgos por el advertidos y al contenido de este documento.

Nota: Cuando el paciente no tenga capacidad legal para otorgar el cosentimiento, las manifestaciones de este contenidas en el presente documento se entienden hechas por la persona responsables que lo representa y en relación con el paciente correspondiente, para cuyos efectos los suscribe.

Paciente	Testigo
Firma:_____ Nombre:_____ C.C._____	Firma: X Francisco Rodriguez Nombre: Francisco Rodriguez C.C. 79897643

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento y he contestado todas las preguntas. Considero que el paciente o la persona responsable que lo representa comprenden completamente lo que he explicado.

Firma del Médico tratante_____
C.C._____
Certifico que he explicado propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la anestesia propuesta para la intervención quirúrgica o procedimiento descrito y he contestado todas las preguntas. Considero que el paciente ó la persona responsable que lo representa comprenden completamente lo que he explicado.

Firma del Médico Anestesiólogo_____
C.C._____

El paciente durante, la hemodiálisis puede presentar **CALAMBRES MUSCULARES** esta complicación es muy molesta, y se causa cuando hay exceso de líquido.

También puede presentar **DOLOR DE CABEZA** el cual tiene múltiples causas, se debe evitar la ingesta de café y cumplir con las recomendaciones de la Unidad renal.

Se pueden presentar durante la hemodiálisis **NAUSEAS Y VOMITO** también tiene múltiples causas, pero lo más importante al igual que esta debe evitarse el sobre peso entre diálisis.

Otra complicación frecuente es la presencia de **RASH** que es una situación molesta y el paciente puede llegar a hacerse daño en la piel, se debe a la misma enfermedad Renal y también diferente causas, pero se observa más en los pacientes que presentan prurito alto, y que no cumplen con la dieta formulada, por eso se recomienda ser estricto en la dieta frente a las recomendaciones de la Unidad Renal.

Durante la hemodiálisis también se pueden presentar otras complicaciones menos frecuentes como convulsiones, desorientación a un coma, el cual se debe a un síndrome que se conoce como **SINDROME DE DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO,** Su manejo requiere hospitalización e intervención por el grupo de la Unidad Renal.

En casos raros, se puede presentar asfixia, fatiga y hasta muerte súbita, su causa puede ser el **EMBOLISMO AEREO**, complicación muy rara ya que la maquina tiene detectores de burbuja de aire, pero que puede presentarse sobre todo en los pacientes que son dializados a través de un catéter, su tratamiento requiere hospitalización y puede requerir Unidad de Cuidado Intensivo.

Durante la hemodiálisis también pude presentarse paro cardiaco y muerte súbita por arritmia cardiaca o por infarto agudo de miocardio, puede presentarse accidentes cerebro vasculares, complicaciones que las pueden padecer cualquier paciente pero tienen más riesgo aquellos que padecen del corazón o que tiene antecedentes de haber sufrido infarto miocardio, o pacientes diabéticos que padecen de hipertensión arterial.

Es importante advertirle al paciente que la máquina de hemodiálisis no trasmite enfermedades infecto contagiosas como la hepatitis **B,C,D,O, EL hiv,** Ya que la sangre del paciente siempre está en circuito cerrados y los elementos que se utilizan son desechables, además estas enfermedades se trasmiten por contacto sexual, por las transfusiones sanguíneas o por drogadicción endovenosa, por protocolo en la primera diálisis se le toma una muestra de sangre al paciente con la cual se le practica la prueba de hepatitis **B,C, HIV y VDRL** para saber si el paciente tenia estas enfermedades antes de ingresar a la Unidad Renal y si llega a ser positivo la Unidad Renal cuenta con protocolos de manejo de estas enfermedades para evitar la seroconversión con otros pacientes.

La hemodiálisis es una terapia suplencia, altamente especializada que tiene riesgos pero en manos expertas estos riesgos disminuyen pero no se anulan en su totalidad; el que se presenten estas complicaciones no depende solo del equipo de la Unidad Renal, si no del paciente, por eso se exige que el paciente cumpla estrictamente con las recomendaciones de la Unidad renal.

Por lo general, la hemodiálisis es realizada en un centro de diálisis por técnicos capacitados en el cuidado del paciente que son supervisados por enfermeros. Son 3 tratamientos de hemodiálisis por semana, se la hará durante un horario fijo, tres veces a la semana, los lunes, miércoles y viernes o los martes, jueves y sábado. Si no obtiene el horario de su preferencia, puede solicitar que lo pongan en una lista de espera para el horario que prefiera. En casos especiales, puede que intercambie su horario con otra persona. Tendrá que planificar bien su programa de diálisis si trabaja o tiene hijos que cuidar. Algunos centros ofrecen tratamientos de diálisis durante la noche dentro del centro. Este tratamiento se realiza durante un periodo de tiempo de la noche, mientras duerme en el centro.

EL PACIENTE
C.C.

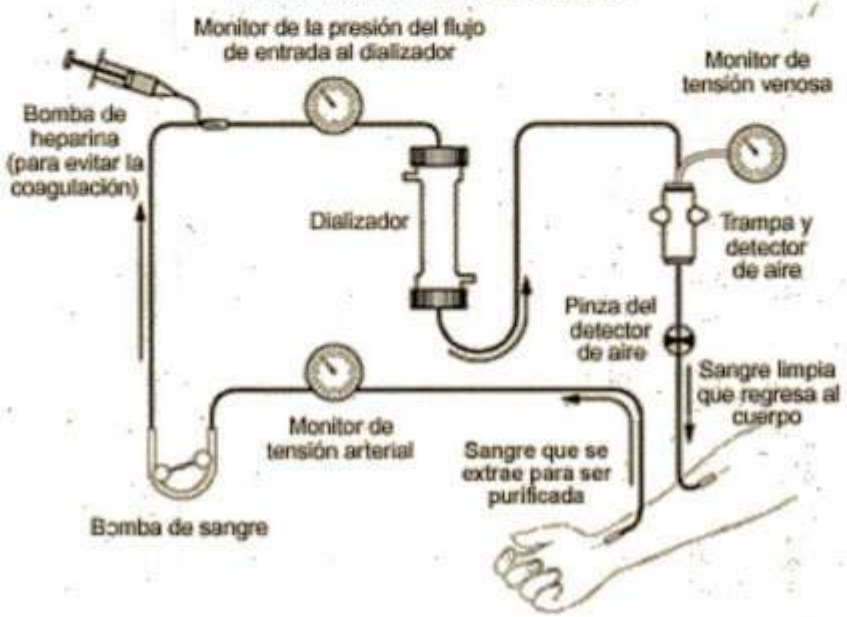
X Francisco Rodriguez
TESTIGO
C.C. 79897643

MEDICO NEFROLOGO
Centro Policlínico del Olaya

Fecha: 10 · IV/19

Yo Jhoselyn Ramirez identificada con la C.C. Nº 1.098.767.623 De Bta certifico que he sido informado (a) ampliamente sobre la terapia de hemodiálisis y que se me ha leído y explicado el documento que a continuación sigue:

PROCEDIMIENTO DE HEMODIALISIS



La hemodiálisis es un tratamiento de suplencia, no es un tratamiento curativo y consiste en limpiar la sangre de productos como la urea, creatinina y otros desechos tóxicos que normalmente elimina el riñón, pero que en su caso por su misma enfermedad renal, se están acumulando peligrosamente en su organismo.

El tratamiento se realiza en sesiones hemodiálisis, cada sesión puede durar 3 a 5 horas continuas y se realiza 3 veces por semana, el paciente debe acudir cumplidamente a cada sesión y no debe faltar a ninguna, ya que pone en peligros vida.

Para la realización del procedimiento se usará tecnología Biomédica específica para Hemodiálisis, que cumple unos requerimientos establecidos por la norma de Habilitación de la Secretaria Distrital de Salud y avalados a nivel Mundial; implica la autorización del uso de esta tecnología al firmar este documento, de lo contrario no será posible la realización del procedimiento.

En cada sesión de hemodiálisis el paciente es sometido al siguiente procedimiento:

Desde un acceso vascular (ya sea un catéter venoso central o una Fistula Arteriovenosa) se obtiene la sangre del paciente y es conectado por medio de unas cánulas a la máquina de hemodiálisis, esta máquina tiene un rodillo que es una bomba, que impulsa la sangre hacia un filtro que está fabricado con una membrana especial que permite la eliminación de los desechos tóxicos; además la maquina cuenta con medidores de presión, censores de burbujas de aire, censores de sangre, censores del líquido filtrado, etc.; Todo esto para garantizar un procedimiento seguro para el paciente.

Sin embargo a pesar de los avances en la tecnología e el campo de hemodiálisis se pude presentar complicaciones como:

Hematomas y sangrados por medicamentos que impiden la coagulación de la sangre, es por esto que debe evitar al máximo traumatismos, golpes, cortaduras e inyecciones intramusculares y si se presenta sangrado estando lejos, debe acudir rápidamente a su unidad o al hospital adscrito a su Unidad Renal.

Durante loa hemodiálisis el paciente puede presentar HIPOTENSIÓN esto significa caída de los niveles de presión de la sangre, esta se manifiesta por mareo, somnolencia, nauseas, vomito, las causas son muy variadas pero entre las más importantes está el de sacarle una gran cantidad de líquido al paciente. Otra razón es cuando el paciente está tomando medicamentos para la hipertensión, en aso se debe advertir a su médico y el dará las recomendaciones necesarias. Existen muchas otras causas de hipotensión y la Unidad Renal se tratara cada complicación, es por esto que el paciente debe cumplir estrictamente con las recomendaciones de su médico tratante.

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Bayona número de identificación 52377332, doy mi consentimiento para que me sea realizada una transfusión sanguínea.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 8- 4- 2018 Hora 8.35 am 9- 4- 18

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc. 7646706
Paciente ventilada k cual no puede firmar
Francy Rodriguez

REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc.

DENEGACIÓN PARA LA TRANSFUSIÓN

Yo, _____, número de identificación _____, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha _____ Hora _____

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc

REPRESENTANTE LEGAL

Claudia Liliana Bayona UCIC #17

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRACTICADE TRANS FUSIONES DE HEMODERIVADOS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981Y EL DECRETO 1571 DE 1993

C.P.O. S.A. - NIT. 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0715./ Versión 1 – 15 de Abril de 2013

Señor (a); _____

El documento que actualmente se dispone a leer tiene como objetivo principal brindar información completa sobre la transfusión sanguínea como modelo terapéutico necesario para determinadas patologías o intervenciones quirúrgicas que así lo requieran durante su proceso de atención en salud en el Centro Policlínico Del Olaya; es importante precisar que cuando su médico ha decidido indicarle una transfusión de algún producto sanguíneo es porque ha evaluado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión, considerando en este caso, que si no se transfunde los problemas que podrían sucederles son muy superiores a los riesgos que en teoría pueden aparecer con la transfusión. No obstante, usted como paciente, tiene derecho a conocer estos riesgos y a decidir por sí mismo si acepta transfundirse o no hacerlo.

¿EN QUE CONSISTE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

La transfusión consiste en la administración de sangre humana o algunos de sus componentes como glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados, a los pacientes que lo precisen. Todos los componentes sanguíneos se administran a través de una vena o un catéter venoso, similar a un proceso de hidratación con suero. La transfusión puede durar varias horas, dependiendo de la dosis a administrar y de acuerdo a las condiciones específicas del paciente. Antes, durante y una vez finalizada la transfusión, se hace el registro de los signos vitales y se documenta en la historia clínica.

¿LOS COMPONENTES SANGUÍNEOS A TRANSFUNDIR SON SEGUROS?

La sangre proviene de personas que gozan de buena salud y no reciben ninguna compensación económica por la donación; todos los donantes son seleccionados con criterios médicos y luego cada unidad de sangre donada es estudiada exhaustivamente con las técnicas de que se dispone en la actualidad para la detección de Hepatitis B y C, Sífilis e infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana que provoca el SIDA), y enfermedad de Chagas como la ley lo exige.

Además de lo anterior se toman muestras de sangre del paciente a transfundir para realizar pruebas de laboratorio con el fin de encontrar sangre compatible con el grupo sanguíneo ABO, Rh D y otros factores de tipo inmunológico del paciente.

¿QUE RIESGOS TIENE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?

Aunque para la transfusión sanguínea se lleva a cabo un proceso de selección adecuado y correcto; existen dos tipos dos tipos de posibles pero también excepcionalmente frecuentes reacciones adversas a la transfusión:
Existe la posibilidad de originar sensibilización a algunos de sus componentes, lo cual puede dar lugar a reacciones transfusionales (fiebre, escalofríos, picores, enrojecimiento...), que suelen ser leves y de fácil manejo y no son generadoras de consecuencias posteriores, solo excepcionalmente pueden ser severas y son de carácter inmunológico.
Las demás son de carácter infeccioso y se deben a los falsos negativos de las técnicas utilizadas y al periodo de incubación existente en todo proceso infeccioso antes de su detección, la sangre y sus componentes pueden seguir transmitiendo las enfermedades a que hacíamos referencia anteriormente (hepatitis B/C, SIDA, sífilis...) aunque con muy poca frecuencia.

¿QUE BENEFICIOS TRAE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA?
Como se explico anteriormente, cuando se realiza una transfusión sanguínea ya se ha sopesado el beneficio de hacerlo frente a los riesgos que conlleva la transfusión. La transfusión de sangre y sus demás componentes, es tan efectiva que llega a salvar una gran cantidad de vidas, repone de manera individualizada componentes sanguíneos cuya deficiencia es el causante de alguna enfermedad, o bien amenaza con la vida del paciente. Es posible que si no se realiza la transfusión se puede agravar y comprometer el estado de salud del paciente o incluso morir.

¿EXISTEN OTRAS ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS PARA EVITAR LA TRANSFUSIÓN?

En casos que el estado del paciente no se está viendo afectado por la deficiencia de componentes sanguíneos, y que así mismo no sea considerados como emergencia y no se comprometa la vida del mismo, si es posible emplear otras alternativas que involucran la administración de medicamentos que actúan aumentado el número de células y otros componentes sanguíneos, igualmente pueden impedir o limitar el sangrando. Para la transfusión de glóbulos rojos no existen otras alternativas exceptuando el empleo de la eritropoyetina en los enfermos renales. Además de lo anterior en casos de cirugía programada, en los cuales se requiere reservar unidades de hemocomponentes por el riesgo que se corre en la cirugía de pérdida de volumen sanguíneo, se puede recurrir a alternativas que consisten en donar su propia sangre con suficiente antelación y realizar un deposito Pre quirúrgica, a lo que denominamos autotransfusión, para ello es importante que el paciente se encuentre en buen estado de salud y del mismo modo sea seleccionado bajo los mismo criterios de selección medica que un donante altruista.

Señor(a) paciente, si después de leer detenidamente este documento desea más información o requiere que le aclaren algo de la información recibida, por favor no dude en preguntar al especialista responsable, que lo atenderá con mucho gusto.

UCI A 17

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO MEDICO DE PACIENTE CRITICO ADULTO

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

WWW. CPO.COM.CO

UCIA-RC-2337. Versión 0; 17 de Julio del 2015

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y/o a su familia acerca del tratamiento que se le practicará.

El paciente requiere ser hospitalizado(a) en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto para tratamiento médico con el diagnostico de:

Choque hipovolemico vs septico.

Que consisten en Estado de choque por diarrea y vomito.

Los familiares tienen el derecho y obligación de conocer los riesgos que se pueden presentar en los pacientes durante la hospitalización en la unidad de cuidado intensivo adulto.

El paciente al ingreso a la UCIA presenta un estado crítico y delicado y por su patología de base puede presentar deterioro de su estado general y llevar a complicaciones relacionadas con su enfermedad de ingreso, incluso compromiso vital (fallecimiento).
Las complicaciones pueden ser:

1. ALERGICAS: El paciente se ve expuesto a reacciones alérgicas, frente al uso de fármacos las cuales no son previstas o no han sido identificadas ni informadas como antecedente por el paciente y la familia.

2. METABOLICAS: Se pueden presentar alteraciones en el equilibrio hormonal sanguíneo como consecuencia de la enfermedad o el stress, que pueden dificultar la recuperación o compensación de su patología.

3. INFECCIOSAS: El riesgo de infecciones va ligado a la alteración inmunológica , necesidad de métodos invasivos, estancia hospitalaria ,uso de antibióticos de espectro amplio, capacidad de respuesta de cada organismo y adherencia a las barreras o métodos de control del paciente y la familia , esta complicación puede llevar al paciente a tener un compromiso severo con alta morbi-mortalidad.

4. PSICOLOGICAS -NEUROLOGICAS :El paciente puede presentar alteraciones mentales asociadas a su enfermedad (Delirium, desorientación, amnesia) , al uso de medicamentos especiales tales como analgésicos, sedantes e hipnóticos, a la alteración vigilia sueño y a la hospitalización en UCI.

5. CARDIOVASCULARES: paciente con infartos, enfermedades coronarias. Valvulares y falla cardiaca presentan alto riesgo de muerte súbita y arritmias que pueden llevar a la muerte del paciente o en paro cardiorrespiratorio que requiere reanimación con posibles secuelas neurológicas graves.

6. RESPIRATORIAS: los pacientes que llegan con enfermedades pulmonares crónicas o infecciosas pueden requerir intubaciones oro traqueal o procedimientos invasivos como soporte en urgencia vital, puede ocurrir al momento de la intubación caída de piezas dentales -lesiones sangrantes de la lengua o vía aérea superior.

7.ENFERMERIA : Se pueden presentar riesgo de caídas en pacientes con efecto residual de sedación o por la alteración del estado de conciencia – Los pacientes pueden requerir inmovilizaciones en cama por riesgo de autolesiones , retiro de accesos venosos, sondas o drenajes, riesgos de ulceras de presión a pesar de la terapia física y manejo diario de enfermería o por el uso de máscaras o inmovilizadores ,equimosis y hematomas al realizar punciones para toma de muestra como gases arteriales o/y paraclínicos de rutina o en casos de colocación de medicamentos subcutáneos como insulina y heparinas como anticoagulante.

8. MEDICOS. Hematomas, neumotórax o sangrados como consecuencia del paso de catéter venoso central, catéteres periféricos.

9. OTROS El paciente puede presentar inflamación en algunas partes del cuerpo, debido al reposo en cama y a los líquidos administrados necesarios para su recuperación. Resequedad en la boca, presencia de sangrados o laceraciones por resequedad por presencia de tubos, sondas y los mismos gases medicinales.

Para el manejo y tratamiento de su condición clínica podrá ser necesario realizar algunos exámenes complementarios de diagnostico que pueden incluir toma de muestra de sangre, orina y exámenes imagenologicos (radiografías, ecografías, etc.) u otros de acuerdo a el criterio medico.

Como parte del tratamiento es posible que se requiera de la administración de algunos medicamentos que contribuirán a la mejoría de su condición clínica, pero debe recordar que cualquier medicamento que se administre es extraño al organismo y puede causar efectos que usualmente son leves y manejables pero que ocasionalmente y como consecuencia de una respuesta individual que, en la mayoría de las ocasiones es impredecible, pueden causar reacciones adversas de diferentes grados.

Los medicamentos utilizados para su tratamiento podrían causar algunos síntomas especiales como:

Reacción Alergica, Hipotension, Arritmia, Dificultad respiratoria, Choque.

De acuerdo a la evolución clínica y los resultados de los exámenes, este(os) diagnostico (s) y su(s) tratamiento(s) puede(n) variar lo cual será informado oportunamente por el medico tratante.

Usted debe saber que el tratamiento ofrecido esta basado en guías de practica clínica e información científica aprobadas por la institución y que tienen como base la revisión actualizada del conocimiento medico a nivel mundial y que ha demostrado que los beneficios de los mismos superan los posibles efectos adversos.

De cualquier forma, si ocurriera una reacción adversa, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO MEDICO DE PACIENTE CRITICO ADULTO

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO
UCIA-RC-2387; Versión 0; 17 de Julio del 201

CONSENTIMIENTO

Yo, Liz Marina Monroy. identificado cc. (a) 51.592.566. en calidad de Representante Legal de Claudia Liliana Bayona Monroy., con número de identificación 52379332, doy mi consentimiento para que le sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 7-abril-2018 Hora 13:30.

Firma Del Paciente
No. Doc.

Firma Testigo (misma)
No. Doc. 51.592.566

Dra. Viviana Barrios C.
Med. General
RM 184-725

Firma Médico
No. Doc. 52996029

Representante Legal (misma)
No. Doc. 51.592.566.

DENEGACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, _____ identificado (a) _____ en calidad de Representante Legal de _____, con número de identificación _____, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha _____ Hora _____

Firma Del Paciente
No. Doc.

Firma Testigo
No. Doc.

Firma Médico
No. Doc.

Representante Legal
No. Doc.

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO MÉDICO

C.P.O. S.A. NIT. 800 149 453 6
www.cpo.com

RC-1134 Versión 0 – 21 de septiembre de 2005

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del tratamiento que se le practicará

Usted fue hospitalizado(a) para tratamiento medico con el diagnóstico de:

EDA Alto gasto.
Deshidratación grado II.

Que consisten en CEV - Toma paraclinicos - Vlaeda y manejo medico

Para el manejo y tratamiento de su condición clínica podrá ser necesario realizar algunos exámenes complementarios de diagnostico que pueden incluir toma de muestra de sangre, orina y exámenes imagenologicos (radiografías, ecografías, etc.) u otros de acuerdo a el criterio medico.

Como parte del tratamiento es posible que se requiera de la administración de algunos medicamentos que contribuirán a la mejoría de su condición clínica, pero debe recordar que cualquier medicamento que se administre es extraño al organismo y puede causar efectos que usualmente son leves y manejables pero que ocasionalmente y como consecuencia de una respuesta individual que, en la mayoría de las ocasiones es impredecible, pueden causar reacciones adversas de diferentes grados.

Los medicamentos utilizados para su tratamiento podrán causar algunos síntomas especiales como:

Rash / Calor / Rubor local

De acuerdo a la evolución clínica y los resultados de los examenes, este(os) diagnostico(s) y su(s) tratamiento(s) puede(n) variar lo cual será informado oportunamente por el medico tratante.

Usted debe saber que el tratamiento ofrecido esta basado en guías de practica clínica e información científica aprobadas por la institución y que tienen como base la revisión actualizada del conocimiento medico a nivel mundial y que ha demostrado que los beneficios de los mismos superan los posibles efectos adversos

De cualquier forma, si ocurriera una reacción adversa, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles, para intentar solucionarla

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Liliana Bayona Monroy, número de identificación 52377332, doy mi consentimiento para que me sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 07-04/2018, Hora 06:20.

Claudia Bayona
FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc. 52377.332.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

Dr. Christian Mallozzi
Médico Cirujano
T.P. 9320/2005
FIRMA MEDICO
No. Doc. 31667

REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc. 51592566

DENEGACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, _____ número de identificación _____, habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha_____ Hora _____

FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc.

FIRMA TESTIGO
No. Doc.

FIRMA MÉDICO
No. Doc.

REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc.

En nuestro medio el Código de Ética de Enfermería: "Guía para el desempeño del profesional de enfermería" (1998) de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - ACOFAEN – en el aparte "Responsabilidades de la enfermera con las personas que reciben sus servicios", dice: "8. Dar información adecuada, suficiente y oportuna a la persona, familia y comunidad de acuerdo con sus necesidades, solicitud y capacidad de comprensión, conocer su situación de salud y tratamiento, asegurar el ejercicio de su autonomía, obtener su consentimiento para los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, cuidado e investigación". ". Por lo anterior en este documento se le informará los procedimientos y actividades de enfermería a realizar.

1. ***Venopunción:*** Procedimiento en el cual por medio de un catéter se accede a una vena para el paso de líquidos, medicamentos o hemoderivados (sangre). Las posibles complicaciones pueden ser: flebitis, infiltración, múltiples punciones, hematomas y dolor. ☒

2. ***Paso de sonda:*** Este procedimiento consiste en el paso de una sonda a través de su nariz o por el meato urinario, que puede permitir la administración de alimento o drenar algún tipo de flujo de su cuerpo como la orina. El personal de enfermería además podrá realizar este procedimiento para realizar algún lavado gástrico. Las posibles complicaciones pueden ser dolor, laceración de la fosa nasal e infección de vías urinarias por el retorno de orina. ☒

3. ***Sujeción:*** Este procedimiento consiste en inmovilizar sus extremidades (manos y pies) y tórax, a través de dispositivos a la cama o camilla, y se deberá realizar cuando el estado del paciente lo requiere (alteraciones mentales, efectos de alcohol, efectos secundarios a medicamentos, entre otros) evitando que se genere algún tipo de daño físico, que se retire los accesos venosos, sondas, drenajes u otros que hagan parte de su tratamiento. También permitirá evitar que el paciente sufra alguna caída desde la cama o camilla y se hará uso de este cuando no sea posible contar con la presencia de un familiar constantemente. Las complicaciones pueden ser: enrojecimiento o laceración en muñecas o tobillos. ☒

4. ***Toma de Signos Vitales:*** Por medio de este procedimiento se realiza control de tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación y frecuencia cardiaca fetal este último para las gestantes. Sus complicaciones pueden ser enrojecimiento y dolor del brazo a colocar el brazalete para toma de tensión arterial. ☒

5. ***Curaciones:*** Este procedimiento tiene como fin limpiar una herida, laceración o el sitio de venopunción con el fin de prevenir alguna infección en esta área. Sus complicaciones pueden ser dolor ardor y alergia al esparadrapo, micropore y/o fixomull o tambien a la solución utilizada ☒

6. ***Toma de Laboratorios:*** En este procedimiento se extrae sangre de una vena o arteria a través de una aguja o jeringa, para que sea analizada y poder apoyar la definición de un diagnóstico y posteriormente establecer un tratamiento. Además, se podrá tomar muestras a través de la punción de uno de los dedos de sus manos para tomar los niveles de glucosa en sangre a través del uso de un glucómetro. Sus complicaciones pueden ser: múltiples punciones por difíciles accesos venosos, hematomas, enrojecimiento y dolor. ☒

7. ***Administración de Medicamentos:*** Este es un procedimiento que realizará la Enfermera(o) del servicio con el fin de dar cumplimiento a las ordenes médicas definidas para su tratamiento durante su proceso de atención. Este consiste en la administración de medicamentos por diferentes vías como intravenosa, intradérmica (pruebas para penicilina), intramuscular, oftálmica (por ojos), ótica (por

oídos) o la que se requiera por su condición clínica. Dentro de las posibles complicaciones se encuentra: reacción alérgica no conocida y flebitis.

8. ***Acompañamiento permanente:*** la organización tiene definido como barrera de seguridad que debe existir un familiar o acompañante permanente para todo paciente menor de edad, mayor de 60 años o que por estado neurológico comprometido se encuentra clasificado como alto riesgo, esto con el fin de contribuir al bienestar y cuidado de la salud, además de hacer partícipe a la familia en la atención.

9. ***Uso de tecnología Biomédica:*** la organización tiene definido la dotación de tecnología biomédica para la atención de os pacientes a conformidad con lo establecido en la resolución 2003 del 2014, para lo cual se debe informar al paciente y su familia la utilización de tecnología para la prestación del servicio, con el fin de respetar la decisión de la aplicación y uso de tecnología durante el proceso de atención.

APLICA SOLO EN GESTANTES

10. ***Toma de Monitoria Fetal:*** Este procedimiento se realizará para controlar la frecuencia cardiaca bebé y para que pueda ser escuchado por la mamá. Además, este se realiza a través de un mon fetal y debe quedar egistrado en papel de monitoria el cual posteriormente será interpretado por el médico. Sus complicaciones pueden ser: El no trazo óptimo y confiable de la monitoria por hipoactividad del bebé o exceso de movimientos de la paciente ocasionando la repetición del procedimiento.

CONSENTIMIENTO

Yo x Ley Marina Monroy, identificado(a) con número de documento x 51 592 566, doy mi consentimiento para que me sean realizados según necesidad cualquiera de los procedimientos antes explicados por el personal de enfermería.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado de los procedimientos y las posibles complicaciones inherentes al mismo y declaro estar informado(a).

Fecha 07-04-18 Hora 7:00

Claudia Liliana Bayona Monroy
FIRMA DEL PACIENTE
N. Doc. 52377332

FIRMA DE TESTIGO
N. Doc.

Leidy Abello
FIRMA ENFERMERA
N. Doc. tic enfermeria

x Ley Marina Monroy
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
N. Doc. x 51 592 566

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización de alguno de los procedimientos o recomendaciones, la institución le entregara el respectivo formato institucional de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, EL CUAL DEBERA SER FIRMADO POR USTED, el profesional de la salud y un testigo; una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

(15)

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA Y REHABILITACIÓN

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

RC-2255; Versión 0; 1 de febrero del 2017

NOMBRE DEL PACIENTE Claudia Liliana Bayona Monroy **HC N°** 52377332
FECHA: 7 de abril-2018 **CAMA** UCIA 17 **SERVICIO** UCIA - Hospitalización

DESCRIPCIÓN Y OBJETIVOS DE LOS PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA Y REHABILITACIÓN

Los procedimientos realizados por Terapia y Rehabilitación (terapia respiratoria, terapia física, terapia ocupacional, terapia del lenguaje, musicoterapia y rehabilitación cardiaca) tienen como objetivo coayudar al tratamiento médico tanto en la detección como rehabilitación con el fin de mejorar su calidad de vida o la de su familiar. El ejercicio de las profesiones de rehabilitación se basa en la realización de procedimientos, toma de muestras (traqueales y sanguíneas), pruebas y realización de sesiones las cuales involucran el uso de dispositivos médicos y tecnología Biomedica.

Yo, Claudia Liliana Bayona Monroy identificado con documento de identificación 52377332 de Bogotá en mi calidad de: Paciente, en pleno uso de mis facultades mentales otorgo de manera libre mi consentimiento, autorizando al personal de terapia y rehabilitación para realizar los siguientes procedimientos al paciente _____, identificado con documento de identidad No. _____ de _____ y manifiesto que he sido notificado de los riesgos posibles, los cuales me han sido explicados amplia y suficientemente.

A continuación se describirán las actividades y procedimientos a realizar (seleccionados con una X en el cuadro correspondiente) así como los riesgos previstos para cada uno:

[X] **Gases arteriales:**
Descripción: Toma de muestra de sangre que se realiza por medio de una punción de la arteria seleccionada (Radial, cubital, femoral), que nos permiten conocer la oxigenación, estado acido base y ventilación.
RIESGOS: Dolor, hematoma, múltiples punciones, infección, lesión vascular periférica.

[ ] **Toma de muestras de secreción traqueal** (Sincitial, cultivos, BK, H1N1)
Descripción: Procedimiento realizado mediante la aspiración por medio de una sonda de succión que puede ser introducida por nariz o boca o por medio de esputo (tos efectiva del paciente) o hisopo, las cuales se utilizan para el diagnóstico de infecciones respiratorias.
RIESGOS: Sangrados nasal o bucal, náuseas vómito, bronco aspiración lesión faríngea.

[X] **Oxigenoterapia**
Descripción: Administración de oxígeno en una concentración mayor a la del medio ambiente que tiene la finalidad de garantizar una adecuada fracción de oxigeno inspirada índice de oxígeno.
RIESGOS: Resequedad de la mucosa nasal, epistaxis, toxicidad por oxígeno, inflamación pulmonar.

[ ] **Paso de surfactante exógeno**
Descripción: Intervención terapeuta que consiste en el paso de un medicamento por vía respiratoria artificial realizado como manejo del déficit de surfactante pulmonar
RIESGOS: neumotórax o barotrauma, bradicardia, hipotensión, paro cardiorrespiratorio, hemorragia pulmonar

[ ] **Inhaloterapia**
Descripción: Administración de medicamentos por medio de nebulización o inhalador de dosis medida para prevenir el broncoespasmo, disminuir las resistencias de las vías aéreas y favorecer la fluidificación de secreciones.
RIESGOS: Taquicardia, temblor, aumento de la tos, ansiedad, irritabilidad, otros: _____

[X] **Uso de la ventilación mecánica invasiva y no invasiva**
Descripción: Estrategia mecánica para soportar total o parcialmente la respiración. Existen dos mocalidades invasiva no invasiva; la primera se realiza por medio de un procedimiento previo llamado intubación donde introducen un tubo orctraqueal por la boca fijándose a la parte superior o inferior del labio por medio de una cinta adhesiva especial. La ventilación mecánica no invasiva se realiza por medio de una máscara nasal facial, oronasal / prong nasal o cánula de alto flujo, en las dos modalidades se aplica presiones positivas en la vía aérea.
RIESGOS: Ansiedad, agitación, barotrauma, neumotórax, volotrauma, biotrauma, lesiones en piel asociado a la fijación o uso de máscaras de no invasiva, desacondicionamiento físico, estenosis subglotica, resequedad ocular, edema palpebral, traqueítis, neumonía asociada a la ventilación mecánica o infecciones respiratorias estos últimos riesgos, asociados al uso prolongado de la ventilación.

[X] **Succión**
Descripción: Aspiración de secreciones de la vía aérea artificial (tubo orotraquela o traqueotomía o no artificial (boca nariz) que se realiza con el objetivo de mantener la permeabilidad de la vía aérea.
Riesgos; Nausea, vomito, bronco aspiración, sangrado bucal o nasal, lesión de la mucosa, lesión traqueal, respuestas vágales, infecciones.

[X] **Realización de sesión de terapia respiratoria**
Descripción: Aplicación de estrategias, técnicas y modalidades terapéuticas que se realizan para mejorar la capacidad pulmonar, disminuir el broncoespasmo, favorecer la eliminación de secreciones, mejorar la mecánica ventilatoria entre otras.
Riesgos: Respuestas vágales, fractura costal, neumotórax, bronco aspiración, lesión de tejidos blandos, dolor, hematomas.

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA Y REHABILITACIÓN

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

RC-2255; Versión 0; 1 de febrero del 2017

[X] **Realización de sesión de fonoaudiología**

Descripción: aplicación de estrategias técnicas y modalidades terapéuticas encaminadas a mejorar los procesos de deglución, alimentación y lactancia humana; y las funciones del lenguaje voz y habla en recién nacidos niños y adultos.

Riesgos: bronco aspiración, lesiones en cavidad oral, respuestas vágales.

[X] **Realización de sesión de terapia física**

Descripción: Aplicación de modalidades físicas, mecánicas, técnicas y prescripción del ejercicio que tiene como objetivo mejorar dolor, mantener y recuperar cualidades físicas básicas, realizar rehabilitación en pos operatorio y prevenir el desacondiconamiento físico.

Riesgos; Quemaduras o lesiones en piel por el uso de tecnología, dolor, hematomas, rubor, edema equimosis, caídas.

[ ] **Realización de sesión de terapia ocupacional**

Descripción: Aplicación de técnicas, métodos actuaciones que se realiza a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos favoreciendo la estimulación temprana, el neurodesarrollo y prevención del desacondionamiento físico, en el caso de paciente neonatal y pediátrico. Y favorecer la restauración de las funciones motoras y mejorando el desempeño de las personas en sus actividades diarias en pacientes adultos.

Riesgos: fracturas, caídas, rupturas tendinosas, reacción alérgica a acetato de aluminio y aumento de dolor, extubación accidental.

[X] **Realización de sesión de musicoterapia**

Descripción: Interpretación de melodías con diferentes instrumentos musicales encaminadas a la disminución de dolor, estrés agitación, ansiedad y manejo de duelo.

Riesgos; irritabilidad, agitación e infecciones cruzada.

[ ] **Realización de sesión de rehabilitación cardiaca**

Descripción: realización de prescripción del ejercicios basado en ayudas diagnosticas específicas que buscan mejorar la capacidad funcional, disminuir la disnea y la tolerancia a la actividad física en pacientes con patologías cardiacas

Riesgos; dolor, hipotensión, palidez, arritmias, caídas, mareo, cianosis, nauseas, disnea, falla cardiaca, paro cardiorrespiratorio.

Otro: _____

FIRMAN EN CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DE REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO UNA VEZ COMPRENDIDA EN SU INTEGRIDAD LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA

Firma
Claudia Liliana Bayon
NOMBRE DEL PACIENTE O ACUDIENTE

Firma
Johana Narvaez Peña
NOMBRE DEL PROFESIONAL

RECHAZO, DESESTIMIENTO O REVOCATORIA

Una vez entendida la información suministrada, acerca de los procedimientos a realizar, manifiesto mi rechazo y revoco mi decisión frente a la realización de _____. Manifiesto que conozco y acepto las consecuencias que involucra la no realización de dichos procedimientos, entre las que se encuentran:

_____
_____
_____
_____

_____
NOMBRE DEL PACIENTE O ACUDIENTE

_____
FIRMA

(14)

CONTROL DE TERAPIA RENAL CONTINUA

Claudia Liliana Bayona Monroy 11.04.18

CAMA:	HISTORIA CLINICA:	AUXILIAR DE ENFERMERIA:
UCIA #17	52377332	Heidy Ayala

	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS		
HORAS	LIQUIDO DIALISIS	HEPARINA	PREDILUCION	LAVADOS	POSDILUCION	TOTAL ADMINISTRADOS	ULTRAFILTRADO	BALANCE PARCIAL	BALANCE NETO
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
1			630		610	1240	1480	240-	240-
2			640	200	620	1460	1500	40-	280-
3			650		610	1260	1490	230-	510-
4			660	200	600	1460	1490	30-	540-
5			610		550	1160	1450	290-	250-
6			620	200	550	1370	1450	80-	330-
7			100		140	240	320	80-	250-

OBSERVACIONES:

(13)

CONTROL DE TERAPIA RENAL CONTINUA

CAMA: 12.

HISTORIA CLINICA: 52377332

AUXILIAR DE ENFERMERIA: MAGDA RODRIGUEZ

	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS		
HORAS	LIQUIDO DIALISIS	HEPARINA	PREDILUCION	LAVADOS	Infusión. POSDILUCION	TOTAL ADMINISTRADOS	ULTRAFILTRADO	BALANCE PARCIAL	BALANCE NETO
8									
9									
10									
11									
12									
13	—	4	—	200	1070	1274	1470	196-	196-
14	—	4	—	200	910	1114	1150	36-	232-
15		4	300	200	840	1344	1550	206-	438-
16		4	300	200	880	1384	1600	216-	654-
17		4	300	200	880	1384	1600	216-	870-
18		5	300	200	720	1225	1330	105-	975-
19		5	300	200	870	1375	1590	215-	1190-
20		5	300	200	870	1375	1580	205-	1395-
21		5	300	200	880	1385	1590	205-	1600-
22		5	300	200	790	1295	1440	145-	1745-
23		5	300	200	730	1235	1350	115-	1860-
24									
1									
2		5	300	200	320	825	640	185+	1675-
3		5	300	200	750	1255	1500	245-	1920-
4		4	300	200	750	1255	1500	245-	2165-
5		4	300	200	740	1245	1490	245-	2410-
6		4	300	200	710	1214	1410	196-	2606-
7		4	300	200	740	1244	1490	246-	2852-

NOTA: Filtro rotando y dr cambia nuevamente.

OBSERVACIONES:

(72)

CONTROL DE TERAPIA RENAL CONTINUA

Claudia Bayona — 12-4-18

CAMA:	HISTORIA CLINICA:	AUXILIAR DE ENFERMERIA:
12	52377332	Francy Rodriguez

	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS		
HORAS	LIQUIDO DIALISIS	HEPARINA	PREDILUCION	LAVADOS	INFUSION POSDILUCION	TOTAL ADMINISTRADOS	ULTRAFILTRADO	BALANCE PARCIAL	BALANCE NETO
8		4	300	200	730	1.234	1.470	236⁻	236⁻
9		4	300	200	730	1234	1.500	266⁻	502⁻
10		4	300	200	650	1154	1.430	276⁻	778⁻
11		2	150	—	190	342	430	88⁻	866⁻
12		—	—	—	—	—	—	—	866⁻
13		4	300	200	580	1084	1.250	166⁻	1032⁻
14		4	300	200	650	1154	1420	266	1298⁻
15		4	300	200	690	1194	1460	266	1564⁻
16		4	300	200	600	1104	1320	216	1780⁻
17		4	300	200	700	1204	1500	296	2076⁻
18		4	300	200	700	1204	1500	296	2372⁻
19		4	300	200	700	1204	1500	296	2668⁻
20		4	300	200	700	1204	1500	296	2964⁻
21		4	300	200	700	1204	1500	296	3260⁻
22		4	300	200	700	1204	1490	286	3546⁻
23		4	300	200	620	1124	1330	206⁻	3752⁻
24		4	300	200	700	1204	1500	296	4048⁻
1		4	300	200	630	1134	1360	226⁻	4274⁻
2		4	300	200	700	1204	1500	296⁻	4570⁻
3		4	300	200	700	1204	1500	296⁻	4866⁻
4		4	300	200	700	1204	1500	296⁻	5162⁻
5		4	300	200	700	1204	1500	296⁻	5458⁻
6		4	300	200	640	1144	1380	236⁻	5694⁻
7		4	300	200	700	1204	1500	296⁻	5990⁻

OBSERVACIONES:

(11)

CONTROL DE TERAPIA RENAL CONTINUA

Claudia Bayona — 13-4-18

CAMA:	HISTORIA CLINICA:	AUXILIAR DE ENFERMERIA:
#12	52377332	Francy Rodriguez

	ADMINISTRADOS						ELIMINADOS		
HORAS	LIQUIDO DIALISIS	HEPARINA	PREDILUCION	LAVADOS	Infusion POSDILUCION	TOTAL ADMINISTRADOS	ULTRAFILTRADO	BALANCE PARCIAL	BALANCE NETO
8		4	300	200	700	1.204	1500	296-	296-
9		4	300	200	700	1.704	1.500	296-	592-
10		4	300	200	670	1174	1.460	286-	878-
11		2	150	200	250	602	510	92-	786-
12		-	-	-	-	-	-	-	786-
13		-	-	-	-	-	-	-	786-
14		4	750	200	200	1154	1500	346-	1132-
15		4	750	200	170	1124	1370	246-	1378-
16		4	750	200	200	1154	1490	336-	1714-
17		4	750	200	200	1154	1500	346-	2060-
18		4	750	200	200	1154	1500	346-	2406-
19		4	750	200	200	1154	1500	346-	2752-
20		4	750	200	200	1154	1500	346-	3098-
21		4	750	200	140	1094	1490	346-	3444-
22		4	750	200	190	1144	1490	346-	3790-
23		4	750	200	200	1154	1500	346-	4136-
24		4	750	200	200	1154	1500	346-	4482-
1		4	750	200	200	1154	1480	326-	4808-
2		4	750	200	150	1114	1380	166-	4974-
3		4	750	200	200	1154	1280	126-	5100-
4		4	750	200	200	1154	1500	346-	5446-
5									
6									
7									

OBSERVACIONES:

(70)

Centro Policlínico del Olaya

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS

C.P.O. S.A. · NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

FOLIO

RC-0139

Nombre: Claudia Liliana Bayona. Historia Clínica: 52.377332.

Fecha: 25 Abril 2018 Servicio: UCIA. Entidad: Sanitas

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MOTIVO DE DEVOLUCIÓN
Lactato de Ringer x 1000ml	9	2

MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN

1. Alta del paciente.
2. Medicamento suspendido.
3. Cambio de dosis.
4. Cambio de frecuencia.
5. Cambio de vía de administración.
6. Paciente no tolera el medicamento.
7. Rechazo del paciente.
8. Otro.

Cual?

Andrés Cuasquer C. Enfermero Jefe UCI-UCE

Entregado por

Auxiliar de Farmacia que recibe

(9)

Centro Policlínico del Olaya

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS

C.P.O. S.A. · NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

FOLIO

RC-0139

Nombre: Claudia Milena Bayona Gomez
Historia Clínica: 52377332
Fecha: 12-04-18 Servicio: Uci
Entidad: S/T

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MOTIVO DE DEVOLUCIÓN
Bicarbonato de Sodio ampolla	10	2

MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN

1. Alta del paciente.
2. Medicamento suspendido.
3. Cambio de dosis.
4. Cambio de frecuencia.
5. Cambio de vía de administración.
6. Paciente no tolera el medicamento.
7. Rechazo del paciente.
8. Otro.

Cual?

4636553

Entregado por

Auxiliar de Farmacia que recibe

(7)

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

TAMIZAJE NUTRICIONAL INICIAL (NRS 2002) PACIENTES ADULTOS

www.cpo.com.co

ISO 9001 Icontec

RC-2299; VERSION 0; 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2010

NOMBRE Y APELLIDO	BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA				
HISTORIA CLINICA	52377332			FECHA	23/04/18
EDAD	41 año(s)		CAMA	UCIA_12	
PESO	75	TALLA	1,58	IMC	30

TAMIZAJE NUTRICIONAL INICIAL NRS 2002 ADULTOS > IGUAL A 18 AÑOS	RESPUESTA ANOTE (X) DE ACUERDO A LA RESPUESTA	
	SI	NO
1. INDICE DE MASA MUSCULAR MENOR A 20.5	0	0
2. EL PACIENTE HA PERDIDO PESO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?	0	0
3. EL PACIENTE HA REDUCIDO SU INGESTA EN LA DIETA EN LA ÚLTIMA SEMANA?	0	0
4. ES UN PACIENTE GRAVE?	1	0

INTERPRETACION DE RESPUESTAS

TODAS LAS RESPUESTAS NEGATIVAS		EL PACIENTE SERÁ NUEVAMENTE TAMIZADO EN 8 DÍAS SI CONTINÚA HOSPITALIZADO
CUALQUIER RESPUESTA POSITIVA	X	SOLICITAR INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS POR LA NUTRICIONISTA QUIEN DEFINIRÁ SI SE CONTINÚA CON LA SEGUNDA ETAPA DE LA EVALUACIÓN.
EL PACIENTE SERÁ PROGRAMADO PARA UNA CIRUGÍA MAYOR		CONTINÚA CON LA SEGUNDA ETAPA DE LA EVALUACIÓN.

Jolly Elizabeth Wilches Leal
Nutricionista Dietista U. Nal
3003 [illegible]

FIRMA DE QUIEN REALIZA EL TAMIZAJE

FECHA TAMIZAJE DE SEGUIMIENTO

TAMIZAJE NUTRICIONAL DE SEGUIMIENTO A LOS 8 DIAS NRS 2002	RESPUESTA ANOTE (X) DE ACUERDO A LA RESPUESTA	
	SI	NO
1. INDICE DE MASA MUSCULAR MENOR A 20.5 PESO:_____ IMC:_____		
2. EL PACIENTE HA PERDIDO PESO EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES?		
3. EL PACIENTE HA REDUCIDO SU INGESTA EN LA DIETA EN LA ÚLTIMA SEMANA?		
4. ES UN PACIENTE GRAVE?		

INTERPRETACION DE RESPUESTAS

TODAS LAS RESPUESTAS NEGATIVAS		EL PACIENTE SERÁ NUEVAMENTE TAMIZADO EN 8 DÍAS SI CONTINÚA HOSPITALIZADO
CUALQUIER RESPUESTA POSITIVA		SOLICITAR INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS POR LA NUTRICIONISTA QUIEN DEFINIRÁ SI SE CONTINÚA CON LA SEGUNDA ETAPA DE LA EVALUACIÓN.
EL PACIENTE SERÁ PROGRAMADO PARA UNA CIRUGÍA MAYOR		CONTINÚA CON LA SEGUNDA ETAPA DE LA EVALUACIÓN.

FIRMA DE QUIEN REALIZA EL TAMIZAJE

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

FORMATO PARA VALORACIÓN DEL RIESGO NUTRICIONAL
PACIENTES ADULTOS
C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC-2210; VERSION 0; 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

VALORACIÓN DEL RIESGO NUTRICIONAL ADULTOS > IGUAL A 18 AÑOS				
A. DAÑO ESTADO NUTRICIONAL		**SCORE**		**GRADO DE DEFICIT**
% DE PÉRDIDA DE PESO	**% INGESTA DE ALIMENTOS**			
SIN PÉRDIDA DE PESO	INGESTA ADECUADA	0		NORMAL
PÉRDIDA DE PESO MAYOR AL 5% EN 3 MESES	INGESTA ENERGÉTICA DEL 50 – 75% EN LA ÚLTIMA SEMANA	1		LEVE
PÉRDIDA DE PESO MAYOR AL 5% EN 2 MESES, Ó IMC ENTRE 18.5-20.5 MÁS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL	INGESTA ENERGÉTICA DEL 25 – 60% EN LA ÚLTIMA SEMANA	2	2	MODERADA
PÉRDIDA DE PESO MAYOR AL 5% EN 1 MES (MÁS DEL 15% EN 3 MESES), O IMC MENOR DE 18.5, MÁS DETERIORO DEL ESTADO GENERAL	INGESTA ENERGÉTICA DEL 0 – 25% EN LA ÚLTIMA SEMANA.	3		SEVERA
B. SEVERIDAD DE LA ENFERMEDAD				**GRAVEDAD**
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES NORMALES		0		NORMAL
FRACTURA DE CADERA CRÓNICO CON COMPLICACIONES AGUDAS INSUFICIENCIA RENAL EN HEMODIÁLISIS PACIENTE ONCOLÓGICO DIABÉTICO		1		LEVE
CIRUGÍA MAYOR ABDOMINAL NEUMONÍA SEVERA. NEOPLASIA HEMATOLÓGICA		2		MODERADA
TRAUMA DE CABEZA. PACIENTE CRÍTICO EN UCI CON VENTILACIÓN MECÁNICA PACIENTE TRASPLANTADO		3	3	SEVERA
C. PACIENTE ES MAYOR DE 70 AÑOS DE EDAD		1		
RESULTADO SUMATORIA SCORE – TIPO DE RIESGO			5	

INTERPRETACION DE RESULTADOS		
EL RESULTADO DE LA SUMATORIA DE LOS SCORE FUÉ MENOR A 3		EL PACIENTE SERÁ NUEVAMENTE VALORADO EN 8 DÍAS SI CONTINÚA EN LA HOSPITALIZACIÓN
EL RESULTADO DE LA SUMATORIA DE LOS SCORE FUÉ IGUAL O MAYOR A 3	X	EL PACIENTE DEBE RECIBIR TERAPIA NUTRICIONAL LO ANTES POSIBLE / POR FAVOR SOLICITE LA INTERCONSULTA
EL PACIENTE SERÁ SOMETIDO A CX / AYUNO PROLONGADO		SOLICITE INTERCONSULTA PARA ADMINISTRAR TERAPIA NUTRICIONAL Y ASÍ EVITAR QUE EL PACIENTE ENTRE EN RIESGO NUTRICIONAL

FIRMA NUTRICIONISTA DIETISTA

(7)

ESCALA BRADEN PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN

Centro Policlínico del Otoyo
Clínica Quirúrgica

C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC-1718
Versión 0: 10 - Enero - 2013

07-04-18

Nombre: Claudia Liliana Bayona Montoy No Cama: CUA17 H.C.: 52377222

ESCALA BRADEN

PUNTOS	1	2	3	4	TOTAL
Percepción Sensorial	Completamente Limitado	Muy limitado	Levemente Limitado	Ninguna limitación	4
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy húmeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	3
Actividad	Completamente Inmovil	Confinada a la Silla	Camina Ocasionalmente	Camina frecuentemente	3
Movilidad	Completamente Inmovil	Muy limitada	Levente limitado	Ninguna limitación	3
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada	Excelente	2
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		3
				Puntuación Total	18.

NÍVELES DE RIESGO		
	ALTO RIESGO	≤ 12
	RIESGO MODERADO	13 - 14
	BAJO RIESGO	15 - 16
	SIN RIESGO	> 16

PLAN DE CUIDADO

Escala de braden de 18 puntos sin lesiones
heridas. Hacer limpieza y con Apositos cambio de
posicion cada 2h

ELABORADO POR

Centro Policlínico del Oleoducto Clínica Quirúrgica

ESCALA BRADEN PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN

C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC-1718
Versión 0: 10 - Enero - 2013

Nombre:_____ No Cama:_____ H.C.:_____

ESCALA BRADEN

PUNTOS	1	2	3	4	TOTAL
Percepción Sensorial	Completamente Limitado	Muy limitado	Levemente Limitado	Ninguna limitación	
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy húmeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	
Actividad	Completamente Inmovil	Confinada a la Silla	Camina Ocasionalmente	Camina frecuentemente	
Movilidad	Completamente Inmovil	Muy limitada	Levente limitado	Ninguna limitación	
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada	Excelente	
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		
				Puntuación Total	

NÍVELES DE RIESGO		
	ALTO RIESGO	≤ 12
	RIESGO MODERADO	13 - 14
	BAJO RIESGO	15 - 16
	SIN RIESGO	> 16

PLAN DE CUIDADO

_____

_____

_____

_____

_____

ELABORADO POR

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE NEUROLOGICO EN UCIA

(6)

RIESGO A PREVENIR	DOMINIO	HALLAZGOS	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES	EVALUACION DEL PLAN DE CUIDADO. 0= NO HUBO CUMPLIMIENTO 1=SI HUBO CUMPLIMIENTO		
							24-72h	>72horas	>96horas
erte Falla neurologica	Actividad y Reposo	Hipotension	Perfusion tisular cerebral ineficaz	El paciente mantendra la presion de perfusion cerebral entre 65mmhg y 70mmhg. No Presentara signos de aumento de presion intracerebral y no presentara deterioro neurologico	Monitorizacion hemodinamica invasiva y no invasiva	Mantener PAM 100-110 mmhg para paciente que requiere mejor presion de perfusion cerebral	/		
						Mantener PAM 80 mmhg para paciente con hemorragia intra cerebral	/		
		Hipertension				Valoracion y registro de estado neurologico glasgow o RASS cada hora	/		
		Bradicardia extrema				control y registro de glicemia menor 180 mg/dl	/		
		taquicardia				control y registro de CO2 mantener 28-37 mmhg	/		
		Midriasis no reactiva				Proteccion ocular en paciente de bajo glasgow	/		
		Hipertermia				Mantener nivel de sedacion (RASS -5) segun orden medica	/		
		Anisocoria				valoracion de pupilas (Tamaño y reactividad)	/		
		Rigidez nucal				valoracion y registro de escala de dolor	/		
		Deterioro Neurologic				Cabecera a 30 grados	/		
		miosis				Valoracion de deglucion y manejo de secresiones de la via aerea	/		
		Estupor				Valoracion de tono muscular y movilidad	/		
		Agitacion psicomotora				se brinda un ambiente con minimos estimulos y manipulacion (nivel de ruido y luz	/		
		Elevacion de la presion intracraneana				Medicion y registro de presion intracraneana	/		
		convulsiones				cuidados de herida quirurgica y traqueostomia	/		
						Vigilancia y registro de cuadro hematico, azohados y electrolitos diario.	/		
		Cialorrea			Administracion de medicamentos	Administracion de cristaloides y soluciones hipertonicas según orden medica y cumpliendo los 10 correctos	/		
		Alteracion del tono muscular				Administracion de inotropicos y vasopresores y cumpliendo los 10 correctos	/		
						Control de liquidos administrados y eliminados	/		
		Alteracion electrolitos				administrar y registrar bolos de sedacion previa movilizacion y ante cualquier estimulo y cumpliendo los 10 correctos	/		
						Administracion de analgesicos o diureticos según orden medica y cumpliendo los 10 correctos	/		
erte Falla ventilatoria	Actividad y Reposo	Disnea	Patron respiratorio ineficaz	el paciente mantendra saturaciones mayores de 90 % , con una adecuada mecanica ventilatoria	vigilancia de patron respiratorio y oxigenoterapia	Monitorizacion de signos vitales (oximetria y frecuencia respiratoria)		/	
		Mal manejo de secreciones de la via aerea				Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS horario		/	
		los no efectiva				vigilar permeabilidad y aseo de la boca con clorhexidina		/	
						valoracion y registro de escala dedolor		/	
						Valoracion de deglucion y manejo de secresiones de la via aerea		/	
		Desaturacion (pulxoximetria menor de 90%)				Vigilancia de presencia de signos de trabajo respiratorio		/	
		Aumento del trabajo respiratorio				Inicio de oxigeno terapia según requerimiento y orden medica		/	
						Seguimiento de gases arteriales y Rx de Torax		/	
erte Falla metabolica	Nutricion	Alteracion electrolitos	Riesgo de Deterioro de la integridad cutanea	El paciente mantendra su piel integra durante la estancia en uci	Prevencion de ulceras por presion	Control y registro de signos vitales horario			/
		Deshidratación				Valoracion registro de estado neurologico glasgow o RASS horario			/
		Poliuria				realizacion de escala de Braden			/
		Edemas				Cambio de posicion y lubricacion de piel cada 2 horas			/
		Diarrea				Protejer Prominencias Osea			/
		Desnutricion				Control de glucometria por turno según orden medica			/
		Deterioro Neurologico				Inicio de soporte Nutricional			/
		Estancia prolongada en cama				Control de liquidos administrados - eliminados			/
		alteracion en la deglución				Valoracion de deglucion y manejo de secresiones de la via aerea			/
		intolerancia a la nutricion				cuidados de dispositivos para nutricion enteral			/

Jose Humberto Acen Melo
He: 7913735
Hr: 0414004

UCI N10.

Claudia Silvana Reyna Hc 52377332 UPN17 07/07/18

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA PARA SEPSIS EN LA UCIA

RIESGO A PREVENIR		DOMINIO	HALLAZGOS	DX DE ENFERMERIA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES	EVALUACION DEL PLAN DE CUIDADO. 0= NO HUBO CUMPLIMIENTO 1=SI HUBO CUMPLIMIENTO		
								24 HORAS	48 HORAS	72 HORAS
Muerte	falla cardiovascular	actividad /reposo	Hipotension palidez Taquicardia Leucocitosis PCR elevada Hipertermia o Hipotermia Diaforesis Escalofrios Calor al tacto Prolongacion del llenado capilar	Disminucion del gasto cardiaco R/C proceso infeccioso / Hipertermia R/C proceso inflamatorio secundario a infección	el paciente mantendra cifras tensionales medias por encima de 70-80 mmHg. El paciente mantendra adecuada temperatura corporal entre 36 y 37.5°C	monitorizacion de los signos vitales	Monitorizacion de signos vitales, mantener PAM 75-80 mmhg	✓		
							Medicion de presiones de llenado, mantener PVC entre 10 - 14 mmhg.	✓		
							Medicion de Apache y TISS al ingreso	✓		
							Valoracion y registro de escala de dolor	✓		
							Valoracion y registro de estado neurologico glasgow o RASS cada hora	✓		
							Control y registro de temperatura por horario ,mantener valores menores a 37.5°C	✓		
							Administracion de medios fisicos	/		
							Control y registro de liquidos administrados y eliminados	✓		
							Toma y registro de policultivos según orden medica	—		
							Cumplimiento de aislamientos y lavado de manos según protocolo institucional	✓		
						administracion de medicamentos	Administracion de cristaloides y soluciones hipertonicas según orden medica y cumpliendo los 10 correctos	✓		
							Administracion de inotropicos y vasopresores y cumpliendo los 10 correctos	✓		
							Administracion de antipireticos según orden medica, cumpliendo los 10 correctos	✓		
							Administracion de antibioticos según orden medica.	✓		
	falla renal	eliminacion e intercambio	Anuria / oliguria aumento de los azohados	Riesgo de la perfusion renal ineficaz R/C presencia de hipotension	El paciente mantendra un gasto urinario adecuado entre 0.5 y 1cc/kg/h el paciente mantendra azcados dentro de los rangos normales	control de liquidos administrados y eliminados control de azohados	Monitorizacion de signos vitales, mantener PAM 75-80 mmhg			
							control y registro de liquidos administrados y eliminados			
							Administracion de cristaloides y soluciones hipertonicas según orden medica y cumpliendo los 10 correctos			
							medicion de gasto urinario ,mantener diuresis en 1 cc /kg/h.			
							Medicion de presiones de llenado, mantener PVC entre 10 - 14 mmhg.			
							control y registro de electrolitos y azohados			
	falla respiratoria	intercambio	disnea Desaturacion (<90%) aumento del trabajo respiratorio cianosis Alteracion del CO2 acidosis respiratoria	Deterioro del intercambio de gases R/C proceso inflamatorio secundario a infección	paciente mantendra buen patron respiratorio con saturacion y gases arteriales en valores dentro de lo normal	vigilancia de patron respiratorio cuidado multidisciplinario vigilancia de oxigenoterapia	Monitorizacion de signos vitales (oximetria y frecuencia respiratoria)			
							Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS horario			
							Vigilancia de trabajo respiratorio permanentemente			
							Inicia de oxigenoterapia según requerimiento y orden medica			
							medicion y seguimiento de gases arteriales sat venosa 65-70%, HCO3 18-20,CO2 35mmhg			
							Vigilar permeabilidad y aseo de la cavidad oral con clorhexidina por turno			
	falla metabolica	seguridad/ proteccion	Deshidratación Alteracion electrolitos Edemas Glicemias inestables Ayuno prolongado Alteracion del estado de conciencia 	Riesgo de desequilibrio hidroelectrolitico. / Riesgo de nivel de glicemia inestable	El paciente mantendra valores de electrolitos dentro de rangos normales y glicemias en cifras menores de 180 mg/dl	Control de glicemias, electrolitos y presiones de llenado	Monitoreo y registro de signos vitales por horario ,mantener valores de temperatura menores a 37.5°C			
							Medicion de presiones de llenado			
							Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS			
							Registro de liquidos administrados y eliminados			
							control y registro de electrolitos y azohados			
							Administracion de cristaloides y electrolitos según orden medica			
							control y registro de glicemia,mantener valores menores a 180 mg/dl			
							Administracion de insulinas según orden medica y cumpliendo los 10 correctos			
							Mantener cabecera 30°- 45°			
							administracion de nutricion según orden medica, vigilar tolerancia y deglución.			

10.04.18.

Claudia Liliana Bayona Monroy HC 52377332 (4)

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA CHOQUE EN UCIA

RIESGO A PREVENIR		DOMINIO	HALLAZGOS	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES	EVALUACION DEL PLAN DE CUIDADO. 0= NO HUBO CUMPLIMIENTO 1=SI HUBO CUMPLIMIENTO		
								24horas	48 horas	72horas
Muerte	Falla cardiovascular	Actividad y reposo	Hipotension	Disminucion del gasto cardiaco	El paciente mantendra normotension PAS>90 mmhg y PAM > 65mmhg y frecuencia cardiaca en valores de 60 a 90 latidos/ min. El paciente lograra y mantendra gasto urinario entre 0.5 y 1 cc /kg/h y se mantendra creatinina entre 0.5 y 1.2 mg/dl	Monitorizacion hemodinamica invasiva y no invasiva	Monitorizacion de signos vitales	✓		
							Medicion de presiones de llenado	✓		
			Taquicardia				medicion de Apache y TISS al ingreso	✓		
			llenado capilar (mayor de 3 seg)				Valoracion del estado y color de la piel	✓		
			Sangrado				Medicion de llenado capilar	✓		
							Registro y control de liquidos administrados y eliminados	✓		
			Anemia				Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS	✓		
			Prolongacion de tiempos de coagulacion				Control de diuresis horario y medicion de gasto urinario	✓		
			Pulso debil				Vigilancia de hemorragias o sangrados	✓		
			Leucopenia				Vigilancia y registro de cuadro hematico , azohados y electrolitos diario.	✓		
			Trombocitopenias			Administracion de medicamentos	Administracion de cristaloides según orden medica	✓		
							Administracion de inotropicos y vasopresores	✓		
			Oligoanuria				Administracion de antibioticos según orden medica	✓		
			Aumento de azohado			Administracion de hemoderivados	Transfusion de hemoderivados	✓		
	falla ventilatoria	Eliminacion e intercambio	Disnea	Deterioro del intercambio de gases	el paciente mantendra un intercambio gaseoso eficaz con saturaciones mayores de 90 %	vigilancia de patron respiratorio y oxigenoterapia	Monitorizacion de signos vitales (oximetria y frecuencia respiratoria)		✓	
							Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS		✓	
							vigilar permeabilidad y aseo de la boca y via respiratoria		✓	
			Desaturacion (pulxoximetria menor de 90%)				Vigilancia de presencia de signos de trabajo respiratorio		✓	
			Aumento del trabajo respiratorio				Inicio de oxigeno terapia según requerimiento y orden medica		✓	
							Seguimiento de gases arteriales y Rx de Torax		✓	
	Falla metabolica	Nutricion	Alteracion electrolitic	Riesgo de desequilibrio hidroelectrolitico. Riesgo de nivel de glicemia inestable	El paciente mantendra valores normo basales en glicemia , electrolitos y presiones de llenado	control de glicemias , electrolitos y presiones de llenado	Control de signos vitales horario			✓
			Deshidratación				Vigilancia y registro de electrolitos diario			✓
							Valoracion de estado neurologico glasgow o RASS			✓
			Edemas				Medicion de presiones de llenado			✓
			Diarrea				Registro de liquidos administrados y eliminados			✓
			Desnutricion				Control de glucometria por turno o según orden medica			✓
			Glicemias inestables				Administracion de nutricion según orden medica			✓
			intolerancia a la nutricion				valoracion y registro de perdidas por SNG			✓
			Distension y dolor abdominal				Valorar frecuencia y caracteristicas de las deposiciones			✓
			Alto Drenaje por SNG				valoracion y cuidados de la piel por turno			✓

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA

VALORACION RIESGO DE LESION DE PIEL - ESCALA DE BRADEN

NTAJE	PERCEPCION SENSORIAL	HUMEDAD	ACTIVIDAD	MOVILIDAD	NUTRICION	ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	VALORACION AL INGRESO	M	T	N
4	Sin Limitacion	Raramente	Deambula frecuentemente	Sin Limitación	Excelente					
3	Ligeramente Limitado	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Ligeramente	Adécuada	Sin problema aparente				
2	Muy Limitado	A menudo	En silla	Muy Limitado	Inadecuada	Problema potencial				
1	Completamente Limitado	Constantemente	Encamado	Inmovil	Muy Pobre	Problema				
			TOTAL							23

esgo io Mayo 14; se alua da rto dia r el no de ñana	**Cuidados Especificos** 1.Educacion al paciente y/o acompañante de la importancia de Lubricación de piel y deambulacion	**Riesgo Medio: entre 13 y 14 puntos; se evalua diariamente por el turno de la tarde**	**Cuidados Especificos** 1. Valoración de la piel con hidratacion y lubricacion c/2 h. 2. Cambio de posición c/2 h 3. Protección de prominencias óseas 4. Deambulacion asistida	**Riesgo Alto Menor a 12 puntos; se evalua en todos los turnos**	**Cuidados Especificos** 1. Valoración estricta de la piel con hidratacion y lubricaCion c/2 h. 2. Cambio de posición c/2 h 3. Protección de prominencias óseas 4. Colocación de apósitos hidrocoloides c/ 5 a 7 dias Evitar el arrastre del paciente que produce fricción y cizallamiento. 5. Cambio de tendidos a necesidad para evitar humedad y arrugas. 6. Realizar aseo diario con jabon neutro y controlando la temperatura del agua. 7. Secar zona de pliegues sin generar fricción. 8. Realizar la fijación de los dispositivos médicos con previa protección cutánea con apósitos hidrocoloides y evitando la presion . 9. Garantizar aporte nutricional ordenado. 10. Cambiar con frecuencia el pañal para evitar la humedad.
Dx. De Enfermeria en caso de riesgo medio y/o alto					**Riesgo de deterioro de la integrida cutanea R/C**

Califique según la respuesta		**SI = 1**	**NO = 0**	
CONDICION DEL PACIENTE		**TURNO**		
Variable a verificar	**INGRESO**	**M**	**T**	**N**
El paciente es menor de 11 años o mayor de 60 años				0
El paciente llegó a la clinica debido a una caida o ha sufrido una caida desde su ingreso				0
El paciente se encuentra con alguna alteración del estado de conciencia				0
El paciente presenta alguna alteración en la marcha o el equilibrio				0
El paciente presenta alguna alteración y/o impedimento visual o auditivo				0
El paciente necesita uso frecuente del baño o tiene algun tipo de dispositivo que ayude a la eliminación.				0
El paciente recibe algún medicamento que pueda causar efecto en el SNC o cardiovascular.				0
TOTAL (Puntaje mayor o igual a 2 Indica ALTO RIESGO)				0
Cuidados Riesgo Bajo: Barandas arriba, valoracion diaria por el turno de la mañana.		**BAJO**	**BAJO**	**BAJO**
Cuidados Riesgo Alto: barandas arriba (cuidado estándar), acompañamiento permanente y /o desentimiento, valoración médica Y SI FUESE NECESARIO inmovilización y administración de sedación. Valoracion en todos los turnos		**ALTO**	**ALTO**	**ALTO**
Dx. De Enfermeria si riesgo de caida alto		**Riesgo de caida R/C**		

Valoracion de Dolor en el Paciente Adulto Escala de EVA



Dolor Leve	No se realiza ningun cambio
Dolor Moderado	conducta especifica, medida farmacológica aviso a medico general
Dolor Severo	validación de signos vitales, aviso a medico, IC clinica de dolor

Valoracion de Dolor en Paciente Pediatrico Escala de Oucher



mbre del paciente	Claudia Viviana Bayona Montes
Identificacion	52377332
ad	41 A
cha de Ingreso	07-04-18

OBSERVACION - FECHA - TURNO				
Riesgo UPP				
Riesgo Caida				
Dolor				
OBSERVACION - FECHA - TURNO				
Riesgo UPP				
Riesgo Caida				
Dolor				

OBSERVACION - FECHA - TURNO				
Riesgo UPP				
Riesgo Caida				
Dolor				
OBSERVACION - FECHA - TURNO				
Riesgo UPP				
Riesgo Caida				
Dolor				

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA GENERAL PARA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA									
RIESGO A PREVENIR	DOMINIO	HALLAZGOS	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADO ESPERADO	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES	CUIDADO. 0= NO HUBO CUMPLIMIENTO 1=SI HUBO CUMPLIMIENTO		
							M	T	N
9	Eliminación	Deposiciones liquidas, dolor abdominal, irritabilidad, fiebre	Diarrea	Paciente se mantendra hidratado	Monitoreo y control de los signos vitales	Toma de signos vitales dos veces por turno	\		\
						Valoración neurológica por turno a traves de la escala de glasgow	\		
					Cuidado multidisciplinario para EDA	Valorar signos de deshidratación (labios, ojos, llenado capilar)	\		
						Lavado de manos antes y después de tener contacto con la piel al colocar la cánula o mascara	\		
						Administrar medicamentos según orden medica	\		
						Educar a los acompañantes sobre el lavado de manos	\		
	Actividad/Reposo	Irritabilidad, llanto, fascias de dolor y manifestación de la madre de no conciliacion del sueño.	Trastorno del patron del sueño	Paciente logra mantener estados de sueños apropiados	Medidas de confort	Identificar factores ambientales que alteren el patron del sueño	\		
						Garantizar el acompañamiento permanente del nucleo familiar, con el fin de brindar comodidad y seguridad al paciente	\		

(2)

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

Centro Policlínico del Otay

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO

DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio del 20[illegible]7

Fecha: 27-04-18 Hora: 0700 Cama RNM Nombres y apellidos Claudia Milena Bayona Monroy cc: 52379332

RECEPCIÓN DEL PACIENTE

Aplica protocolo de recepción (incluye presentación personal, manejo del timbre, uso del teléfono, ruta de evacuación)

Fecha/Hora	Tema	Enfermera Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
RECEPCIÓN DEL PACIENTE	Explica la importancia de lavado de manos	/	
	Informa los derechos y deberes del paciente incluyendo el derecho a obtener un segundo concepto medico si así lo requiere	/ Leidy Abella	Yo ctlm Monroy
	Verifica manilla de identificación	/	
	Valida alergias	/	
	Informa horario de visitas	/	
	Informa de ser necesario la importancia del acompañamiento permanente	/	
	Explica la clasificación del riesgo de caídas y la importancia de las barandas arriba	/	
	Explica la importancia de la no disposición de ropa de calle (uso de pijama y batas)	/	
	Explica la importancia de que todos los medicamentos deben estar en el carro de medicamentos y serán dispensados por el personal de la clínica.	/	
	Informa la situación actual del paciente y sitio geográfico de la clínica donde se encuentra	/	
	Informa tramites de egresos y traslados a sala de egreso hospitalario	/	

Señor usuario para nosotros es muy importante su participación en la seguridad y autocuicado de su salud, por favor marque con una x o responda:

No.	Pregunta	1. Totalmente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Totalmente de acuerdo
1	¿Usted fue trasladado en silla o camilla hasta la unidad o habitación?				
2	¿Al momento de su ingreso, la unidad o habitación se encontraba lista para recibirlo?				
3	¿Su manilla de identificación estaba completa y diligenciada correctamente? (nombres y apellidos completos, edad, religión, alergias si aplica)				
4	¿Se le explico que cada vez que le fueran a realizar un procedimiento el personal debía lavarse y/o higienizarse las manos?				
5	¿Le fueron explicadas las políticas de acompañamiento permanente?				
6	¿Le fueron tomados exámenes de laboratorio y le brindaron explicación previa?				
7	¿En algún momento lo tuvieron que puncionar más de una vez o repetirle la muestra?				
8	¿En algún momento usted se administró directamente los medicamentos o manipulo los dispositivos para el tratamiento?				
9	¿Usted fue valorado diariamente por el médico?				
10	Le fue explicado cual fue el riesgo de caída que podía padecer y cuáles eran las complicaciones?				
11	Le fueron presentados y explicados los derechos y responsabilidades a los que como paciente puede acceder?				
12	Le fue explicada la forma correcta de desechar los alimentos que no consumía?				
13	Le fue explicada la forma de realizar el cuidado de la herida en casa? (si aplica)				
14	Le fueron entregadas y explicadas las recomendaciones al momento del egreso?				
15	Le fue explicado cual es el punto de encuentro en caso de evacuación?				

Firma del Usuario

Enfermera Responsable

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
07-04-18 07+00	SE DA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, LAVADO DE MANOS , MANTENER BARANDAS ELEVADAS, MANEJO DE CANECAS , FAMILIAR REFIERE ENTENDER.	Leidy Abello	Sra Maria Flores

Claudia Liliana - Bayona. HC: 52377332. Cama 12. (1)

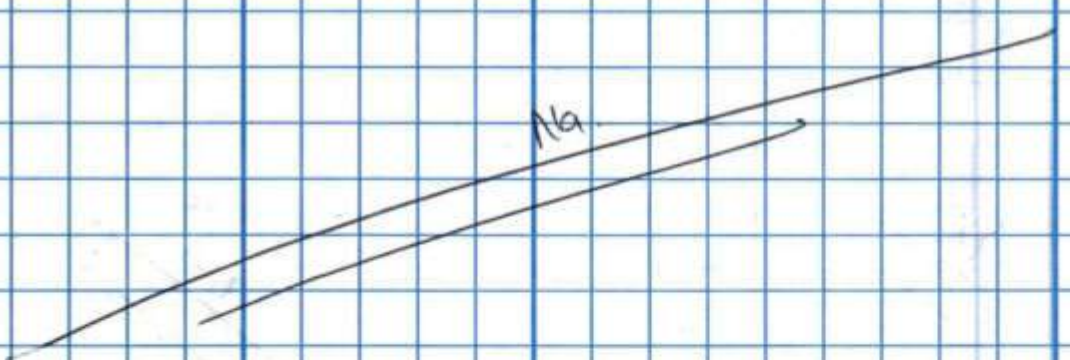
Centro Policlínico del Otoya

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO
DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio del 2017

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
15.04.18 FIRM	Cumplimiento con las normas del Sistema de salud.	Diana C	
15-04-18	Trato digno respetando sus creencias y costumbres así como las de la persona que tengan un acompañante		Francisco Rodriguez
16/04/18			Sr Martinez
16/04/18 12h.	Evolución y Pronostico Médico.	Hurtado G.	Sr Martinez
16-4-18	Propender por su AutoCuidado y el de su familia, el de su comunidad		
17-04-18	Servicios de Salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su dignidad.	Angelica	Francisco Rodriguez
17-4-18	Cumplimiento con las normas del sistema de salud		
18-4-18	Respeto por tu voluntad de aceptación o negación de tu donación de tus órganos de conformidad con la ley.		Sr Martinez
18-4-18	información medica		Francisco Rodriguez
18-4-18	Suministrar de manera oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos del servicio		Sr Martinez
19-04-18	Atención de calidad por talento humano de la salud debidamente capacitados y autorizados para ejercer	Angelica	Francisco Rodriguez
19-04-18	Suministrar de manera oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos del servicio	Andrea	Stella Hernandez
20/4/18	Derecho a: Respeto por la voluntad de Aceptación o negación de la donación de sus órganos de conformidad con la ley FIRM		Francisco Rodriguez
20/4/18 12h.	Evolución Médica. Pronostico.	Hurtado G.	Francisco Rodriguez

T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA								
						S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	I SVO2
36²	86	17	114/71	81	vasc picc														
6	98	22	104/62	74	/	s.	lla												
36²	95	13	76/60	68	/	s.	lla												
65	103	24	91/56	64	/	s.	lla												
6³	88	21	103/67	73	/	s.	lla												
6	68	19	109/69	80															
36	92	21	94/61	72			Sentado en silla.												
65	81	18	107/64	73															
6.	76	18	112/71	86															
8	86	18	105/63	77															
6	92	15	124/65	73			Sentado en silla												
62	99	18	102/64	76	up														



re: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 4 Mayo 2018

41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 1,60 mts S.C.: —

uradora: salud total Hemoclasificación: —

: VIA # 12 H.C.: 52377332

ce Día: Balance Acumulado: 4042 +

sis Día:

Blanda

ne II: 12 TISS: 20

ENTRADAS

SALIDAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	Solución Salina / Normosol										GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8					5												5											5
9					10											300	310		+ bono			+ bono						310
10					5											300	315											315
11					20											300	320											320
12					25											300	325											325
13					30											300	330											330
14					35											500	535											535
15					40											600	540											540
16					45											500	545											545
17					50											500	550											550
18					55											700	755											755
19					55											700	755											755
20					55											700	755		(+) bono									755
21																												
22																												
23																												
24																												
01																												
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												

NG

NG

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA	
TIPO	DIAS
TIPO Catéter Central	DIAS
TIPO Periférico MSD	DIAS 8
TIPO	DIAS
TIPO	DIAS
TIPO	DIAS
TIPO	DIAS

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO	M	T	N

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / T1 APNEA	PEEP	PSV / ▲P	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SAT02 Art. / SAT02 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
700	CMV	28														96															
1300	CV	24														96															
1900	SIMV	24														96															
2300	SIMV	21														96															

Día Ventilador: _____ TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: _____

Nor
Eda
Ase
Car
Bal
Diu
Die
Apo

07 06 05 04 03 02 01 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
...	GLUCOMETRIA	ESCALA DOLOR	FIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I			
M		0			15	R R	2 2	07:00 Recibo Paciente en la unidad en cama con barandas arriba despierto alerta orientado afebril, con Pupilas reactivas en 2mm oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto saturando 95% vendaje compresivo en region cervical por decanulacion Torax simetrico normoventilado continuamente miembros superiores sin edema, manilla de identificacion correcta, vascupice permeable en brazo derecho del 26-07-18 cubierto limpio y seco pasando solucion salina a 5cc hora, abdomen blando a la palpacion no doloroso, eliminando espontaneo pipi y heces, miembros inferiores sin edema, riesgo de caida alto escala de braden alto, escala de dolor (0) glasglow de 15/15 8:00 toma y control de signos vitales se realiza saludo institucional, 8:30 Paciente recibe valoracion medico, paciente (ree) acepto y recibio via oral, 9:00 se realiza Tratado el baño se ducha se lubrica piel se realiza higiene oral se deja comodo y seguro en silla reconocido todo	Hepmz 5000 = 7/2	18
5										
5		0			15	R R	2 2			
3										
0		0			15	R R	2 2			
0										
1/0		0			15	R R	2 2			
70/										
13/		0			15	R R	2 2			
15										
14	106	0			15	R R	2 2			
72	Mold	0			15	R R	2 2	Jefe administrativo medicamentos ordenados 16:30 paciente recibe Terapia Fisica de cambio de la unidad, 11:00 paciente recibe visita de Familiares 12:00 toma y control de signos vitales, paciente recibe musicoterapia 13:00 continua Paciente en la unidad en (CC) silla despierto alerta afebril, con oxigeno por canula nasal, vascupice permeable eliminando espontaneo Yenny Vanessa Estupiñan Aux. Enfermeria C.C. 52839474		
73										
								13:00 Recibo paciente en unidad se realiza saludo institucional paciente Sentado en silla alerta, consciente orientada, con oxigeno por canula nasal saturando 96%, con Vendaje Compresivo en region cervical por decanulacion, monitoreo Cardiaco continuo, pupilas en 2/2 mm reactivas abdomen blando depresible, con catheter Vascupice en miembro superior derecho pasando goteo de Solucion Salina a 5cc/h, con manilla de identificacion blanca		

APERTURA OJOS	
EXPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	Andrés Cuasquer C. Enfermero Jefe Cuidado Intensivo T.P. 80234855	Paola Roa Arias	Claudia
R			

RC-0227

OXIMETRIA

SAT | GLUCOMETRIA | PIC | PPC

OTROS

GLASCOW | REACION D / I | TAMAÑO D / I

PROCEDIMIENTOS

2018 spy por orden Medica y orden de jefe serv se traslada paciente a la habitacion 506B en silla de ruedas con medidas de seguridad, con un Glasgow de 15/15 Orientado al Medio ambiente con flujo del 21% en el momento, paciente deshidratada alerta con agua y hydrall, eliminando espontaneo, del interior con su acompañante identificacion sin familiar, Cubre parciales completos, Medicamentos de ingresados sin complicacion queda al cuidado en la cama en compañia de auxiliar de enfermeria encargada

Aux. Enfermeria
C.C. 1033790143

MEDICAMENTOS

No aplica

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
	ORIENTADA 5	OBEDECE ORDENES 6
	CONFUSA 4	LOCALIZA DOLOR 5
	PALABRAS INCOMPRENSIBLES 3	RESPONDE DOLOR 4
	SONIDOS INCOMPRENSIBLES 2	FLEXION 3
	NINGUNA 1	EXTENSION 2
		FLACIDO 1
		TOTAL 15/15

1 2 3 4 5 6 7

			TERAPIA
4			
2			
R			

Claudia Liliana Bayona Narvaez
HC: 52377332
Fi: 01 de Mayo del 2018

UCI N12 Pro227
5/7 2000 → 41 AÑOS

214

Centro Policlínico del Olaya
Clínica Quirúrgica

REPORTE DE LABORATORIO

C.P.O. S.A.-NIT.:800.149.453-6 RC-0160

Paciente: Claudia Liliana Rayora HistoriaClínica: 52377332

Entidad: Salud Total Cama: UCIA +12 (41 años)

HEMATOLOGIA

FECHA	HORA	HB / HCTO	LEUC.	NEU	LYM	MON	VSG	REMOCLASIFICACIÓN
03-05-18	02:08	10 / 31	9580	66,5	18,6	7,77		
04-05-18	02:00	10,7 / 35,6	8.410	66,4	17,6	6,93		

COAGULACION

FECHA	HORA	PT / INR	PTT	PLAQ.	D.D	FIB.	PDF	
03-05-18	02:08			168				
04-05-18	02:00			157				

QUIMICA SANGUINEA

FECHA	HORA	GLIC.	CREA	NU	Na	K	Mg	CA	Cl	FOSF	BILIRR TOTAL	BILIRR DIRECT	TGO	TGP	CK	CKMB	TROPO	COLEST	TRIGL	PROTEINA TOTAL	ALBUM	PCR		
03-05-18	02:08		0,78	18	137	3,7																		
04-05-18	02:00					3,9																		

Centro Policlinico del Olaya

REPORTE DE LABORATORIO

C.P.O. S.A.-NIT.:800.149.453-6 RC-0160

Paciente: Claudia Liliana Bayona HistoriaClínica: 52377332

Entidad: Sold TOTAL Cama: UCIA 12 (41 años)

HEMATOLOGIA

FECHA	HORA	HB / HCTO	LEUC.	NEU	Lym	mon	VSG	HEMOCLASIFICACIÓN
23.04.18	01:00	11.4 / 34.9	17.500	84.2	10,2	4.58		
24-04-18	01:30	10.4 / 34.9	15.200	87,4	7,14	4,4		
25-04-18	01:00	9.8 / 28,7	12,700	85,4	8.14	5,65		
26.04.18	1:00	10 / 30	11950	82	10	5.3		
27-04-18	01:00	10.3 / 30.4	11.000	79.2	11.9	6,71		
28-04-18	0:38	11 / 32	10510	76.9	13,5	6.23		
29.04.18	01:00	10.8 / 31.5	10,280	73.9	16,3	6.01		
30.04.18	1:00	10 / 30	10810	77	14	4.8		
02-05-18	0:29	11 / 32	11.560	68.9	18	6.27		

COAGULACION

FECHA	HORA	PT / INR	PTT	PLAQ.	D.D	FIB.	PDF	
23.04.18	01:00	14.2 / 1.0	28	339				
24-04-18	0:30	14.5 / 1.0	31.7	295		378		
25-04-18	01:00	14.5 / 1.0	29,1	286,9				
26.04.18	1:00	14.5 / 1	28.8	289				
27-04-18	01:00	14.7 / 1.0	28	305				
28-04-18	0:38	14.6 / 1.0	28.7	289				
29.04.18	01:00	14.6 / 1.0	28,9	249				
30.04.18	1:00	14.6 / 1	29.4	195				
02-05-18	0:29	/		188				

QUIMICA SANGUINEA

FECHA	HORA	GLIC.	CREA	NU	Na	K	Mg	CA	Cl	FOSF	BILIRR TOTAL	BILIRR DIRECT	TGO	TGP	CK	CKMB	TROPO	COLEST	TRIGL	PROTEINA TOTAL	ALBUM	PCR		
23.04.18	01:00		0,99	40	142	4.6		Turbio					ALT	AST										
24-04-18	01:30		0,77	38,0	142	5,1	1,9	1,23	109		1,30	0,30	329	159							3,3	29		
25-04-18	01:00		0,72	32	139	5,2																		
26.04.18	1:00		0.7	28	139	4.9																		
27.04.18	01:00		0,72	26	137	3,70																		
28-04-18	0:38		0.73	26	137	3.9																		
29.04.18	01:00		0,75	25	137	3,9	2,02	1,2																
30.04.18	1:00		0.72	22	136	3.4																		
01-05-18	24:00		0,70		136	4,1																		
02-05-18	0:29		0.75		135	4.1																		

(dico = 4,70 (24-04-18)

Informe interno de resultados por muestra

Nombre: BAYONA MONROY, CLAUDIA LILIANA **ID de la muestra:** 52377332

212

G / P : CRSL / 5

Sexo: Mujer Fecha/hora de extracción:

ID de paciente: 52377332 Doctor:

Fecha nacimiento: Procedencia:

Ensayo	Resultado	Rango	Alertas	Código
	Dentro del intervalo Fuera del intervalo			
CreaC	0.70	mg/dL		
Na-C	136	136 - 145 mmol/L		
K-C	4.1	3.5 - 5.1 mmol/L		

Fin del registro de la muestra

• Claudia Liliana Bayona HC: 52377332 UCIA 12.

Centro Policlínico del Olaya

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO

DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio del 2017

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
21.04.18 12:00	Solidaridad: Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.	Diana C	
21-04-18	Acceder a servicios y tecnologías de salud a la atención y acceso oportuno	Angie.	
21-04-18	Informe médico	Miguel Mauricio Londoño Carreño Cirugía Cardiovascular Cirugía General Cuidado Intensivo R.M. 94647	X Francisco Rodriguez
22-04-18	Recibe Información clara, precisa y suficiente en pro del cuidado de la salud	Luisa.	
22-04-18	Informe Medico		X
23-04-18	Acceder a la atención y acceso oportuno a las tecnologías y medicamentos requeridos	Angie.	X
23/04/18 12:40	Evolución Médica- Traqueotomía	Hurtado G.	
23/04/18	Propender por su autocuidado el de su familia y su comunidad	Rosa	Francisco Rodriguez
24-04-18	Recibir trato digno respetando sus creencias y costumbres	Carmen	
24/04/18 12h.	Evolución Médica. Postoperatorio. Traqueotomía.	Hurtado G.	Francisco Rodriguez
24-04-18 25-04-18	Atender oportunamente las recomendaciones formuladas para los programas de promoción y prevención todas las posibilidades de tratamiento para la superación de la enfermedad	Rosa Alexa	
25.4.18	User adecuada y racionalmente los insumos y procesos	Nelsy	
26-04-18	Recibir todas las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad	Carmen	
26.04.18	Informe Medico		Francisco Rodriguez
26-04-18	Actuar de manera solidaria ante situaciones que pongan en peligro la vida y la salud	Rosa	Francisco Rodriguez

UCI 12 (20)

Centro Policlínico del Olaya

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO

DIRE-RC-C721; Versión 6; 25 de julio del 2017

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
27-04-18	Prestaciones de salud en las condiciones y terminos consagrados en la ley	Alison	
27-04-18	Información medica		
27-04-18	El uso adecuado y racional de los prestaciones brindadas por el sistema de salud	Paola	
28-	Se garantiza la confidencialidad de toda la información que sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios de salud.	[illegible]	
26/IV/18 12h.	Evolución Derecho Medico.	Hurtado.	
29/04/18	Trato digno, respetando sus creencias y costumbres así como las decisiones personales que tengan sobre los procedimientos	Alison	
29-04-18	Información Medica		
30-4-18	Recibir Atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite	Franny	
3/IV/18 12h.	Evolución y Derecho.	Hurtado.	
1-5-18	Recibir Prestaciones de salud en las condiciones y terminos consagrados en la ley	Franny	
01-05-18	Uso adecuado y racionalmente los prestaciones ofrecidas asi como los recursos del sistema	Andrea	
Mayo 2-2018	Información sobre los Canales formales para presentar reclamaciones, quejas sugerencias y recibir una respuesta oportuno.	Franny	[illegible]
02-04-18	Recibir - Todas facilidades de tratamiento para la superacion de su enfermedad	Andrea	
3-5-18	Recibir información sobre los canales formales	Franny	
3/IV/18 12h.	Evolución Médica -	Hurtado.	Francisco Rodriguez
Mayo 4-18 12h.	Prestaciones de salud en las condiciones y terminos consagrados en la ley Evolución Medica. Fin.	Franny Hurtado.	

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO						
8	36	92	23	156/63	75	Vo x up cc																				
9	36.5	95	20	102/55	70	/																				
10	36.7	100	22	110/72	83	/																				
11	36	97	21	123/92	107	/																				
12	36	91	32	118/31	89	/																				
13	36.6	91	19	103/52	75	/																				
14	36.2	89	24	102/54	71	/																				
15	36	109	22	135/49	61	/																				
16	36.1	100	21	130/66	75	/																				
17	36	76	21	101/59	64	/																				
18	36.6	91	20	103/55	74	/																				
19	36	88	21	103/65	74	/																				
20	36.6	80	20	106/61	70	-																				
21	37.3	90	20	127/62	83	-																				
22	37.2	72	19	108/63	77	-	Movimientos voluntarios en cama.																			
23	37.1	82	20	110/70	80	-																				
24	37.2	90	15	100/56	70	-																				
01	36.6	80	21	112/59	71	-																				
02	36.6	83	12	104/53	69	-																				
03	36.4	83	13	110/60	63	-																				
04	36.2	72	14	106/61	73	-																				
05	36.4	81	18	138/92	107	-																				
06	36.2	79	16	91/46	55	-																				
07	36.4	80	16	104/61	71	-																				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 03 de Mayo del 2010

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 1.60 mts S.C.: NA

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación: NA

Cama: UCIq N-12 H.C.: 52377332

Balance Día: 920+ Balance Acumulado: 3122+

Diuresis Día: Espontaneo baño

Dieta: Blanda

Apache II: 12. TISS: 25

ENTRADAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	SOLUCIÓN Normal 30 cc/hr										GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8					5												5
9					10											200	210
10					15											200	215
11					20											200	220
12					25											200	225
13					30											200	230
14					35											900	935
15					40											700	740
16					45											700	745
17					50											700	750
18					55											700	755
19					60											700	760
20					65											800	865
21					70											800	870
22					75											800	875
23					80											800	880
24					85											800	885
01					90											800	890
02					95											800	895
03					100											800	900
04					105											800	905
05					110											800	910
06					115											800	915
07					120											800	920

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
										5
	1 baño									210
										215
										220
										225
										230
										935
	1 baño									740
										745
										750
										755
										760
										865
	x RSTO									870
										875
										880
										885
										890
										895
										900
										905
	x RSTO									910
										915
										920

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO		DIAS	
TIPO	Colera central	DIAS	7
TIPO	Yugular	DIAS	días
TIPO	HSD	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

KIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
GLUCOMETRIA	ESCALA DOLOR	PIC	PPC	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I			
	0			15	R / R	2 / 2	07h00 Recibo paciente en la Unidad en cama con barandas arriba despierto lucido orientado, cefalea, con pupilas reactivas en 2mm, oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto 93% canula de traqueostomia ocluida, torax simetrico monitorizado continuamente, mienbros superiores sin edema, manilla de identificacion correcto, vascularizacion permeable, en brazo derecho del 26 04-18 Cubierto limpio y seco pasando solucion salino a 5 cc hora, abdomen blando depresible no doloroso, eliminando espontaneo pato y baño mienbros inferiores sin edema, riesgo de caida alto	Caspofungina 50mg 1v/dc	8
	0			15	R / R	2 / 2		Trimetropim Sulfa 2amp 1v/6hs	10
	0			15	R / R	2 / 2		Heparina 5000UI 1cc/12hs	18
	0			15	R / R	2 / 2			
	0			15	R / R	2 / 2	Circulo de broden alto, circulo de dolor con glasgow de 15/15 8h00 toma y control de signos vitales, se realizo solucion instalacion 8h30, paciente recibe valoracion		
	0			15	R / R	2 / 2	medico, paciente acepto y tolero via oral 9h00 se Trasladado paciente comunicado con oxigeno por canula al baño se ducha realizo higiene oral relajo depocion y		
93mg/dl	0			15	R / R	2 / 2	elimina en baño se deja comodo se sale en silla monitorizado 10h00 Jefe administra medicamentos ordenados, 10h30 Paciente recibe Terapia respiratoria 11h00 paciente		
	0								
	0			15	R / R	2 / 2	recibe visita de familiares 12h00 toma y control de signos vitales 12h20 Fisioterapeuta desanula paciente sin		
	0						complicaciones y con Previo Tecnica septica		
	0			15	R / R	2 / 2	co, 13h00 continua Paciente en la Unidad sin cambios 14h00 Paciente acepto		
	0						y Tolero via oral 15h00 Paciente recibe		
	0			15	R / R	2 / 2	visita de familiares 16h00 Jefe administra medicamentos ordenados 17h00 se recibe		
	0						reporte de enfermeria de cambios Paciente		
	0						en compañia de 1 apoyo laboratorio y control de signos vitales y glucometria 93mg/dl		
	0			D Verne			18h30 Paciente acepto y Tolero via oral	Reposyonda 2cc/mg v oral	06
	0						19h00 continua Paciente en la Unidad en		
	0						silla despierto alerta orientado Cefalea oxigeno por canula nasal, vascularizacion permeable		
	0			15	R / R	2 / 2	eliminando espontaneo baño mienbros inferiores sin edema	Tramadol 1cc/8hs v oral	22
	0						Mag Marcela Cifuentes Aux. Enfermeria C.C. 52033478		
107mg/dl	0			15	R / R	2 / 2	19h00 Recibo paciente en la unidad alerta activa con Glasgow de 15/15 pupilas reactivas en 2mm/	Espasmodex 20mg v oral	06
	0								

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL = 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	Jeidy	Monica	Claudia
T		Rocio	Ornella
N		Sandra	Angie

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
13/06/2020	CPAP	28%															93														
																	94%														
14/06/2020	CPAP	28%															98%														

Día Ventilador: (12) TOT Nº: TOT 85 06 90 Comisura: _____

RX: _____

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

Oxigeno por canula nasal 3Lx' sin signos de dificultad respiratoria, con orificio de canula de traqueostomia cubierto con Gasa mpo Tx normal Monitoreo cardiaco no invasivo. vertex central pentrico en miembro superior derecho permeable pasnado goteo de solina normal 3cch. y eliminando espontaneo paciente en silla sentada, escala de braden de 18 sin riesgo de ulceras por presion escala de caida alto riesgo escala de dolor 0/10 no refiere dolor se deja cubierto institucional con toma de signos vitales paciente estable tranquila. 2100 se pasa paciente a la cama se deja comoda y segura se descarga pañal integro 2200 estable tranquila duerme 2400 se toman glucometria de orden y glucometria ch. 1a1 320 estable duerme tranquila 5:00 cubierta con cobija comoda y segura con piel integra Glu se toma glucometria se continua se deja igual mario 1100 queda paciente en la unidad alerta activo con Glasgow 15/15 oxigeno por canula nasal doctor Contacto permeable Monitoreo continuo y eliminando espontaneo, Paciente pasa a noche estable (P) Definir salida piso

Sandra M. Castellanos G.
C.C. 52243152
AUX. ENFERMERIA

Sandra M. Castellanos G.
C.C. 52243152
AUX ENFERMERIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS IMAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
PLACIDO	1
TOTAL	15/15

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N			

MC-0227

Claudia Juliana Bayona Moreno
HC: 52377332
3. Mayo 2018

CAMA # 12

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO						
8	38.3	68	25	111/68	80	Vascupicc																				
9	36	97	23	110/68	80	/																				
10	35.9	98	23	113/72	79	/																				
11	36	104	21	113/62	68	/																				
12	36.2	81	13.	105/64	71	-																				
13	36	78	13	110/69	82	-																				
14	36.6	76	13	116/71	91	-																				
15	36.6	90	16.	116/74	81	-																				
16	36.5	78	16	109/70	81	-																				
17	36.6	81	16	112/79	91	-																				
18	36.6	78	21	119/70	83	-																				
19	36.6	79	19	124/74	87	-																				
20	36.9	76	22	115/75	83	Vascupicc																				
21	36.7	81	16	121/72	90	-																				
22	36.6	72	16	125/71	85	-																				
23	36.5	70	18	120/69	75	pico																				
24	36.3	68	23	125/82	92	-																				
01	36.3	75	18	112/63	79	-																				
02	36.9	81	16	102/70	80	picc																				
03	37	82	12	106/85	72	-																				
04	36.8	83	22	115/70	70	-																				
05	36.7	74	21	104/69	75	picc																				
06	36.6	81	20	100/56	69	-																				
07	36.9	80	16	103/67	75	-																				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 2 Mayo 2018

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 1,60 mts S.C.: —

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: —

Cama: UCIA # 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 420(1) Balance Acumulado: 2702+

Diuresis Día: 400cc + baño

Dieta: Blanda.

Apache II: 12 TISS: 24

ENTRADAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	SOLUCIÓN Solino NaCl 0,9%	Medicamentos								GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8					5											5
9					10										200	210
10					15										200	215
11					20										200	220
12					25										200	225
13					30	100									200	330
14					35	100									500	635
15					40	100									500	640
16					45	100									500	645
17					50	100									500	650
18					55	100									500	655
19					60	200									500	760
20				5	65	200									500	765
21					70	200									500	770
22					75	200									500	775
23					80	200									500	780
24					85	200									500	785
01					90	200									500	790
02					95	200									500	795
03					700	200									500	800
04					705	200									500	805
05					710	200									500	810
06					715	200									500	815
07					720	200									500	820

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
										5 +
	Hbano									210 +
										245 +
										220 +
										225 +
										330 +
										635 +
	+ baño									640 +
										645 +
										650 +
										655 +
	+ baño									760 +
										765 +
										770 +
										775 +
				Gato Chorro 0123 cath						780 +
										785 +
										790 +
										795 +
										800 +
	400								400	405 +
40									400	410 +
40									400	415 +
40									400	420 +

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catter Central	DIAS
TIPO	Periferico MED	DIAS 6
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	ESCALA DOLOR	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
									07h00 Recibo paciente en la unidad en silla despierto alerta orientado en	Caspofungina 50mg iv/dr	8	
	0			15	R	R	2	2	bri.l, pupilas reactivas en 2mm oxigeno por canula nasal a 3 litros por min	Trimetropim Sulfa. 2amp iv/Bolo	12	12
	0.			15	R	R	2	2	to saturando 90%. canula de traqueostomia ocluida, torax simetrico no	Heparina 5000 u	18	06
	0			15	R	R	2	2	nilarizado continuamente, miembros superiores sin edema, manillo de identificacion correcto, vascupice permeable subclavio limpio y seco pasando solucion salino o 5cc hora, abdomen blando no	Esmeron 20MV VO DIA.	06	
	0			15/15	R	R	2	2	doloroso, eliminando orina en foley Baño, miembros inferiores sin edema, riesgo de caida alto, riesgo de broden alto, riesgo de dolor bajo	Prednisolo 25MV VO DIA.	06	
	0			15/15	R	R	2	2	glasgow de 15/15 8h00 toma y control de signos vitales, se realizo saludo instructional, 8h30 paciente recibe visita			
	0			15/15	R	R	2	2	tolera via oral, 9h00 se realizo baño general en ducha, se lubrico piel, paciente realizo higiene oral se cambian			
	0			15/15	R	R	2	2	10h00 jefe administro medicamentos ordenados, 10h30 paciente recibe terapia fisica y respiratoria 11h00 paciente recibe visita de familiares 12h00 toma y control de signos vitales y glucometria 110mg/dl se			
	0			15	R	R	2	2	observo paciente llorando, se brinda			
	0			15	R	R	2	2	se habla con familia para notificar la visita 13h00 continua paciente en la			
	0			15	R	R	2	2	unidad en silla despierto alerta orientado con oxigeno por canula nasal, canula			
	0			15	R	R	2	2	de traqueostomia ocluida permeable, miembros inferiores Aux. Enfermeria C.C. 52838476			
35 regular	0			15	R	R	2	2	13h00 Recibo paciente en unidad en cuidado intensivo en silla sentada con glasgow			
	0			15	R	R	2	2	15/15 con pupilas isocoricas normoreactivas a la luz con oxigeno por canula			
	0			15	R	R	2	2	nasal a 2 litros con buen patron respiratorio con cavidad oral humeda			
	0			15	R	R	2	2	con cuello y torax simetrico con canula de traqueostomia ocluida con			
	0			15	R	R	2	2	cateter central vascupice en miembro superior derecho permeable pasando			
	0			15	R	R	2	2	sin edemas, pupilas con abdomen blando no distendido eliminando espontaneo 14h00			
86 regular	0								se hace saludo instructional al paciente acepta y tolera via oral 15h00 recibe visita por el familiar sin novedad			
	0								16h00 se da comodidad y confort al			

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	Andrea	Nicola	Claudia
T		Anallitos	Oscar
S	Sofia	Alison	

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 80.234.855

RC-0277

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / T.R. SPIRA	PEEP	PSV / ▲P	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
07h00	AC	28																96															
13h00	CJ	28/.																95/.															
16h00 TQT	TQT	28/.																95 /															
19h00	AC	29/.																93/															
22h00	CJ	28/.																92/															

Día Ventilador: (12) TQT Nº: 8.5 / DIA 9 Comisura:

RX:

209

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
								Seguridad y comodidad. Oyacom se realiza Nido de enfermera paciente alerte estable en el momento con los barandales elevados igual manejo Medico. Obsv se Controlan y se registran signos vitales realiza control de glucometria se informe al Jefe de turno. 06:30 hay se recibe cambio de posicion ubicacion cama del Paciente cabecera Medidas anteriores Conscio y Sereno Oyacom entrego Paciente en la unidad con un Glasgow de 15/15 con requerimiento de Oxigeno por Canula nasal espontaneo en el momento con frecuencia oclusiva, con catéter central yugular permeable, permeado eficiente, Apósito integro, Sonda de alimentacion permeable Conscio y sereno Curaciones Lavado de oido Paciente hemodinamicamente estable con Medicamentos.			

No aplica

Allison Daniela Carranza
Aux. Enfermeria
C.C. 1033788143

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
HABLA PERO CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL 15/15	

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	•	•	•

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	D	I	
T	II	II	
N	ALISON		

RC 02

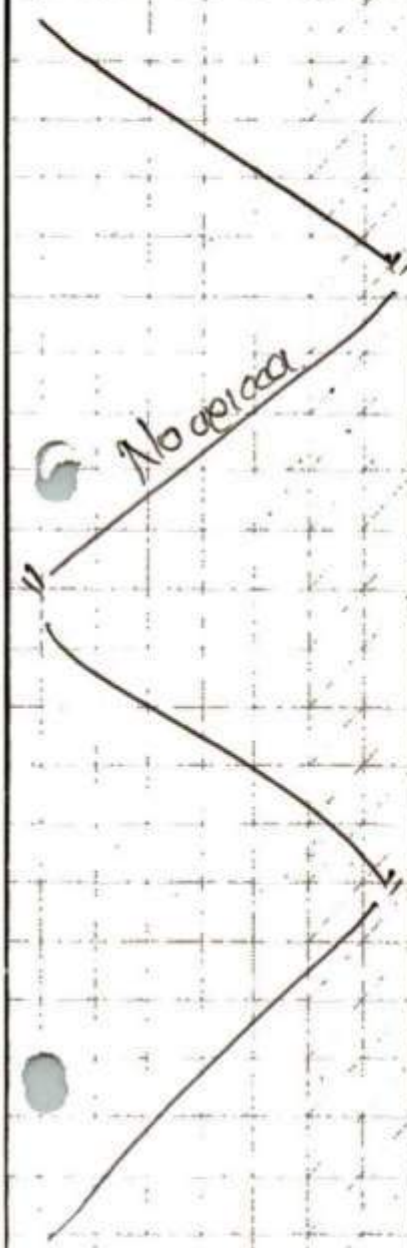
Claudia Viviana Boyaca Manrique
Hc: 52377332
A: 02 de Mayo del 2018

UCI N12 RC-0-27

SIT edad → 4 10 FOS

OXIMETRIA | OTROS | PROCEDIMIENTOS | MEDICAMENTOS

SAT | GLUCOMETRIA | PIC | PPC | GLASCOW | D | RELACION | D | TAMANO



Paciente 17h00 se hace cama y registro de signos vitales 18h00 se hace comodidad y confort al paciente 19h00 entrego paciente en buen estado en cuidado intensivo en cama con barandas de seguridad elevadas, con alto riesgo de caidas, con pupilas isocoricas, con catéter nasal a 2 litros con buen patron respiratorio con via de traqueostomia permeable con catéter Previa 6 en buen estado sin novedades

Ana Valentina Cordillo
CC: 1030604845

7:00 AM Recibo paciente en la unidad encamado con barandas de seguridad con los barandas arriba con saturacion de 95% pupilas isocoricas reactivas con oxigeno via traqueostomia permeable con cateter nasal a 2 litros minuto paciente en el momento se observa paciente con traqueostomia permeable con buen patron respiratorio con cateter central yugular derecho permeable conectado a bolsa ordenada y rotulada en buen estado de enfermeria limpio y seco (x) adecuadamente hidratado, se realiza cambio de identificacion, apósito de Covinox alto, apósito de Covinox de 14 puntos con su Monitorizacion continua no invasiva se realiza toma de signos vitales 20pm se controlan y se registran signos vitales paciente normotenso se bana 21pm se toma paciente para la cama con barandas Medidas de seguridad se realiza rotacion de la cama Notaria Corporal Medidas anteriores quedan como y estaba en la unidad 23pm paciente es valorada por medio de NO sin cambios Medicos en el momento. 23pm se realiza rondo de enfermeria paciente hemodinamicamente estable en el momento sin novedad con barandas elevadas, 00:00am se controla y se registran signos vitales jefe de UCI con tecnica septica y aseptica se realiza toma de gases arteriales de rutina paciente al reporte previamente se realiza control de glucometria se registra jefe de turno. Oxigeno ofrece al paciente medidas de

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332
01 · 05 · 2018

UCI A

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO						
8	36	98	20	122/75	90	vasculitic																				
9	36	95	21	119/70	84	/	s.																			
10	36	88	20	117/79	93	/	s.																			
11	36	82	19	101/71	84	/	s.																			
12	36	80	16	110/63	73	/	s.																			
13	36	96	24	113/70	81	/	s.																			
14	36	95	20	112/63	74	vasculitic																				
15	36	63	20	119/68	77																					
16	36	65	20	121/78	90				Sentado en silla																	
17	36	65	18	115/73	84	vasculitic																				
18	36	85	20	111/89	91				Sentado en silla																	
19	36	82	20	102/71	81																					
20	36	82	20	112/78	88	—			Movimientos Voluntarios en cama																	
21	36	84	19	109/73	83	—																				
22	36	88	14	122/74	95	—																				
23	36	70	15	126/79	91	—																				
24	36	90	15	116/85	93	—																				
01	36	96	15	112/61	78	—																				
02	36	74	14	112/61	78	—																				
03	36	93	14	133/84	104	—																				
04	36	83	15	109/71	83	/																				
05	36	85	18	114/70	82	/																				
06	36	96	20	107/72	81	—																				
07	36	95	20	126/89	83	—																				

Nombre: Claudia Lilia Bayona Monroy **Fecha:** 01-Mayo-2018

Edad: 41 años **Peso:** 70kg **Peso Ideal:** 59kg **Talla:** 1.60mts **S.C.:**

Aseguradora: Salud Total **Hemoclasificación:**

Cama: UCI # 12 **H.C.:** 52377332

Balance Día: 920+ **Balance Acumulado:** 1882 (+)

Diuresis Día: Espontaneo Bonac

Dieta: Nutrición Enteral Glucima 90 c/h

Apache II: 12. **TISS:** 24

ENTRADAS

SALIDAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	Solucion NaCl 0.9%										GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8					5												5
9					10											200	210
10					15											200	215
11					20											200	220
12					25											200	225
13					30											200	230
14					35											300	335
15					40											300	340
16					45											300	345
17					50											300	350
18					55											400	455
19					60											400	460
20					65											300	365
21					70											600	670
22					75											600	675
23					80											600	680
24					85											600	685
01					90											600	690
02					95											600	695
03					100											600	700
04					105											600	705
05					110											600	710
06					115											600	715
07					120											700	820

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
										5 +
	+ bono									210 +
										215 +
										220 +
										225 +
										230 +
										335 +
										340 +
										345 +
	Bono +			Semiblanda +						350 +
										455 +
										460 +
										365 +
										670 +
	+ pato									675 +
										680 +
										685 +
										690 +
										695 +
										700 +
										705 +
	Tpaci									710 +
										715 +
										820 +

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catter Central	DIAS	(5)
TIPO	Vasculpic MSD	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

KIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
GLUCO METRIA	ESCALA DOLOR	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
							07h00 Recibo paciente en la unidad en cama con barandas arriba despierto alerta orientado ofebril, pupilas	Carbofungina 50mg 1v/dia	8	
	0			15	R R	2 2	reactivas en 2mm, oxigeno por cánula nasal a 3 litros por minuto saturando 95%. Sonda nasogastrica en fosa derecha fija en posición	Trimethoprim Sulfa 2amp 1v/dia	10	18 2
	0			15	R R	2 2	cánula de Traqueostomia ocluido Torax Simetrico, monitorizado continuo	lonk 15cc		22
113.							manente, miembros superiores sin edema, manilla de identificacion correcta	6c/4hs	10	
hrgldl	0			15	R R	2 2	vascupicc en brazo derecho del 24-04 18 cubierto limpio y seco posando solucion salina Normal a 5cc hora	Esomeprazol 20mg 1v/d		
	0			15	R R	2 2	abdomen blando a la palpación no doloroso, climinando espontaneo paso	Heparina 5000 sc 4/12H		
							miembros inferiores sin edema, riesgo de caida alto, escala de braden alto escala de dolor con glasglow de 15/15			
	0			15	R R	2 2	8h00 Toma y control de signos vitales, se realizo solucion institucional	Prednisolona 25mg 1v/d		
							8h30 paciente recibe valoracion medica paciente acepto y tolero via oral sin			
	0			15	R R	2 2	complicaciones, 9h00 se realizo baño general en baño la paciente se Trans lado en silla con oxigeno por cánula se lubrico piel se dejo comodo y segura			
	0			15	R R	2 2	en silla labor jefe administro medicamentos ordenados, fisioterapeuta retira			
	0						oclucion de la Traqueostomia y admi nistro oxigeno por Tiendo con venturi al			
	0			15	R R	2 2	25 32%. 10h30 paciente recibe terapia fisica y deambulo por la unidad 11h00			
	0						paciente recibe visita de familiares 12h00 Toma y control de signos			
	0			15	R R	2 2	vitales y glucometria 113mg/dl se realizo cambio de enfermeria se			
	0						observa paciente Tranquilo en silla 13h00 continuo paciente en la unidad			
	0			15	R R	2 2	en silla despierto alerta orientado ofebril, con cánula de Traqueostomia			
	0						a Tiendo con venturi al 32% valvula Pice permeable, climinando espontaneo			
	0			15	R R	2 2	pela + baño, miembro inferiores sin edema, [illegible] se retira			
	0						sonda nasogastrica por indicacion medica			
	0			15	R R	2 2	13h00 Recibo paciente en unidad, sentada en silla, se realiza salida institucional			
	0						con apertura ocular espontaneo pupilas reactivas en 2/2 mm.			

Yenny Marcela Ospina Aux. Enfermeria c.c. 52839474

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	●	●	●

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M		
A		

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 1.0.234.855

RC 0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TR. APNEA	PEEP	PSV / ▲P	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0548	CM	32														94	7,45	67	30,4	21,4	94	-1,6	209	0,5 / 67							PaO2: 134
7h00	CJ	32%														95%															
10h00	Tienda TM	28%														94%															
13h10	Tienda TM	28%														94%															
21hrs	CM	32%														94%															

Día Ventilador: _____ TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: _____

204

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D		

Signos vitales: Paciente estable tranquila 22h00, sin cambios 23h00 se pasa Paciente a la cama se deja comoda segura con piel integra 24h00 se toman parametros de control y Glucometria 3h00 Paciente estable duerme tranquila 5h00 estable sin cambios 6h00 se toma Glucometria de control se deja paciente a la silla se deja sentada 7h00 Queda Paciente en la unidad alerta activa con Oxigeno de 15/15. oxigeno por canula nasal cabeza control pupilas Monitoreo continuo y eliminando espontaneo Paciente pasa la noche estable

Sandra M. Castellanos C.
C.C 52243152
AUX ENFERMERIA

Sandra M. Castellanos
C.C 52243152
AUX ENFERMERIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
PLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7
●	●	●	●	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N		Sandra	

R30027

Claudia Julia Bayona Monroy
HC: 52379382
1- Mayo 2018 UCIA # 12

METRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
GLUCO METRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

Consulta de traqueostomia a tienda al 28% saturando 94%, con. monitoria cardiaco continuo electronico, tolerando deplecible con catheter tipo Vasculpic en miembro superior derecho cubierto pasando goteo de solucion salina a. 5cch, manilla de identificacion bolanca, eliminando espontaneo escala de dolor alto, escala de braden moderado, escala de dolor de cero (P) Traslado al piso 13:30 paciente acepto y tolero no novedad 14:00 se toma control de signos vitales y se registran 14:30 paciente continuo sentado en silla Estado paciente es visitado por el familiar, 16:00 continuo sentado en silla en condiciones estable. 17:30 paciente estable le realizan Terapia. fisica paciente colaborador 18:00 paciente acepto y tolero no novedad 19:00 Entrego paciente en unidad de (Uci) Sentado en silla con canula de traqueostomia oclvido saturando 98%. Catheter Vascupic pasando goteo ordenado, eliminando espontaneo c
(P) traslado a Piso
19:00 Recibo paciente en la unidad, alerta activa con Glasgow de 15/15 pupilas reactivas con 2mm oxigeno por canula nasal 3Lt sin signos de dificultad respiratoria, con canula de traqueostomia oclvida, Monitoreo cardiaco no invasivo, catheter Central permeable en miembro superior derecho permeable pasando goteo de solucion salina 5cch. eliminando espontaneo, Paciente se encuentra en silla sentado, cocada de braden de 18 sin riesgo de ulcera por presion cocada de caida, goteo medio cocada de dolor 0/10 no dolor. 20:00 se realiza Aseo y curacion contral de

Rosa Maria Figueroa
C.C. 52.849.926
Auxiliar de Enfermeria

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO RC 0227	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		Rosa	
N		Sandra	

RC 0227

Claudia Lilia Bayona Monroy
HC 52377332 1 - Mayo - 2018.
UCIA 12

ENTRADAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	Solución Salino Normal									Lavado Gástrico	GASTRO CRISIS Glucano	ORAL	TOTAL
8					5												5
9					10												10
10					15												15
11					20										90		110
12					25										180		205
13					30										270		300
14					5 35									30	360	200	625
15					40									30	950	200	270
16					45									30	510	200	275
17					50									30	630	200	280
18					55									60	720	300	415
19					60									60	810	300	420
20					65									60	900	300	1325
21					70									60	990	300	1420
22					75									90	1080	300	1545
23					80									90	1170	300	1440
24					85									90	1260	300	1735
01					90									90	1350	300	1800
02					95									120	1440	300	1935
03					100									120	1530	300	2050
04					105									170	1620	300	2145
05					110									120	1710	300	2240
06					115									120	1800	300	2335
07					120									120	1890	300	2340

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
8										5 +
9		300							300	295 −
10	300								300	285 −
11	300								300	190 −
12	300								300	75 −
13	800	500	GU. 1.9cc/h						800	500 −
14	800								800	175 −
15	800	Bolo +			S.Blando. +				800	530 −
16	800								800	625 −
17	800								800	520 −
18	800								800	385 −
19	800		G.U. 0.9 cc/kg/h.						800	380 −
20	800								800	525 +
21	800	+ Bolo Abundante							800	620 +
22	800								800	745 +
23	800								800	840 +
24	800								800	935 +
01	800								800	1030 +
02	800								800	1155 +
03	800								800	1250 +
04	800	+ Bolo.							800	1345 +
05	1200	400							1200	1040 +
06	1200		Gasto urinario						1200	1135 +
07	1200		0,71 cc/kg/h						1200	1140 +

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter Central	DIAS	4
TIPO	Perifer. MSD	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO/DO						
8	35⁵	78	15	112/72	88	vasopicc																				
9	36⁴	90	10	110/74	86																					
10	36	91	16	106/54	71																					
11	36	85	14	108/59	72																					
12	36³	84	14	106/67	79																					
13	36²	69	19	108/80	75																					
14	369	78	22	96/53	66	vasopicc					Sentado en silla															
15	36	100	29	107/62	70																					
16	364	70	24	109/72	18																					
17	365	86	14	105/66	81																					
18	36⁶	77	12	101/68	77	vasopicc					Sentado en silla															
19	367	59	10	115/72	86																					
20	36³	80	14	131/82	98																					
21	36.5	87	13	108/72	84																					
22	36³	70	20	132/78	88																					
23	36⁵	73	24	110/70	77																					
24	36³	70	20	146/47	66																					
01	369	73	17	121/75	89																					
02	36.8	77	19	101/62	75																					
03	36.4	75	18	175/88	98																					
04	36⁹	80	20	115/83	01																					
05	365	76	20	114/78	89																					
06	36⁴	82	16	108/69	80																					
07	36	80	22	102/61	79																					

Nombre: Claudia Julia Bayona Monroy Fecha: 30 Abril 2018

Edad: 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 59kg Talla: 1,60 mts S.C.: —

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: —

Cama: UCA # 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 1140(+) Balance Acumulado: 742+

Diuresis Día: 1200

Dieta: Nutrición Enteral Glucerna 90 calh.

Apache II: 12 TISS: 26

GLUCOMETRIA	Escala Dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
									07h00 Recibo paciente en la unidad en cama con barandas arriba despierto	Caspofungina 50mg IV/día 8
	0			14	R	R	2	2	alerta orientado oralmente, pupilas reactivos en 2mm Oxigeno por cánula nasal a 3 litros por minuto saturando 97% Sonda nasogastrica en fosa derecha FIJO en posicion, cánula de Traqueostomia activa	Trimetoprim 2 AMP IV C/8h 10 12
	0			15	R	R	2	2	de tórax simetrico monitorizado continuamente, miembros superiores sin edema manilla de identificacion correcto, vasco pic en brazo derecho del dia 26-04-18	Ion K 10cc VO C/8h 10 22
112	0			15	R	R	2	2	cubierto limpio y seco pasando solución salina a 5cc hora, abdomen blando no dolorosa, eliminando espontaneo pollo, miembros inferiores sin	Heparina 5000 SC C/12 12 06
	0			15	R	R	2	2	edema, manilla de identificacion correcto riesgo de caida alto, escala de braden alto, escala de dolor con glasglow de 14/15 8h00 Toma y Control de signos vitales, se realiza solucion institucional	Esomeprazol 20mg VO DIA. 06
	0			15	R	R	2	2	8h30 paciente recibe valoracion medica 9h00 se realiza baño general en cama se lubrica piel se cambian tendidos se deja	Metronidazol 25mg VO DC. 06
112	0			17	R	R	2	2	comodo y seguro en silla, Fisioterapeuta retiro oclusión de la Traqueostomia y administro oxigeno por tienda con venturi al 28%. 10h00 Jefe administro Coxigen y medicamentos ordenados 10h30 paciente recibe	
	0			15	R	R	2	2	Terapia respiratoria y física, 11h00 paciente recibe visita de familiares 12h00 toma y control de signos vitales y glucometria	
	0			15	R	R	2	2	112mg/dl, Paciente de vigilia retira retetar cada vez bobble "J" sin complicación 13h00 continua paciente en la unidad en silla despierto alerta orientado	
	0			15	R	R	2	2	con Coxigeno canula de Traqueostomia # 8 tienda venturi al 28%. sendo nasogastrica pasando glucerna a 90 cc hora vasculitis permeable, eliminando espontaneo pollo miembros inferiores sin edema	
									13h00 Recibo paciente en unidad en silla, se realiza salud institucional, con apertura ocular espontanea	Lcdo. Marcela Cifuentes Aux. Enfermeria C.C. 52839474
	0			15	R	R	2	2	pupilas en 2/2mm reactivo a la luz, sonda Nasogastrica pasando goteo de Nutricion enteral tipo: Glucerna a 90cc/h, canula de traqueostomia # 8.5 con tienda al 28%. saturando 93%, monitor cardiaco continuo, abdomen blando depresible, con catéter	
197	0			15	R	R	2	2		

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
Lady	Marcela	Claudia
	Rosa	

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 80.234.855

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR. APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DO	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0400	CV	32.																98%.	7.48	107	35	21	98	-2.0	334	0.71 / 78							PAO2 3 135
0700	CV	32																98	TOT ocluido														
0900	Nasal 02	28																94															
1340	Hardy TOT	28/																93%															
2614	CV	28/																93%.	TOT ocluido.														
1900	CV	32																96	TOT ocluido														

Día Ventilador: (12) TOT Nº: Traqueotomía 8,5. día 7 Comisura:

RX:

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

riesgo de caida alto escala de braden con puntuacion alta para ulceras por presion manilla de identificacion escala de dolor de 0 20h se controlan y registran signos vitales parametros normales afebril 21h se traslada paciente a la cama se ubica comoda y segura se cambia postural 21h se realiza terapia respiratoria 24h se toman laboratorios de control normales 02h se moviliza en bloques cortos 04h se toman gases arteriales sin complicaciones observa cambio de posicion humedad de piel proteccion de prominencias oseas 06h se toma glucometria de control 07h30 06h entrego paciente en la unidad en cama comoda y segura paciente con glasgow de 15/15 pupilas reactivas oxigeno por canula nasal traqueostomia permeable sonda foley vesical permeable eliminando espontaneo paciente estable sin novedad

AUXILIAR DE ENFERMERIA
C.C. 1077532960

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N			

Claudia Alba Bayona Monroy
HC: 52377332
Cama #12
RC: 0727

RC 0237

(200)

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

Vasopics en miembro superior derecho pasando goteo de solucion salina Sodh cubierto manilla de identificacion, escala de caida alta, escala de braden moderada escala de dolor de cero, escara en region occipital en proceso de cicatrizacion, 13:30 paciente acepta y tolera via oral ofertada 14:00 se toma control de signos vitales y se registran 14:30 se realiza Terapia fisica sin complicaciones 15:00 se pasa paciente al baño sin complicaciones 15:20 paciente es visitado por el familiar 16:30 paciente continua sentado en silla en condiciones estables. 17:00 paciente es valorado por el Doctor Hurtado 18:00 se toma control de glucometria que reporta 101. mg/dl 18:30 Paciente acepta y tolera via oral 19:00 entrego paciente en unidad sentada en silla con canula de traqueo tomia a tienda, saturando 93%, Catetur Vasopics pasado optabs ordenado eliminando espontaneo continua con. igual manejo

Rosa María Yglesias C.C. 52.849.926 Auxiliar de Enfermería

19h Recibo paciente en la valoracion Silla cerrada y segura con barandas de 15:15 pupilas reactivas, oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto saturando 97% se observa con buen patron respiratorio, sonda nasogastrica permeable pasando gluconato a goteo se observa con traqueostomia ocluida Catetur vasopics en miembro superior derecho permeable pasando solucion salina 0.9% sodh, eliminando en pañal paciente con monitoria continua

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL: 15/15	

RC
0227

1	2	3	4	5	6	7
●	●	●	●	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		Rog	
N		20/4/18	

RC 02.27

Claudia Lilia Bayona Monroy
Hc 52377332
UCIA 12

30-04-18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA															
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO							
8	36.5	79	22	118/64	90																						
9	36.4	114	15	121/75	86			L. Derecho																			
10	36.6	97	16	122/75	94																						
11	36.5	94	18	109/64	79			Silla																			
12	36.4	97	16	119/73	87																						
13	36	83	19	119/73	84			Silla.																			
14	36.1	75	20	97/62	73																						
15	36.6	86	25	112/66	78			silla																			
16	36.7	77	17	119/76	85																						
17	36.6	60	18	126/78	99																						
18	36.4	76	13	125/82	90			Silla																			
19	36.7	91	16	126/74	83																						
20	36.4	90	16	123/75	86																						
21	36	90	16	134/82	96	-	Movimiento Voluntarios en cama																				
22	36	91	16	119/78	96	-																					
23	36	78	16	131/78	84	-																					
24	36.6	77	19	132/79	95	-																					
01	36.6	77	13	126/74	92																						
02	36.2	74	22	107/60	75																						
03	36	82	15	101/65	70																						
04	36	80	20	121/72	84	-																					
05	36	77	19	114/69	85	-																					
06	36.1	70	17	126/75	90	-																					
07	36.2	75	14	129/78	91	-																					

Nombre: Claudia Lilia Bayona Monroy Fecha: 29 de abril del 2018

Edad: 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 54kg Talla: 1.60mts S.C.: NCI.

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación: NCI

Cama: UCIA N-12 H.C.: 52377332

Balance Día: 960+ Balance Acumulado: 218 (-)

Diuresis Día: 1400 Gasto 0,8cc/h.

Dieta: Nutricion enteral Glucerna a 90cc/h

Apache II: 12 TISS: 30

ENTRADAS

| HORA | COLOIDE | | NUTRICIÓN PARENTERAL | OTROS | | |

IMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
GLUCO METRIA	Escala Dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
	0			14	E E	2 2	7am Recibo paciente en la unidad en cama, con medidas de seguridad, barandas elevadas, a la valoración escala de dolor en 0, Braden Alto, riesgo de caídas alto, paciente consciente alerta, con glasgow 14/15 pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, con mucosa oral humeda, sonda nasogastrica fija y permeable pasa paso de nutrición enteral en infusión continua conula de traqueostomia fija y permeable con aporte de oxigeno por tubo T102 al 28% sin signos de dificultad respiratoria, saturaciones adecuadas, torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo, abdomen blando depresible no doloroso, genitourinario integro paciente eliminando expontaneo, catéter pic en miembro superior derecho fijo y permeable pasando solución salina normal a 3cc/h, no se observan signos de infección, 8am Control y registro de signos vitales paciente estable 90m. se pasa paciente a silla estable duerme 4) en cama 11am. Control y registro de signos vitales paciente recibe visita familiar, 12m Control y registro de signos vitales paciente estable, 13 h. Tubo cofiel, control y registro de signes vitales paciente continua estable 14h. Control y registro de signos vitales. 16h. paciente continua en silla estable, 17h Control y registro de signos vitales se toma glucometria de 92mg/dl se informa a jefe de turno, se pasa paciente a cama sin complicaciones, paciente estable 19h. Recibo paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, glasgow 15/15 pupilas isocóricas normoreactivas, cánula de traqueostomia ocluida, con aporte de oxigeno por cánula nasal a 3 lts x', sonda nasogastrica fija y permeable pasando nutrición enteral en infusión continua, catéter pic permeable pasando solución salina normal a 3cc/h, edema generalizado piel integra. Anales Tello	Acetaminofen 500 mg 1 tab vo cada 8h	8	
	0			14	E E	2 2		T+S 30 gts x min c/8h	10 18	02
	0			14	E E	2 2		Heparina sobre piel 5000 ui/0,2ml	13	06
	0			14	E E	2 2		Complejo B 1 tab vo cada 24h	12	
92 mg/dl	0			14	E E	2 2		Calcio 1 tab vo cada 8h	8	
	0						1900 Recibo paciente en la unidad alerta activa	Solución salina 0,9% 30 ml vo cada 8h	8	
	0			14	E E	2 2	con glasgow de 14/15 Pupilas reactivas en 2mm sonda nasogastrica para nutrición pasando Glucana a 90 cch, cánula de traqueostomia ocluida.			
	0						oxigeno por cánula nasal 3lx sin signos de dificultad respiratoria. Monitoreo cardiaco no	Pediasure 200 ml vo cada 12h		06
	0			14	E E	2 2	invasivo, catéter Central Periferico en miembro superior derecho permeable pasando gota a gota solución salina 3cc/h y eliminando espontaneo			
	0						Paciente con barandas arriba, manilla de identificación pulsera de braden de 18 puntos, paciente de alto riesgo de caida alto riesgo			
	0									
	0						Diuresis Excluye instalaciones, control de signos vitales se descarta cánula de traqueostomia se deja oxigeno por venturi al 28% 2hto se realiza			
	0						cuidado con piel se deja comoda y seca con piel integra 4hto control signos vitales 6hto se realiza			
	0			14	E E	2 2	glucometria 3hto paciente estable sanguina 4hto se ocluye cánula de traqueostomia se deja oxigeno			
	0						por cánula nasal 3lx 5hto se realiza cuidado con piel se deja comoda y			
	0			14	E E	2 2	segura con piel integra 6hto se.			

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	AUXILIAR	TERAPIA
	Duver	Claudia
	Andrea Sandy	Lopez Angie

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / PE APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
9h00	Tiepo TCT	32%																91															
9h00	CN	32%																86															
11h00	Tiepo TCT	28%																91															
16h30	CN	32%																86															
20h00	Extubado	28%																98															

Día Ventilador: (12) TOT Nº: 8.5 / DIO 6 Comisura: NA

RX:

198

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
SAT	GLUCOMETRIA	-	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I			
								Comp Glucometria de control se deja igual manejo. Nueva Queda paciente en la unidad alerta activa con Glasgow de 14/15 pupilas reactivas 2mm/2mm orientada por cama nasal cateter central permeable Monitoreo continuo y eliminando espontaneo, paciente para la noche estable.		

Sandra M. Castellanos G.
C.C. 52243152
AUX ENFERMERIA

Sandra M. Castellanos G.
C.C. 52243152
AUX. ENFERMERIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	/	1	/
T			
N		Sandra	

RC 0227

Claudia Lucia Bayona Monroy
29.4.2018
HC: 52377332

UCIA # 12

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO						
8	37	66	19	139/79	99.	PIC																				
9	37	68	20	125/76	91																					
10	36.6	75	22	193/115	121	PIC																				
11	36.6	91	20	120/73	87	—																				
12	36.8	85	20	119/69	84.	—																				
13	36.8	83	23	111/62	79																					
14	36.1	69	21	110/65	75																					
15	36.8	81	21	109/68	80	PIC																				
16	36.6.	79	20	106/79	86																					
17	36.6	74	20	112/74	81	PIC																				
18	36.4	80	22	116/69	82	-																				
19	36.6	73	20	121/81	92																					
20	36.8	89	24	104/82	71	Vasopicc																				
21	36.5	80	21	110/63	73	—		Decubito		Lateral		Derecho.														
22	36.1	85	21	115/62	79.	—																				
23	36.2	79	20	125/80	94	PICC																				
24	36.3	77	20	127/72	91	—		Decubito		Lateral		Izquierdo.														
01	36.2	82	21	125/77	94	—																				
02	36.8	84	23	131/77	95	PICC.																				
03	36.2	84	19	119/75	90	—		Decubito		Lateral		Derecho.														
04	36.7	99	14	132/75	91	—																				
05	36.9	87	26	139/84	104	PICC																				
06	36.7	70	19	130/96	102	—			Supino																	
07	36.4	58	22	126/79	86	—																				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy. Fecha: 28-4-18

Edad: 41 años. Peso: 70kg. Peso Ideal: 54kg. Talla: 160cm. S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCIS N° 12 H.C.: 52 377 332.

Balance Día: 760 (+) Balance Acumulado: 1978 (-).

Diuresis Día: 500cc parcial

Dieta: N. Enteral

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS		GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8				Solucion Salina 0.9%	5			5
9					10			10
10					15		65	65
11					20		160	160
12					25		255	255
13					35		400	400
14					35	30	325	525
15					40	30	610	610
16					45	30	705	705
17					50	60	830	830
18					55	60	945	615
19					60	60	1010	720
20				5	65	60	1115	915
21					70	90	1290	1410
22					75	90	1325	835
23					80	90	1430	930
24					85	90	1525	1025
01					90	120	1610	1150
02					95	120	1690	1345
03					100	120	1790	1490
04					105	120	2035	1535
05					110	150	2160	1660
06					115	150	2285	1735
07					120	150	2260	1760

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8											5
9		T Pcho			T Pcho						10
10											65
11											160
12											255
13		T Pcho									400
14											525
15		T Pcho			T Pcho						610
16											705
17											830
18	300									300	615
19	300									300	720
20	300									300	915
21	300									300	1410
22	500			Gasto Urinario 0,129 cc/h						500	835
23	520									520	930
24	520									520	1025
01	520									520	1150
02	520									520	1345
03	520									520	1490
04	520									520	1535
05	520									520	1660
06	520									520	1735
07	520									520	1760

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Cateter Central	DIAS	(2) 26+10
TIPO	Portico MSD	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

METRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
METRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I				
								7am Recibo paciente en la uni- dad despierta alerta con vigil- ancia de 14/15 se deja el soluda im-	Colistin 10cc 1vd	8 NAH	
0			14	R	R	2	2	Hiperventilando sonda nasogastrica cerrada en el momento en dec-	Heparina 5000 UI	18	06
								curso, fracturas Pirnon con tienda ventury al 40% con movilizacion de	Sibc/12h		
0			14	R	R	2	2	secreciones — monitoreo continuo — sulter vascupic (26-9-18) cubier-	Solitb		
								to con tegader sin signos de inf- ción pacient, solucion salina pers.	Meyneto 10cc 10v/d	8	
0			14	R	R	2	2	permeabilidad. abdomen blando dis- minuendo espontaneo — identifica-	Ciprofloxacina		
								do con manilla blanca — barandas —	500mg 1v/d	8	
								arriba riesgo alto en caida y un			
0			14	R	R	2	2	riesgo alto en la escala de braden 12 puntos 9am control signos v-	Ranitidina		02
								tales dentro de limites esperados	Sulfa	10	18
								de dolor en cero responde la	2amp 10v/8h		
0			14	R	R	2	2	ordenes. 8:30 despierta y deposiciona positivas en pato — 9:30 se pasa	Esomeprazol 40mg IV dia		06
								a la silla sin complicaciones 10am			
								hacen terapia Fisica - 10:45 se reti-			
0			14	R	R	2	2	ra sonda de succion y se retira via	Prednisolona		
0			14	R	R	2	2	nutricion enteral 11am recibe visi-	50mg		
0			14	R	R	2	2	ta de familiares. 12m control de	1v dia		06
0			14	R	R	2	2	glucometria 120mg/dl. 13h se continua			
0			14	R	R	2	2	igual manejo 15h control signos vi-			
0			14	R	R	2	2	tales dentro de limites 15h recibe			
0			14	R	R	2	2	visita de familiares - 16:30			
0			14	R	R	2	2	se continua igual manejo - 17:30			
0			14	R	R	2	2	se observa con ulcera por presion			
0			14	R	R	2	2	estadio II se avisa a jefe clinica.			
0			14	R	R	2	2	se pasa a la cama sin complicac-			
0			14	R	R	2	2	iones (cuero cabelludo). 18h control de gluc-			
0			14	R	R	2	2	emia 111 mg/dl. 19:30 paciente en			
0			14	R	R	2	2	la unidad despierta alerta con un			
0			14	R	R	2	2	glascow de 14/15 con sonda nasog-			
0			14	R	R	2	2	astrica permeable pasando nutricion			
0			14	R	R	2	2	enteral. traqueostomia a tienda			
0			14	R	R	2	2	venturi al 28% con buen patron re-			
0			14	R	R	2	2	spiratorio y saturando sobre 92%.			
0			14	R	R	2	2	monitoreo continuo - sulter vascupic			
0			14	R	R	2	2	en miembro superior derecho permea-			
0			14	R	R	2	2	ble, abdomen blando. [illegible]			
0			14	R	R	2	2	19am Recibo paciente en unidad en			
0			14	R	R	2	2	cama con previos Medidas de seguridad			
0			14	R	R	2	2	con los barandas arriba con un glasgow			
0			14	R	R	2	2	de 14/15 ojos lucidos reactivos en 2mm			

Nubia Stella [illegible]
C.C. 52 115820
AUX. ENFERMERIA

APERTURA OJOS	
[illegible]NEA	4
	3
	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL = 15	

1 2 3 4 5 6 7

MEDICO	AUXILIAR	TERAPIA
[illegible]	[illegible]	[illegible]
William Anson		

R04257

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / ES APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO_2	AGAB	OBSERVACIONES
07hs	[illegible]	[illegible]																97	7.45	93	32	22	97	-1.3	232	0.23 / 80							PAO2 3 73
7hs	Tubo TOT	40%																92															
14hs	Tubo TOT	28%																93%															
21hs	Tubo TOT	28%																96%															

Día Ventilador: (12) TQT Nº: 8.5 / DIG 5 Comisura:

RX:

106

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

Mueble no desplazado posado Nutricion enteral Glucero a 20dh, con cant de frequasima fju Catéter doble a tienda Cor Fuz del 20%. SIO 937 expresado en el momento se observa paciente con Glasgow II en cuen Cabeznito. Regun occipital lado derecho donde tiene un cateter Central trivaso en Miembro superior derecho Paciente posado ordenado y requiere en Hoja de enfermera Limpieza Secreciones Traqueales, encontrado alcantenado en el piso, con Manilla de identificacion, con el calor de cuidos cuidados, el calor de Glasgow de 12 puntos se observa con edema generalizado en Miembros cursivos no inunci se realiza el cambio de Sistema cerrado y se realiza Aseo Genital Paciente se encuentra en Mueble Cama se realiza Higiene de Nariz Paciente se encuentra Despierto Reactivo Orientado en tiempo y espacio se realiza cambio de posicion Cubierta del Mueble Corporal Medicos anteriores queda cargo y recibe en la unidad 22pm Paciente es valorado por Medico de turno sin Cambios Medicos en el momento, Paciente es valorado por Fisioterapeuta de turno sin complicaciones 23pm se realiza ronda de enfermeria paciente hemodinamicamente estable en el momento con los barandales elevados. 00:00AM se cambian y se realizan Signos vitales se realiza Aseo de contenido Higiene y asepsia terminado Aseo de labios retiros de otro pendiente el reporte Posteriormente se realiza Control de Enfermeria se Informa a Jefe de turno Oficina se ofrece al Paciente Apoyos Medidos de Seguridad y Comodidad 01:00AM se realiza Ronda de enfermeria paciente Hemodinamicamente estable en la Unidad Cunada y Cerrada Aseo Genital Cambio Pañalero en el momento, 06:00AM se continuan y se realizan Signos vitales se realiza Control de Enfermeria se Informa a Jefe de turno. 06:30AM se realiza Control de Glucometria Capilar del Paciente Controlada Anteriores se Mantienen Cerradas y Seguras, 07:00AM en Turno Paciente en la Unidad en Cama con un Glasgow de 14/15 Con Cateter de Traqueostomia Cuff desinflado a tienda al 20% expresa en el momento, Cateter central Permeable, Limpio y Seco Curaciones Aseo Genital en el Acto con la del Interno, Manilla de Identificacion Cuadrada Bien Con las Curaciones Hechos, Paciente Sin Novedad Medicado

Aux. Enfermera
C.C. 1033780777

Abducción

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
PLACIDO	1
TOTAL 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA

Claudia Lilia Bayona Monroy
Hc: 52377332
th: 20 de abil del 2018

UCON 12 RC-0227

CIT edad → 41 años.

RC 022 7

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO						
8	36.5	73	14	125/75	85	PIC																				
9	36.6	77	14	116/71	82	/																				
10	36°	76	16	121/73	84	/																				
11	36.6	69	15	120/71	90	PIC																				
12	36.5	69	14	114/72	84	/																				
13	36.5	85	19	101/62	76	/																				
14	36.4	98	18	110/64	81	/	Silla																			
15	36.4	89	19	107/63	75	/																				
16	36.4	70	19	111/63	78	/	Silla																			
17	36.4	75	22	121/71	84	/																				
18	36.7	76	20	115/67	80	/	L. Derecho																			
19	36.6	88	21	106/60	69	/																				
20	36.8	72	22	118/73	87	/																				
21	36.6	78	26	111/69	83	/	Decubito lateral izquierdo																			
22	36.3	87	24	118/72	82	/																				
23	36	79	23	131/77	92	/	Decubito lateral derecho																			
24	36.8	76	21	106/78	85	/																				
01	36	78	22	111/67	76	/	Supino																			
02	36	75	23	122/70	82	/																				
03	36	77	22	116/69	77	/	Decubito lateral izquierdo																			
04	36.4	80	22	119/69	84	/																				
05	36.9	91	22	127/74	89	/	Decubito lateral derecho																			
06	36.8	82	21	115/71	80	-																				
07	36.6	75	20	126/72	83	-			Supino																	

Nombre: Claudia Liliana Bayona Marroy Fecha: 26-04-18

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 160 cm S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCI A #12 H.C.: 52 377 332

Balance Día: 1880 (+) Balance Acumulado: 3858 (+)

Diuresis Día:

Dieta: Nutricion Enteral

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

HORA	COLOIDE		NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS									GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8				5											5
9				10											10
10				15	100									115	
11				20	100								↑	120	
12				25	100								90	215	
13				30	200								180	410	
14				35	200								↓ 270	505	
15				40	200								30 360	630	
16				45	200								30 450	725	
17				50	200								30 540	820	
18				55	200								30 630	915	
19				60	200								30 720	1010	
20				65	200								60 810	1135	
21				70	200								60 900	1335	
22				75	200								60 990	1825	
23				80	200								60 1080	1420	
24				85	200								90 1170	1845	
01				90	200								90 1260	1640	
02				95	350								90 1350	1885	
03				100	350								90 1440	1980	
04				105	350								120 1530	2405	
05				110	350								120 1620	2200	
06				115	400								120 1710	2345	
07				120	400								150 1910	2380	

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
										5
500										10
500									500	385
500									500	380
500									500	265
500									500	90
500									500	5
500									500	130
500									500	225
500									500	320
500	Pañal								500	415
500									500	510
500									500	635
500									500	735
500									500	825
500									500	920
500									500	1045
500									500	1140
500									500	1385
500									500	1480
500									500	1665
500									500	1740
500									500	1645
500									500	1880

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter PICC	DIAS	1
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
								7am. Recibo paciente en la unidad despierta alerta con un glasgow de 12/15 se da el saludo inicial - paciente con sonda nasogastrica cerrada por el momento; traqueostomia a tierra ventilando al 50% con buen patron respiratorio - saturando 91% con monitoreo continuo - catéter yaxcath en miembro superior derecho permeable. cubierto con cinepax y pixamoll. sin signos de sangrado y con marcaje de identificación - inmovilizados los extremos superiores con barandas. arriba riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de braden 12 puntos. paciente con signos vitales dentro de limites - escala de dolor no valorable - 9am se baña cama arreglo de unidad; diversas espontaneas - 10am se pasa a la silla sin complicaciones, se inicia infusión de glucosa 1.D%. 11am recibe visita de familiares - 12m control de glucometria 106 mg/dl. 12:30 toman Rx torax 13h paciente en la unidad despierta alerta sentada en silla con traqueostomia a tierra ventilando al 50% con monitoreo continuo - catéter yaxcath en miembro superior derecho permeable. piel integra. 13h. Recibo paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, la nalona [illegible] paciente con escala de braden alto dolor 0, riesgo de caida alto, paciente consciente alerta con glasgow 13/15 pupilas isocoricas normoreactivas a la luz con mucosa oral humeda, sonda nasogastrica fija, y permeable para paso de nutrición enteral en infusión continua a 90cc como meta calorica, canula de traqueostomia fija y permeable con aporte de oxigeno por tierra FIO2 al 40%. se observa adecuado patron respiratorio torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo, catéter picc en miembro superior derecho fija con fixamoll y permeable, pasando solución salina normal a 5cc/h. sitio de inserción no valorable, abdomen globoso a no doloroso a la palpación, genitourinario integro paciente elimina expontaneo, piel integra. 14h control y registro de signos vitales paciente estable. 15h paciente recibe visita familiar. 16h. Control y registro de signos vitales paciente estable en silla 17h. se toma glucometria de control de 84 mg/dl se inyecta a jefe de turno. 18h se pasa paciente a cama estable. 19h Queda paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, canula de traqueostomia permeable con oxigeno por tierra FIO2 al 40% catéter picc permeable, piel integro. Andrea Tellez	Colcis 10cc 1v/d Suero fisiologico 50ml 1v/d Cefuroxima sodica 1.5g 1v/8h Tramadol 100mg 1v/8h Hepamax 20mg 1v/24h Esomeprazol magnesico 40mg 1v/24h Dexametasona 8mg 1v/8h	8 8 8 10 18 6 6 6	PRN 18 2

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15/15

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	●	●	●

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Nubia	Claudia V
	Andrea	Claudia C.
	Catalina	Angie

RC-0222

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
5:30	Vent	50%																97%	7.44	97	35	24	97%	0.1	194	43 / 124							Pax 221
20:00	Vent	50%																90															
4:40	T-piece T-PT	60%																96															
		35%																															
		40%																															
21:00	T-piece	40%																92%															

Día Ventilador: (12) TOT Nº: Tqt 8.5 Dia 4 Comisura:

RX:

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		
								19h Recibo paciente en la Unidad alerta- consciente, se valora Glasgow 14/15 pupilas isocoricas 2mm reactivas, con barandas elevadas, con Sonda Nasogastrica pasando nutricion enteral glucerna 900 cc/h, cánula de traqueostomia #8 con cinta Lenthy 40% / Catéter PICC Miembro Superior derecho permeable lavado SSN 0,9% 5cc/h. cubierto esparadrapo. de valora piel integra presenta Eclema en miembros superiores, con Monitoreo continuo. se valora escala Glasgow alto - escala de dolor 0/10 no refiere dolor. con control de signos vitales normotenso - normocardico - SO2 93% a 40ml. 21h de rotura cambio de posicion. de tecnica piel. se Administra Medicamentos por orden de turno - 22h paciente estable 23h de rotura cambio de posicion. 24h - control de paraclinicos y glucometria. 1h de rotura cambio de posicion 2h paciente estable. 3h control de signos vitales horario estable. 4h diuresis - tranquila, alerta. al llamado de cama. 5h de rotura baño en cama. 6h control de glucometria, de : 98mg/dl 7h Entrego paciente glasgow 14/15 con SNG cerrada en descanso de nutricion enteral cánula traqueostomia #8 Lenthy 40% - catéter picc permeable lavado liquidos ordenados esparadrapo piel integra.	

Ma Catalina Tabares
Aux. Enfermería
C.C. 52.735..
UCIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
SONIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	•	•	•

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M		
T	Catalina.	
N		

RC 022

Claudia Liliana Bayona Monroy 27-4-18
H/C 52 377 332. Salud Total.

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO/DO						
8	37.1	74	20	137/77	91	13	mmHg																			
9	37.2	72	12	134/74	87	9																				
10	37	74	17	131/72	92	9																				
11	36.6	80	16	132/77	86	9	mmHg																			
12	36.6	89	20	116/77	88	9																				
13	36.6	71	22	113/63	78	4																				
14	36.4	79	21	106/59	74																					
15	36.6	69	20	112/72	82		Sentada en silla																			
16	36.9	71	18	119/72	80																					
17	36.9	76	20	115/64	79		Silla																			
18	36.6	78	21	109/61	76																					
19	37.1	80	20	103/64	72		Supino																			
20	36.8	82	19	115/66	76																					
21	36.8	79	16	110/63	75																					
22	36.6	99	23	120/70	87																					
23	37	73	19	116/73	90																					
24	36.8	71	21	120/83	95																					
01	36.3	69	18	113/67	82																					
02	36.6	75	20	125/74	97																					
03	36.9	79	23	126/73	95																					
04	36.2	85	16	127/73	84																					
05	36.8	79	18	123/78	92																					
06	36.5	81	20	130/75	91																					
07	36.6	72	21	128/72	90																					

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 26-4-18

Edad: 41 años. Peso: 70kg Peso Ideal: 59kg. Talla: 1.60cm S.C.:

Aseguradora: Salud Total. Hemoclasificación:

Cama: UCIA NE 12 H.C.: 52 377 332.

Balance Día: 200 + Balance Acumulado: 4058 (-).

Diuresis Día: 1650 6.0 0.9

Dieta: Nutricion Enteral

Apache II: 12 TISS: 32

REGISTROS DE ENFERMERIA UCIS

RC-0227
Versión 1: 1-34-2005

ENTRADAS

| HORA | COLOIDE | | NUTRICIÓN PARENTERAL | OTROS | | |

GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASGOW	REACION D/I	TAMAÑO D/I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
						Jaim Recibo paciente en la uni-	Glucerto
						dad despierta alerta con un glaskcow	colcib
						de 13/15 se da el saludo institu-	loxe w/
0			13	R R	2 2	cional- Paciente con pupilas iso-	Gentamicina
						fotoreactivas en 2mm con son-	oft
						da nasogastrica cerrada por el mo-	A/O
						mento- con traqueostomia cuentas	
0			13	R R	2 2	a ventilador con monitoreo conti-	Sipto
						nuo- cateter subclavio derecho pa-	Nolyneto
						cible (9-4-18)- pasando soluciones-	loxe M/
						tina· abdomen blando eliminando por	
0			13	R R	2 2	sonda vesical- cateter mal/urea fe-	Cefepirgina
						mural derecho cerrado y cubier-	sous
						to- paciente conscitiada con my	10/1
0			13	R R	2 2	milla blanca- inmovilizada de las	
						extremidades superiores- barandas	Trimetoprim
						arriba; sonda vesical a goteo #	sulfa
						16 (7-4-18)- orina colurica- rie-	2 cpu/12h
						go alto en caidas y un riesgo	
0			13	R R	2 2	alto en la escala de braden 12	
						puntos 8am control signos vi-	Hepaven
						tales dentro de limites escala	
						de dolor en cero puntos respan-	
0			13	R R	2 2	de la tercera; valoracion por	Esomeprazol
						nutricion y nutriologo quienes	40 mg
						ordenan subir nutricion 9am.	IV
						se hace baño en cama aseo de	dia
0			13	R R	2 2	unidad· 10+30· se lava cara se	
						verifica posición y se reinicia	Prednisolona
						nutricion glucemia 1,0/. 11am re-	50 mg
						cibe visita de familiares- se	SOS
						prepara para toma de cateter	dia
0			13	R R	2 2	a vasicapte· 12m control de glucos-	
						mia 107 mg/dl, 12+30 cambio de	
						posicion se inicia paso de cateter dos-	
0			13	R R	2 2	cuptee unica punción con previa asepsia	
						y antisepsia- se verifica retorno de	
						sangre y se fija- se conecta in-sueros-	
						nueva- se cubre con gasa y fixomull se	
0			13	R R	2 2	retira cateter central sin complicacio-	
						nes- y mal urea sin	Nadia Stella Linares
						se brinda comodidad y tranquilidad	C.C. 52 115826
						13h Recibo paciente en la unidad en	AUX. ENFERMERIA
0			14	R R	2 2	cama con medidas de seguridad, a la valoración esca-	
						la de dolor 0, braden alto, caidas alto paciente	
						consciente alerta con glaspow 13/15 pupilas isocó-	
						ricas normoreactivas a la luz, sonda nasogastrica	
						fijo y permeable pasando nutricion enteral en infusión	
0			14	R R	2 2	continua a 60cc/h, canula de traqueostomia fija y per-	
						meable conectada a ventilación mecanica con parame-	
						tros establecidos por fisioterapeuta de turno, satura-	
						do sobre 90%, tonax simetrico, manteniendo cabecera a	
						continuo, abdomen blando depresible no doloroso, geni-	
						tourinario integro con sonda vesical, cateter picc en miembro	
						superior derecho fijo con fixomull pasando solucion salina	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Nubia	
	Andrea T	

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TI %/TMEX	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI	TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav	REXT	IO_2	AGAB	OBSERVACIONES
5hcc	IPAP	35	16	622	88	40 / 20	8	6	17 / 10	-	-2	-	-	1:2	- / 88	5 / -	96	75	82	36	28.1	97	4.8	234	05 / 61								DAO2: 143
0hoo	CPAP	35	19 / -	564	93 / AF	40 / 20	8	6	16 / 10	- / -	-2	7	-	1.2	83	6.1 / -	95																tot 33
4h00	CPAP PEEP	35	13 / -	497	74.40 / AF	20	8	6 / -	15 / 10	-	-2	7	-	1:2	43	6 / -	96																
14h00	TMD	50															96																
21h00	TMD/ TOT	50															95																

Día Ventilador: 12 TOT Nº: TOT 85, 03 Comisura:

RX:

OXIMETRIA | OTROS | PROCEDIMIENTOS | MEDICAMENTOS

SAT | GLUCO METRIA | PIC | PPC | GLASGOW | REACCION D I | TAMAÑO D I

normal, genitourinario integro con sonda vesical a cistoflo, pie I integra. 14h Control y registro de signos vitales paciente estable 14+30 se retira sonda vesical previos ejercicios vesicales, se pasa paciente a silla estable, se aumenta infusión de nutrición enteral a tope maximo de 90cc/h. 15h paciente recibe visita familiar. 16h. Control y registro de signos vitales. 17 h. Se toma glucometria de control de 115mg/dl. se informa a jefe de turno, el reglo de la unidad. 18h se pasa paciente a cama estable, dieresis (+) en pañal I deposicion (+) blanda. 19h Recibo paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, cánula de traqueostomia permeable, a tiphdu FIO2 al 30%. no signos de dificultad respiratoria, sonda nasogastrica permeable pie I integro. Catéter picc permeable, pasando liquidos segun orden medica. Andrei Tellez

19+00 Recibo paciente en unidad en cama con baranda arriba con glasgow de 13/15 con oxigeno por traqueostomia al 30% sin signos de dificultad respiratoria, con catéter vascular en miembro superior derecho pasando solucion salina normal a 60ml sin signos de infeccion ni sangrado, con edema en miembros superiores, eliminando espontaneo. Se realiza saludo institucional. 20+00 se realiza control y registro de signos vitales. 21+00 se realiza cambio de posicion lubricacion de piel. 22+00 se pasa ronda de enfermeria paciente sin cambios 23+00 se brindan medidas de comodidad y seguridad 0+00 se realiza control y registro de signos vitales 1+00 se realiza cambio de posicion se lubrica piel 2+00 se pasa ronda de enfermeria paciente sin cambios 3+00 paciente durmiendo tranquilo 4+00 se brindan medidas de comodidad y seguridad. 5+00 se realiza cambio de posicion arreglo de unidad. 6+00 se realiza control y registro de signos vitales. 7+00 recibo paciente en unidad en cama con baranda arriba con glasgow de 14/15 con oxigeno por traqueostomia al 30% vasculpic en miembro superior derecho permeable. Eliminando apropiado

Angelica Alba
1023889338
AUX. ENFERMERIA

APERTURA OJOS | RESPUESTA VERBAL | RESPUESTA MOTORA

CLAUDIA LILIANA BEDOYA
52317332
UCI A 12

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
						/	/				
						/	/				
						/	/

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA															
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO							
8	36.9	78	23	131/75	89	10	mm Hg																				
9	36.7	73	16	129/78	91	10	Decubito			Total		Derecho															
10	36.7	86	14	129/72	84	13																					
11	36.5	67	13	121/72	80	10	Decubito			Total		Izquierdo															
12	36.8	80	14	121/72	90	6																					
13	36.7	78	22	123/67	85	9	Supino																				
14	36.4	84	21	117/73	84	8																					
15	36.2	79	21	128/85	98	9	L. Derecho																				
16	36.4	73	21	116/79	88	7																					
17	36.6	67	20	119/75	83	7	L. Izquierdo																				
18	36.4	73	15	102/60	71	4																					
19	37.1	76	14	121/79	80	4	Supino																				
20	37	71	18	113/66	74	4																					
21	37,1	74	21	120/74	89	3	Decubito lateral derecho																				
22	37	98	19	133/77	91	10																					
23	37,2	69	17	127/69	88	9	Decubito Lateral Izquierdo																				
24	37	75	13	132/78	90	10																					
01	37.2	72	21	128/79	92	14	Supino																				
02	37	72	18	114/75	86	12																					
03	37	73	20	122/71	91	11	Decubito lateral derecho																				
04	37.1	84	20	126/86	100	10																					
05	37.0	78	19	117/74	85	10	Decubito lateral Izquierdo																				
06	37	78	14	117/71	86	10																					
07	37,1	71	19	137/84	95	11	Supino																				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Convoy Fecha: 25-04-18

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 160 cm S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCI A #12 H.C.: 52377332

Balance Día: 1350 (-) Balance Acumulado: 2308 -

Diuresis Día: 3050

Dieta:

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	MEDICAMENTOS	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8			Dextrosa 10% 20				20
9			40				40
10			60				60
11			80	120			240
12			100	120			300
13			120	120			360
14			120	120	5		405
15			120	120	10		480
16			120	120	15		525
17			120	120	20		570
18			120	120	25		615
19			120	120	30		660
20			120	120	35		735
21			120	120	40		780
22			120	120	45		825
23			120	120	50		870
24			120	120	55		915
01			120	120	60		990
02			120	120	65		1055
03			120	120	70		1120
04			120	120	75		1185
05			120	120	80		1220
06			120	120	85		1265
07			120	120	90		1305

Solución Salina Normal

Plasma plasmaferesis

Lactulosa 30 / 30 / 30 / 30 / 30 / 60 / 60 / 90 / 90 / 90 / 120 / 120 / 120 / 150

Glucosa 4 / 5 / 10 / 15 / 20 / 25 / 30 / 35 / 40 / 45 / 50 / 55 / 60 / 65 / 70 / 75 / 80 / 85 / 90

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
	100							100	80
200	100							300	160
400	200							600	340
600	200							800	460
800	200							1000	500
1000	200		Q: 2.3 cc/kg/h					1200	840
1200	200							1400	995
1400	200							1600	1120
1500	100							1700	1175
1600	100							1800	1230
1680	80		6.0 2.0 cc/kg.					1880	1215
1730	70							1930	1240
1800	100							2030	1315
1900	100							2130	1390
2000	100							2230	1465
2100	100							2330	1540
2200	100							2430	1615
2300	100							2530	1690
2400	100							2630	1765
2500	100							2730	1840
2600	100							2830	1915
2700	100							2930	1990
2800	100							3030	2065

Plasma: Pl. 1 Trat. 400 / 600 / 800 / 1000 / 1200 / 1400 / 1600 / 1700 / 1800 / 1900 / 2000 / 2100 / 2200 / 2300 / 2400 / 2500 / 2600 / 2700 / 2800

Tblade. / Tblade. / +Blands. / Tblade. / GU= 1.18 kg

OX

SAT
94
97
95
96
93
97
94
91
94
93
92
96
97
96
95
98
94
95
95
96
95
95
95

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Cateter Central	DIAS	18
TIPO	Subclavio Derecho	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Cateter Tahuiska	DIAS	15
TIPO	Femoral Derecho	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	16

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
150 a 80									
								07:00 Recibo Paciente en la unidad en cama con barandas arriba despierto, alerta	Glucerfo 8
								orientado, pupilas reactivas en 2mm sentado no	hora IV/día
	0	39	11	R	R	2	2	sospechoso en fosa derecha fijo en	Gentamicina 8 30
								posición, Conula de Traqueostomia conec	cada 24
		38						tado a ventilación mecanica parametros	AP
	0	40	11	R	R	2	2	establecidos, catéter central Trilumen	Sulfato 8
								cubierto limpio y seco pasando gotero	magnesio
		38						adecuado y registrado Destrosa al 5%.	10cc IV/d
	0	39	11	R	R	2	2	a 20cc hora, Foley Simetrico monito	Ciprofloxacina 8
								rizado constantemente, miembros superio	500 IV/d
		38						res con edema, manilla de identifi	
	0	39	11	R	R	2	2	cación correcto, abdomen blando a de	Trivetopic 18
								Palpación, catéter de alto flujo en	SU/PO 10 02
		38						Femoral derecha cubierto, sonda vesi	2cp IV/8h
	0	36	11	R	R	2	2	cal o cistoflow diuresis colurica mica	Heparina 06
								bio, infectado con edema, riesgo de	cada 8 18
		34						caida alto, escala de braden alto, es	de 9/12
	0	38	11	R	R	2	2	cala de dolor con Glasglow de 11/15	
								Paciente bañado y con ropa de cama limpia	06
		35						8:00 Toma y control de signos vitales	
								se realiza solucion institucional 8:30 paciente	
		36	11	R	R	2	2	recibe valoración medica 9:00 se recibe	Esomeprazol 06
								ropa de enfermeria se ubica pct se	40 mg IV/día
		35						cambia de posición se deja comodo y segu	
								ridad jefe administra medicamentos ordena	
	0	35	13	R	R	2	2	dos, paciente recibe terapia de fonoa	Pantoprazol 06
								udiologia, 11:00 se inicia Terapia (terapia)	40 mg IV/día
		34						facial de plasmaferesis, 12:00 toma y control	
	0	34	13	R	R	2	2	de signos vitales y glucometria 123 mg/dl	
								paciente en la unidad en cama dor	
								miendo cronologicamente 13:00 continua pa	
	0	35	13	R	R	2	2	ciente en la unidad en cama con baran	
								das arriba dormido alerta al llamado	
		35						consula de Traqueostomia a ventilación	
	0	35	13	R	R	2	2	mecanica, catéter central Polimeable, Sonda	
								nasogastrica pasando glucosino a 40cc hora	
		34						sonda vesical o Cistoflow, catéter de	
								alto flujo en terapia de plasmaferesis	
	0	35	13	R	R	2	2	edema generalizado. 13h. Recibo paciente en la unidad en coma con	
								medidas de seguridad, cabecera a 35 grados, cama	
		35						con barandas de seguridad elevadas, se realiza valoración	
								paciente con escala de dolor 0, Braden alto, caidas alto	
	0	35	13	R	R	2	2	paciente consciente, alertable al llamado con glasgow 15	
								pupilas en 2mm isocoricas numoreactivas mucosa oral	
		34						humeda, con sonda nasogastrica para paso de nutrición	
	0	35	13	R	R	2	2	enteral en infusión continua a 40cc/h, conula de traqueo	
								tomia N.8.5 fija y permeable conectada a ventilación me-	
		34						canica, con parametros establecidos por fisioterapeuta	
	0	35	13	R	R	2	2	de turno, catéter central trilumen cubierto limpio y seco	
								pasando solución salina normal a 3cc/h, sitio de inserción	
		34						limpio sin signos de infección tubos simetrico, monitoreo	
								cardiaco continuo, miembros superiores con edema, manilla	
								de identificación, abdomen blando depresible ruidos sos	
								genitourinario integro con sonda vesical a cistoflo. Catéter tri-	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAP.

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 80.234.855

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
4:40	PCP	35%	14 / N	492	7.6 / AF	40 / 20	23 / 10	0 / -	25 / 12	- / -	-2 / -	0.80 / -	1:2	- / 30	14 / -	- / 96%	7.44	81	39	27	96%	30	231	0.5 / 59							PAO2 140
7:00	BIPAP	30	19 / 14	449	90 / AF	40 / 20	23 / 10	0 / -	23 / 12	- / -	-2 / -	0.80 / -	1:4	- / 44	11 / -	- / 95															
11:40	BIPAP	35%	24 / 14	513	10 / -	40 / 20	23 / 10	0 / -	21 / 12	- / -	-2 / 7	0.9 / -	1:4	- / 51	7 / -	- / 94%															
	CPAP	36%	21 / -	524	9 / AF	40 / 20	8	6 / -	22 / 12	- / -	-2 / 7	- / -	1:2	- / 56	7 / -	- / 96%															
2:00	CPAP	35	17 /	439	6.8 / AF	40 / 20	8	6 / -	18 / 9	- / -	-2 / P	- / -	1:2	- / 71	66 / -	- / 94%															

Día Ventilador: 12 TOT Nº: TOT 85 Día 2 Comisura:

RX:

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I			

Mahurkar fijo y permeable conectado a maquina Linda en plasmaferesis, miembros inferiores con adecuada perfusion distal pulsos pedios presentes. 13h Control y registro de signos vitales paciente estable. 14h. Control y registro de signos vitales, cambio de posicion-lubrica piel. 15h. paciente recibe visita familiar. 16h Control y registro de signos vitales. Nota: 14+30 termino plasmaferesis sin complicaciones inmediatas. paciente estable. 17h. Cambio de posicion, lubrico piel, Glucometria de control de 107mg/dl. se informa a jefe de turno 18h. Control y registro de signos vitales paciente estable 19h. Recibo paciente en la unidad en camilla con medidas de seguridad, paciente conciente alerta con glasgow 11/15 pupilas isocoricas normoreactivas, Sonda nasogastrica fija y permeable pasando nutricion enteral en infusion continua, canula de traqueostomia permeable conectada a ventilacion mecanica, no se observan signos de dificultad respiratoria, torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo, abdomen blando depresible no doloroso genitourinario integro con sonda foley a cistoflo paciente con hematuria lere, se informo a jefe de turno, coteter Mahurkar permeable, fijo y cubierto limpio sin sangrado. piel integra.

19h. Recibo Paciente en la Unidad Se valora Glasgow 13/15 pupilas isocoricas 2mm reactivas con barandas elevadas, Sujecion de miembros Superiores, de encefalo con SNG. pasando nutricion Enteral 40 c/1h. canula de Traqueostomia conectado a ventilacion mecanica, cateter Central Subclavio derecho permeable pasando soporigob 5 c/h para mantenimiento; con cateter mahurka femoral derecho cubierto limpio, y aseo por sonda vesical diuresis de caracter colurica con monitoreo continuo. se valora escala de caudo alto- escala braden alto-escala de dolor, ojito no refiere dolor. 20h Control de signos vitales normotensa normocardica-SO2 96%-96 temp. con monitoreo de CO2 35. 21h se realiza Cambio de posicion, de termicapiel. se administra Medicamentos por Jefe de turno. 22h duerme tranquilo 23h se asiste en cambio de posicion. 2ah control de paraclinicos y glucometric. 98mg/dl. 1h se realiza Cambio de posicion. 2h. paciente tranquila. 3h control de signos vitales horario paciente estable. 4h duerme tranquila-5h se realiza cambio de posicion. aseo de Unidad. 6h control de glucometria 95mg/dl. 7h Entrego paciente glasgow 13/15 con SNG cerrado en descanso nutricion enteral, canula de TQT en ventilacion mecanica, cateter Central permeable, aseo por sonda vesical

Lic. Catalina Alvarez C.
Aux. Enfermeria
C.C. 52.735.376
UCIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
LA VOZ	3
DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
ORIENTADO	5
CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
SONIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RETIRA DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
NINGUNA	1
TOTAL /15	

	1	2	3	4	5	6	7
	•	•	•	•	•	•	•

	DIA	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		Ard-at	
N		Catalina.	

Claudia Liliana Boyona
HC: 52377332
41 años
UCI A # 32

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA																
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO								
8	36.2	75	12	112/71	80	11	mmHg																					
9	36.8	73	19	121/72	84	14																						
10	36.8	84	19	115/70	85	20																						
11	36	80	20	136/73	90	16	mmHg																					
12	35.8	82	18	122/74	84	14	12:30 39°C.																					
13	37.4	78	18	100/60	72	14	mmHg.																					
14	37.3	79	18	120/63	81	14																						
15	37.1	75	13	123/71	84	13																						
16	37.3	70	18	108/59	70	10																						
17	37.4	78	14	111/64	78	11																						
18	37.5	117	10	126/68	83	16																						
19	37.4	97	14	112/69	79	10																						
20	37.4	73	10	107/56	67	10																						
21	37.4	65	17	116/80	91	11			Decubito lateral derecho																			
22	36.7	79	19	125/78	93	13																						
23	36	76	13	109/61	75	14			Decubito lateral Izquierdo																			
24	36.8	71	10	105/65	76	4																						
01	36.9	83	21	119/80	92	10			Decubito Dorsal																			
02	36.7	71	13	120/82	91	10																						
03	36.8	74	16	178/74	92	10			Decubito lateral Derecho																			
04	36.4	70	18	131/66	87	10																						
05	36.8	71	20	119/66	89	7			Decubito lateral Izquierdo																			
06	36.6	84	18	123/72	89	8																						
07	36.4	68	15	103/57	72	9			Decubito Dorsal																			

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 24 4 2018

Edad: 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 59.2 kg Talla: 1,60mts S.C.: —

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: —

Cama: UCIA # 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 1890 — Balance Acumulado: 718

Diuresis Día: 3400 6.0 / 2.0

Dieta: Nutrición Parenteral 60cdh + Nutrición Enteral Glucana 20cdh.

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

| HORA | COLOIDE | NUTRICIÓN PARENTERAL | OTROS | | |

METRIA escala dolor	Pain	Glasgow	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
NEW	-1	A2	10	R R	2 2	7am Recibo paciente en la unidad bajo efecto de sedacion con un rass de -1 y glasgow de 10/15 se da el saludo institucional paciente con sonda nasogastrica cerrada por el momento con tubo orotraqueal #8.5 fijo en comisura 22cm - conectado a ventilador - con cateter subclavio derecho permeable pasando goteos ordenados - Nutricion parenteral - Fentanyl - Midazolam - cateter del dia (9-1-18) cubierto con tegader - fijo con tela no se observan signos de infeccion monitoreo continuo - abdomen blando eliminando por sonda vesical #16 (7-4-18) orina colurica - Edema generalizado en brazos ambos riesgo alto en caidas y un riesgo alto en la escala de braden 12 puntos - Glasgow signos vitales dentro de limites con dolor no valuable por el estado neurologico de la paciente. 9am se hace cambio de posicion (abstinencia de piel - locion y ventosa posicion de sonda nasogastrica - y se reinicia nutricion enteral. 11am. recibe visita de familiares - 12m control de glicemia 129 mg/dl. 12:30 cumplido de posicion - valoracion de piel. 1pm paciente en la unidad bajo efecto de sedacion con ventilacion mecanica - sonda nasogastrica permeable pasando glicemia 1.0 - cateter central permeable, piel integra, inmovilizado de las extremidades superiores - se cambia cinta de tela por cinta de papel -	Glucosalo cada 10 mg/dl W 5 Gentamicina oft 8 16 M/o 29 Solplo No gneró 8 10c 10 c/d Meropenem 1g D // 10 c/8h Cefoperazona 50 mg 8 1 vial Esomeprazol 40 mg 10 dia 06 Heparina 5000 UI SC dio 06 Midazolam 2mg/h 18 Fentanilo 10mg/h 18
						Nubia Stella Lizcano CC. 52 115828 AUX. ENFERMERIA	
0		48	11	R R	2 2	13h Recibo paciente en la unidad en compañia con medidas de seguridad barandas elevadas, a la valoracion escala dolor 0, braden Alto, caidas Alto, paciente bajo efectos de sedacion con RASS -2 pupilas isocoricas normoreactivos a la luz con tubo orotraqueal N° 8.5 fijo en comisura labial a 22cm conectado a ventilacion mecanica con parametros establecidos, se observa adecuado patron respiratorio, mucosa oral humeda con sonda orogastrica fija y permeable para paso de nutricion enteral en infusion continua a 20cc/h, torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo abdomen blando depresible no doloroso, genitourinario integro con sonda vesical a cistoflo cateter central triluminal subclavio derecho fijo y permeable pasando	
0		45	11	R R	2 2		

APERTURA OJOS	
ANEA	4
	3
R	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE AUXILIAR TERAPEUTA

Andrea T Angelica Angie

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR SPAEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
07:30	BIPAP	45	14 / A	691	8.1 / AF	40 / 20	23 / 10	– / –	27 / 12	– / –	-2 / –	0.8 / –	1:1	– / 61	9.3 / –	10.4 / 92	7.31 / 7.37	67 / 44	46 / 46	28 / 27	92 / 78	3.7 / 1.8	148	0.36 / 17	14 / 11	13 / 92	2.0 / 15	0.34			PAO2 84
07:40	BIPAP	45	14 / 14	670	7.3 / AF	40 / 20	23 / 10	– / –	25 / 12	– / –	-2 / –	0.80 / –	1:1	– / 132	13 / –	– / 92															
14:00	BIPAP	45!	22 / A	501	9.3 / AF	40 / 20	23 / 10	– / –	24 / 12	– / –	-2 / –	0.8 / –	1:1	– / 45	10 / –	– / 82															
21:00	BIPAP	100% / 40%	14 / 14	432	7.6 / AF	40 / 10	23 / 10	– / –	24 / 10	– / –	-2 / –	0.8 / –	1:1	– / 40	10 / –	– / 95?															

Día Ventilador: 11 TOT Nº: 8,5 Comisura: 23 m/Izquierda

RX:

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

6+00 Se realiza control y registro de signos vitales 7+00 Entrego paciente en unidad en cama con barandas arriba con glasgow de 11/15 con cánula de traqueostomía conectada a ventilador, recibo con parámetros estipulados para terapia respiratoria, catéter central subclavio derecho pasando DAD 10%, a 20cm fondo vesical a cistoflo permeable. catéter nefrostomía renal derecho. cuida paciente cómodo y se queda.

Angelica Alba
1023889388
AUX. ENFERMERÍA

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
ESPONTANEA 4		
A LA VOZ		
A DOLOR 2		
NINGUNA 1		

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
I			
N			

Claudia Liliana Bayona
HC= 52377332
UCI A # 12

OXIMETRIA | OTROS | PROCEDIMIENTOS | MEDICAMENTOS

Infusión de fentanyl a 300mcg, Hidrotalam 1mg - Nutrición parenteral a 60cc/h, sitio de inserción limpio sin signos de infección, edema generalizado, miembros inferiores con adecuada perfusión distal, pulsos pedios presentes catéter mahurkar femoral derecho cubierto sin signos de sangrado, 14h: Control y registro de signos vitales paciente estable. 15h Control y registro de signos vitales paciente estable, recibe norte familiar, 16h cambio de posición lubrico piel, 17h, control y registro de signos vitales glucometría de 123mg/dl se informa a jefe de turno, nutrición enteral suspendida por posible paso a salón de cirugía hoy 17:40 medico cirujano de turno inicia procedimiento quirúrgico paso de cánula de traqueostomía bajo técnica aséptica, previa sedación y relajación de paciente, procedimiento sin complicaciones inmediatas paciente queda con cánula de traqueostomía N° 8.0 fija y permeable que se conecta a ventilación mecánica, se observa sangrado escaso en sitio de inserción. 19h. Queda paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, barandas elevadas paciente bajo efectos de sedación con RASS -3 pupilas isocóricas normoreactivas, sonda nasogástrica fija y cerrada, mucosa oral humeda, cánula de traqueostomía fija y permeable conectada a ventilación mecánica no se observan signos de dificultad respiratoria catéter central tricamen fijo y permeable pasando midazolam a 3mg, Fentanyl a 300mcg, Nutrición parenteral, monitoreo cardiaco continuo, sonda vesical a cistoflo, Catéter Mahurkar fijo y cubierto sin signos de sangrado. piel integra

19:00 Recibo paciente en unidad en cama con barandas arriba con signos de -2 con traqueostomía conectado a ventilador mecánico con parámetros establecidos por terapia respiratoria con sonda nasogástrica cerrada, con catéter central subclavio derecho pasando goteo ordenado y registrado sin signos de infección con sonda vesical a cistoflo permeable con catéter mahurkar femoral derecho cubierto. 20:00 se realiza control y registro de signos vitales 21:00 se realiza cambio de posición de lubrico piel 22:00 se pasa ronda paciente sin cambios 23:00 se brindan medidas de comodidad y seguridad 0:00 se realiza control y registro de signos vitales 1:00 se realiza cambio de posición de lubrico piel 2:00 se pasa ronda de enfermería paciente sin cambios. 3:00 finaliza goteo de midazolam y fentanil los cuales se suspenden por orden medica. 4:00 paciente tranquila sin cambios. 5:00 por orden medico se inicia goteo de DAD 10% a 20cc/h

Claudia Liliana Bayona Monroy
41 años
DCJ A 12
HC: 52377332

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA												
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO				
8	36.4	112	39	159/101	119	17	mmHg														2			
9	35.7	136	22	143/78	99	16															2	150	2	
10	35	116	20	129/72	87	14															2	150	2	
11	35	105	19	159/57	69	13	mmHg.														2	150	2	
12	36	85	19	97/51	60	10															2	150	1	
13	36	79	14	99/55	69	11	mmHg.														2	100	1	
14	36.4	77	11	98/61	71	11															2	100	1	
15	36	76	11	105/68	78	6															2	100	1	
16	36.5	69	14	95/60	70	5	mmHg														2	100	1	
17	36	75	13	98/62	71	6															2	100	1	
18	36.7	72	14	102/65	74	6															2	100	1	
19	36	69	15	99/61	73	6															2	100	1	
20	36.7	75	12	104/62	73	8															2	100	1	
21	36.9	70	14	119/87	97	15	Decubito lateral derecho														2	100	1	
22	36	70	14	118/64	82	10															2	100	1	
23	36.	62	14	99/63	74	12			Decubito lateral Izquierdo												2	100	1	
24	36.9	72	14	103/62	72	10															2	100	1	
01	36	75	13.	121/69	85	13						Supino									2	100	1	
02	36	70	12	110/61	77	9															2	100	1	
03	36	72	16	116/70	82	13			Decubito lateral derecho												2	100	1	
04	36.2	74	13	126/82	76	11															—	100	1	
05	36.3	87	16	116/72	85	14				Decubito lateral Izquierdo											—	100	1	
06	36.9	77	16	103/64	75	16															—	100	1	
07	36	71	16	98/61	69	14						Supino									-	100	1	

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 23-04-18

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59,2 Talla: 160cm S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCI A # 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 207- Balance Acumulado: 511 -

Diuresis Día: 2500 Gasto 1,4cc/h

Dieta: Nutricion Parenteral / Nutricion Enteral

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

| HORA | COLOIDE | NUTRICIÓN PARENTERAL | OTROS | | |

GLUCOMETRIA	Esquema de insulina	Comprimido PPL	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
								7am Recibo paciente en la unidad despierta con dificultad respi- ratoria. saturando 89% con.	Glucerato Calcio 1acc iv/dc	8
	+V	90	14	R	R	2	2	Bigotes de poliprea - con oxige- no por mascara de no rehini-	Gentamicina off	
		77	-A	R	R	1	1	lacion - glasgow de 14/15 se deja el salado instalacional. Iracien	c/12hs	8
		77	-A	R	R	2	2	te con pupilas isocoricas reac- tivas - en 2mm - con sondaje	Sulfato Magnesio	
		57	-A	R	R	2	2	gastrica cerrada por el mis- mento - con catéter subclavio	1acc iv/dc	8
180		51	-A	R	R	2	2	derecho permeable (lúmenes 0 - NUTRICION Parenteral - hipotensión	Meropenem	
		49	-A	R	R	2	2	potasio: abdomen blando elimi- nando por sonda vesical #16	1 V 12hs	10
		48	-4	R	R	2	2	acidopilo, con catéter mejuren femoral derecho cerrado y	Trimetropim Sulfa	
		45	-4	R	E	2	2	barandas arriba riesgo caidas y un riesgo alto	Ampicilina/bls	10
		48	-4	R	R	2	2	la escala de braden 12 puntos		
		46	-4	R	R	2	2	6am control. signos vitales con tendencia a la hipotension. 70mg desaturada 81% mal patron respi-	Cefepodoxime tu Alfa Bolo	9:30.
7:30		45	-4	R	R	2	2	ratorio - se prepara para intubacion 8:30 se inicia procedimiento con pr-	Propofol Dorg.	06
		45	-4	R	R	2	2	via impregnacion de sedacion fentanyl 200 mcg - Midazolam 5mg, Norcuron 8mg	iv c/dia	
	0	51	3T	R	E	2	2	se avanza tubo endotraqueal # 8.5 fijo con comisura 22 cm se inicia		
	0	51	3T	R	E	2	2	ventilacion manual con ambu - seco- necta a ventilador saturacion de 98%		
	0	5	3T	R	R	2	2	se hace modificacion de parametros - 9am saturacion 91% y una capno -	Esmeprazol 40mg iv c/dia	06
	0	43	3T	R	R	2	2	grafia de T7% 09:30 se hace baño general en cama aseo de unidad se		
3	0	43	3T	R	E	2	2	hace curacion de catéter mejuren. sin signos de infeccion se deja como	Insulina cristal. Sind subc	12.
7:30	0	43	3T	R	R	2	2	se encuentra. se inicia infusion de fentanyl 1mcl/h y Midazolam		
	0	42	3T	R	E	2	2	2mg/h; se toman muestra para cul- tivo de JOT. 11am. recibe visita	Norcuron mg bolo	8:30
	0	43	3T	R	R	2	2	de familiares. 11:40 se toman muestras pra gases y extractables	IV	
	0	42	3T	R	R	2	2	12m se toma glucometria de control 180 mg/dl. Se coloca con 5 unidades de	Fentanyl bolo	8:30
	0	40	3T	R	R	2	2	insulina cristalina subcutanea - 12:40	200 mcg	
	0	42	3T	R	R	2	2	toman Rx de torax Dr. Julio Stella Litardo CE-52-115828 - se baña y cambia -	Midazolam bolo	8:30
10/dic	0	42	3T	R	R	2	2	13h paciente en la UCI estable	IV	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15/15

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N			

RC-0227

Vdc x 8mL/kg = 473.

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TR APNEA	PEEP	PSV ▲P	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2	CVO2	CaO2	Shunt	Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
5730	CN	36%															7,34 /	42	41	23	75%	-29	70%									PaFI = 70
																	Ciclo VMNI de 24+00 a las 5+00														
700	Confo															88																
7+30	BiPAP	100	14 / 14	347 (5.8)	44	40 / 20	34 / 12	- / -	35 / 19	0	-1 / 1	1,5	1:19			85%																
																	Intubación traqueal 8+30														
																	CO_2 80mmHg.														
9+42	BiPAP	100	14 / 14	368 (6.2)	24,9	40 / 20	34 / 12	- / -	35 / 16	0	-1 / 2	0,8	1:4	19	16	94																
																	CO_2 76 mmHg														
10+45	BiPAP	100	14 /	489 (8,2)	6.5	40 / 20	39 / 12	- / -	35 / 12	0	-2 / 2	0,8	1:4		16	96																
																	CO_2 57 mmHg.														
12+00	BiPAP	100	17 / 19	600	7,9 /	40 / 20	39 / 12	- / -	35 / 16		-1 / 2	0,8	1:4	47	14																	
																	96 / CO_2 52 mmHg.														
12+00							↓ 32																									
12+30	BiPAP	70	16 / 14	760	7,6	40 / 20	28 / 12	- / -	32 / 19	-	-1 / 2	0,8	1:4	142	16	114 / 92	7,24 / 7,22	79 / 54	55 / 55	23 / 22	92% / 80	4,6	112	0,21 / 225	16% / 12	14,8 / 43	22 / 15					PA: 304
																																$DCO_2 = 0$
MAÑ	BiPAP	65%	14 / 14	510	8,1 / —	40 / 20	28 / 12	- / -	24 / 14	-	-2 / 1	0,8	1:4	— / 52	11	— / 93%																
							20+										7,34 / 7,33	62 / 42	43,7 / 45,1	24,1 / 23,6	90 / 73	-2,5	155	0,3 / 0,9	1	F3 / 11	156 / 16%	26				PA: 161,5
ZINC		70					23																									
2+00	BiPAP	55 / 45	14 / 14	682	7,3 / —	40 / 20	20+ / 12 +10	- / -	28 / 13	- / -	-2 / 1	0,2 / —	1:4	- / 92	8,9 / —	96%																

Día Ventilador: UMNI 24+00 / 5+00 TOT Nº: 8,5 Comisura:

RX:

185

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

2200 estable tranquilo 2400 se toman. se toman laboratorios de control y Glucometria. 300 estable tranquila cubierto con pul se observa gotas de sudor. Stop se realiza baño general en cama higiene oral se deja cómodo y segura con piel integra 600 se toma glucometria de control se deja igual. manejo se suspende nutricion enteral para descanzo. Gastrico 700 queda pendiente en la unidad alarma activa 800 al despertar con RASS -3 RASS reactivos en 2 pam Esparto Gentamicina cateter central permeable Foley permeable y Sonda Nasogastrica a goteo paciente pasa la noche estable. 1000 Mañana nueva planeacion.

Sandra M. Castellanos C.
C.C. 52443152
AUX. ENFERMERIA

Sandra M. [illegible]
C.C. 5224[illegible]
AUX. ENFER[illegible]

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA LUZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
ORIENTADA	5
CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RETIRA DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACCIDO	1
TOTAL	15/15

	1	2	3	4	5	6	T
	•	•	•	•	•	•	•

	APE	AUXILIAR	TERAPIA
M	/	/	/
T			
N		Sandra	

Claudia Juliana Bohorquez Monroy
HC: 52377532
UCIA # 12
23.4.2018

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

13h. Recibo paciente en la unidad en cama con medidas de seguridad, camacon barandas elevadas, a la valoracion escalas de Braden alto, dolor 0, Caidas alto, bajo ejecto sde Sedación con RASS - Pupilas en 2 mm reactivas a la luz, mucosa oral humecta con sonda nasogastrica fijo y permeable cerrada tubo orotraqueal N°8.5 fijo en comisura labial a 24cm, conectado a ventilación mecanica parametros establecidos por fisioterapeuta de turno, no se observan signos de dificultad respiratoria, soluciones adecuadas, cateter central subclavio derecho fijo y permeable pasando infusión de potasio a 2 meq/h, Fentanyl a 50mcg, Midazolam 1mg/h, sitio de insercion cubierto con película transparente no se observan signos de infección, ni sangrado, torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo, abdomen blando depresible no doloroso, cateter Mahurkar femoral derecho cubierto sin signos de sangrado, genitourinario integro, con sonda foley a cistalia, edema generalizado, miembros inferiores con adecuada perfusion distal, pulsos pedios presentes. 3h. Se realiza control y registro de signos vitales 14h Control y registro de signos vitales paciente en regular estado general 15h Control y registro de signos vitales paciente estable, 16h. Control y registro de signos vitales paciente estable, combio de pañal rubrico piel integra se inicia plasmaferesis crema pares de equipo se utilizan 17 plasmas frescos procedimiento sin complicaciones inmediatos, 18h. Medico neumologo de turno inicia fibrobroncoscopia previo sedacion con midazolam, se toman muestras para laboratorio y biopsia procedimiento sin complicaciones inmediatos paciente hemodinamicamente estable, 19h Piel del paciente en la unidad, con medidas de seguridad tubo orotraqueal fijo y permeable, cateter central permeable cuidados de lavados segun orden medica piel integra. Andrea Ruiz

19:00 Recibo paciente en la unidad bajo efectos de sedación con RASS de -3 pupilas reactivas en 2 mm sonda nasogastrica cerrado, Tubo orotraqueal conectado a Ventilacion Mecanica cateter central subclavio derecho permeable pasando orden de nutricion parenteral a 60cc/h potasio 30cc/h, fentanilo 30cc/h y Monitorizacion de PVC con Monitoreo cardiaco no invasivo cateter femoral derecho manguera para Plasmaferesis encontrandose en ella. y Sonda Vesical acostada paciente con barandas cama manilla de identificacion. Inmovilizado miembros superiores escala de Barden de 12 riesgo alto de ulceras por presion. escala de caida alto riesgo escala de dolor 0/10 no dolor. 20:00 se realiza estudio institucional control de signos vitales. Paciente estable hemodinamicamente se termina plasmaferesis sin complicaciones de orden. cateter 2 lumen cuidados con piel de zona comodo y segura con piel integra.

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
ESPONTANEA 4	ORIENTACION NORMAL 5	OBEDECE LA ORDENES 6
A LA VOZ 3	CONFUSA 4	LOCALIZA DOLOR 5
AL DOLOR 2	PALABRAS INAPROPIADAS 3	RETIRA DOLOR 4
NINGUNA 1	RUIDOS INCOMPRENSIBLES 2	FLEXION 3
	NINGUNA 1	EXTENSION 2
		FLACIDO 1
		TOTAL 15/15

	1	2	3	4	5	6	f
	•	•	•	•	•	•	•

	22h	AUXILIAR	TERMINA
M			
T			
N			

CLAUDIA LILIANA BAYONA MONTOY
HC: 52377332
UCIA 12
SAWD TOTAL

23-04-18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA													
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VOLUMEN					
8	36.4	66	18	115/73	86	18	mm Hg.													100	Manitol 20% Tenlorol 1/4 magnesio Potasio	3,3			
9	36.9	67	10	127/79	93	15																3,3			
10	35.8	68	18	120/68	85	15																3,3			
11	35.4	70	24	115/68	76	20																3,3			
12	37	62	16	116/77	91	15																3,3			
13	36.6	93	19	109/64	75	14																3,3			
14	36.6	90	15	115/70	79	19																3,3			
15	37	70	21	123/70	80	14	Transfusión mini															3,3			
16	36.9	73	26	116/70	78	-																3,3			
17	37	72	23	136/81	96	-																3,3			
18	36.2	67	20	130/78	89	12																3,3			
19	36.6	84	20	120/72	85																	3,3			
20	36.9	89	24	129/81	97	10																3,3			
21	36.8	101	22	127/78	94	9																3.3			
22	36.6	97	28	130/83	93	8																3.3			
23	36.6	109	21	137/90	102	8																3.3			
24	36.6	108	28	145/94	105	10																3.3			
01	36.4	109	30	141/84	109	7																3.3			
02	36.7	102	30	122/85	101	7																3.3			
03	36.5	94	23	143/92	106	8																2			
04	36.5	97	32	148/96	114	7																2			
05	36.8	97	32	141/99	111	7																2			
06	36.4	121	37	169/95	110	6																2			
07	36.8	111	35	154/100	111	22																2			

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 22 Abril/2018

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: Talla: 1.60 mts S.C.

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCI A Nº 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 170 - Balance Acumulado: -341

Diuresis Día: 3050 6.0 1.8

Dieta: N.T.P 60cc/h y N.T.E glucosada 1.0%

Apache II: 12 TISS: 37 32

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS						GASTROCRISIS	ORAL	TOTAL
	Cabalas ratos		Solucion Hartmann 40ml/h Potasio	Solucion Hartmann 20ml/h Cloruro de sodio	Heridas		Insulina rapida	Glucemia			
8		60	5	10						25	25
9		120	10	10	50					190	190
10		180	15	10	50					255	255
11		240	20	10	50					320	320
12		300	25	10	100					435	435
13		360	30	10	100					500	500
14		420	35	10	100					565	565
15		480	40	10	100				→	630	630
16		540	45	10	100				20	725	725
17		600	50	10	100				40	800	800
18	900	660	55	10	100				60	1585	1585
19	700	720	60	10	100				80	1670	1670
20	700	780	65	10	150		30	100		1835	1835
21	700	840	70	10	150		30	120		1920	1920
22	700	900	75	10	150		30	140		2005	2005
23	700	960	80	10	150		30	160		2090	2090
24	700	1020	85	10	150		60	180		2205	2205
01	700	1080	90	10	150		60	200		2320	2320
02	700	1140	95	10	200		60	220		2435	2435
03	700	1200	98	10	200		60	240		2508	2508
04	700	1260	101	10	200		90	260		2621	2621
05	700	1320	104	10	200		90	280		2709	2709
06	700	1380	107	10	250		90	280		2817	2817
07	700	1440	110	10	250		90	280		2880	2880

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
8		100							100	25
9	300	200							300	110
10	400	100							400	145
11	600	200							600	280
12	700	100							700	265
13	900	200			(Costo 2.14 ccHn)				900	400
14	1100	200							1100	535
15	1300	200							1300	670
16	1400	100							1400	685
17	1600	200							1600	800
18	1700	100			(Costo 2.08 ccHn)				1700	1150
19	1750	50							1750	80
20	1850	100							1850	150
21	1920	100							1920	300
22	2005	100							2050	450
23	2150	100							2150	600
24	2250	100							2250	450
01	2350	100							2350	600
02	2450	100							2550	1250
03	2600	150							2600	1920
04	2700	50							2621	790
05	2750	50							2800	960
06	2900	150							2900	830
07	3000	150			G.U. 1.8				3000	1700

OX

SAT
93
97
96
92
91
92
93
95
93
96
95
98
90
90
80
81
81
82
80
85
80
83
69
88

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter Central	DIAS 04/Abril/2018
TIPO	Subclavio derecho	DIAS 15
TIPO		DIAS
TIPO	Catéter Hohurka	DIAS 12
TIPO	Femoral derecho	DIAS
TIPO		DIAS
TIPO	Sondu Vesical	DIAS 13

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

METRIA			OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
METRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
Escala de Dolor:						7am recibo paciente en UCI con glasgow 14/15 pupilas isocoricas normoreactivas. con tubo orotraqueal a ventilacion mecanica con sonda orogastrica fria cerrada en descanso para paso de guerra 10. con cateter central subclavio derecho permeable pasando goteos ordenados con cateter radial derecho cerrado, sonda vesical a cistoflo orina claro, edema generalizado se realiza balance hidrico negativo se realiza baño en cama, masaje, lubricacion con cambio de posicion se deja cansada y sedada. ICH no se reinicia nutricion enteral por extubacion. 10+30 extuban paciente pasan canula nasal a 3 lts. se acomoda paciente 11h se observa paciente muy inquieto se coloca sonda orogastrica para lo cual se retira y se pasa nueva sonda nasogastrica 14, 12h se toma glucometria se realiza masaje, lubricacion cambio de posicion 13+30 se inicia fisioterapia 2a de globulos rojos. 14h paciente tranquila denso 15h se reinicia nutricion enteral 16h paciente tranquilo 17h. se realiza masaje-lubricacion cambio de posicion se toma glucometria termina fisioterapia. se cambia equipo y nutricion por bomba. queda paciente con sonda y cateter funcional permeable. tolerando extubacion cerrada 19+00 recibo paciente en unidad en cama con barandas arriba con glasgow de 14/15 con oxigeno por canula nasal	Gluconato Calcio 1gr c IV 1 dia	8.	
							Gentamicina 80 mg		20
							c/12hs	8.	
							Sulfato Magnesio 1gr c IV 1 dia	8	
							Trimetoprim Sulfa 10cc IV c/6hs	22	16
								10	09
							Meropenem 1gr IV		00
							IV c/12hs	12	
							Ceftriaxona 2gr IV		04
							c/12hs.	16	
							Heparina 5000UI		06
							SC c/12hs	18	
							Esomeprazol 40mg IV DIA.	06.	
							Prednisona 50mg VO DIA.	06.	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES. / VOL. APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CvCO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO_2	AGAB	OBSERVACIONES
07:30	BiPAP	90	- / AT	792	75 / AF	10 / 20	24 / 12	0 / -	25 / 15	- / -	-2 / -	1:2 / -	1:2	- / 75	14 / -	77 / 65	7.31 / 7.36	78 / 45	49 / 49	28.9 / 27.7	95 / 78	38 / 2.1	195	0.41 / 39	10.2 / 8.3	10.1 / 28	1.8 / 15	0.39			PAO2: 157
07:20	BiPAP	40	14	530	13.2 / AF	10 / 20	24 / 12	0 / -	26 / 15	- / -	-2 / -	1:2 / -	1:26	- / 80	12.9 / -	94															
10:30	CV	32														92															
12:00	CMV	32														96															
21:00	CV	36														95															
21:00	BiPAP SIMV	40	32	502	12.1 / AF	10 / 20	10	2 / -	30 / 12	- / -	-2 / -	- / -	1:3	- / -	- / -	91															
5:00	CV	36														97															

Día Ventilador: 9 TOT Nº: 21.5 Comisura: 22 derecho.

RX:

OXIMETRIA

SAT | GLUCOMETRIA | PIC | PPC

OTROS

GLASCOW | REACION D / I | TAMAÑO D / I

PROCEDIMIENTOS

6+15 paciente mejora Saturacion 7+00 Entrego paciente en unidad en cama con barandas arriba con glasgow de 14/15 con oxigeno por mascara de no rehabilitacion a 15 l/x', sonda nasogastrica, cerrada, cateter central subclavio derecho permeable con soluciones ordenadas y rotuladas con sonda vesical a permeable, cateter natural femoral derecho cubierto limpio y seco, queda paciente cómoda y segura con signos moderados de dificultad respiratoria

Angelica Alba
1023889388
AUX. ENFERMERIA

MEDICAMENTOS

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
PLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
R			

RC (227

Claudia Liliana Boyona
HC= 82377332
UCA # 12
22-04-18

OXIMETRIA	OTROS	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS

SAT | GLUCOMETRIA | PIC | PPC | GLASCOW | D | REALION | D | TAMAÑO

a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con sonda nasogastrica pasando nutricion enteral a 20 cc/h, con catéter subclavio derecho pasando optos ordenados y registrados, sin signos de infección ni sangrado, con catéter mahurkar femoral derecho cubierto limpio y seco, con sonda vesical a custodia permeable, con sujecion mecanica de miembros superiores e inferiores, se realizan Saludo institucional. 20h00 se realiza control y registro de signos vitales, 21h00 se realiza cambio de posicion se lubrica piel 22h00 se pasa pase de entrega paciente hospitalizado se informa a jefe y terapeuta, 23h00 se brinda medidas de comodidad seguridad 0h00 terapeuta respiratoria inicia modo de ventilacion tecnica no invasiva. 1h00 se realiza cambio de posicion se lubrica piel 2h00 se realiza control y registro de signos vitales 3h00 paciente inquieta no colabora 4h00 se pasa ronda paciente continua inquieta sin cambios 5h00 se realiza cambio de posicion se brinda comodidad y seguridad se realiza arreglo de unidad 5h30 fisioterapeuta retira mascara de ventilacion mecanica no invasiva se observa paciente diaforetico con signos moderados de dificultad respiratoria, desaturada se informa a jefe 6h00 se realiza control y registro de signos vitales paciente continua desaturada se informa a jefe medico y fisioterapeuta deciden iniciar oxigeno por mascara de reinhalacion a 15 litros x minuto

APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	

Claudia liliana Bayona
HC= 52273732
UCI A #12
22-04-18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA												
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	I^{VO}_{DO}				
8	37¹	74	17	121/80	88	12	mmhg						supino											
9	36	71	80	127/77	93	13																		
10	36⁹	69	17	149/92	119	17	mmHg						decubito lateral izq.											
11	36²	101	20	118/73	82	16																		
12	36⁹	73	14	109/57	69	15	mmHg.						supino											
13	36	91	17	100/60	61	14																		
14	36⁹	81	14	100/53	65	14							Decubito lateral der.											
15	36 3	82	14	100/55	67	14																		
16	36⁴	82	14	92/53	62	14	mmHg						supino.											
17	36	76	14	102/62	69	12																		
18	37⁷	72	16	126/60	70	14							Decubito lateral izquierdo											
19	36²	75	14	72/50	60	14																		
20	37⁹	71	14	100/56	66	10		supino.																
21	37⁹	67	14	95/51	59	10		decubito lateral derecho																
22	37³	67	14	103/55	66	9																		
23	37¹	62	14	98/54	63	11		decubito lateral izquierdo																
24	37¹	65	14	93/45	56	10																		
01	37⁰	63	14	99/57	71	10		decubito lateral derecho																
02	37²	79	18	184/59	70	16																		
03	37²	62	14	96/47	61	15		decubito lateral izquierdo																
04	37³	63	14	91/49	57	16																		
05	37¹	62	14	104/57	68	14		decubito lateral derecho																
06	37¹	61	14	100/56	57	14																		
07	37⁰	57	12	98/62	69	10		supino																

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy. Fecha: 21-Abril-2018.

Edad: 41 años. Peso: 70kgrs. Peso Ideal: Talla: 1.60mts. S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCIA # 12. H.C.: 52.377.332.

Balance Día: 750 (-) Balance Acumulado: 409+

Diuresis Día: 3150

Dieta: NTP. NTE

Apache II: 12 TISS: 37.

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS								GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		60	5							3500			65
9		120	10							3500		130	130
10		180	15							3500		155	155
11	↑	240	20							3500		270	270
12	10	300	25							3500		315	315
13	20	360	30							3500		500	500
14	30	420	35							3500		605	605
15	40	480	40							3500		710	710
16	50	540	45							3500		815	815
17	60	580	50							3500		900	900
18	70	640	55							3500		1005	1005
19	80	700	60							3500		1110	1110
20	90	760	65							3500		1215	1215
21	100	820	70							3500		1350	1350
22	110	880	75							3500		1455	1455
23	120	940	80							3500		1560	1560
24	130	1000	85							3500		1695	1695
01	140	1060	90							3500		1800	1800
02	150	1120	95							3500		1905	1905
03	160	1180	100							3500		2010	2010
04	170	1240	105							3500		2115	2115
05	180	1300	110							3500		2250	2250
06	190	1360	115							3500		2325	2325
07	200	1420	120							3500		2400	2400

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8		360							3500	360	235-
9	600	300							3500	600	470-
10	700	100							3500	700	505-
11	850	100							3500	850	610-
12	800	100		60. 2, C					3500	900	505-
13	1100	200		cc i.v.					3500	1000	500-
14	1200	100							3500	1300	595-
15	1300	100							3500	1300	570-
16	1400	100							3500	1400	585-
17	1500	100							3500	1500	600-
18	1400	200			+				3500	1400	675-
19	1500	200	60	1,4 cc i.v.					3500	1500	770-
20	2100	200							3500	2100	855-
21	2200	100							3500	2200	850-
22	2300	100							3500	2300	845-
23	2400	100							3500	2400	840-
24	2500	100							3500	2500	865-
01	2600	100							3500	2600	880-
02	2700	100							3500	2700	795-
03	2800	100							3500	2800	790-
04	2900	100							3500	2900	785-
05	3000	100							3500	3000	750-
06	3100	100							3500	3100	775-
07	3150	50		90 cc 1,4 cc/k/h					3500	3150	750-

Plasmaferesis

Plasmaferesis 17/11

Lavado de sonda oncológica

Glucemia

SSN 80cc + 4 amp Tetesio

SSN 80cc + 4 amp Tetesio

SSN 80cc + 2 amp Frotenil.

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter central	DIAS
TIPO	subclavio	DIAS 14.
TIPO	derecho 04.07.18	DIAS. Dias.
TIPO		DIAS
TIPO	Catéter Mahurkar	DIAS 11.
TIPO	femoral derecho	DIAS.
TIPO	Sonda vesical y foley	DIAS 12 dias.

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

OX

SAT
92
91%
90%
96%
96%
98%
97
97
97%
97%
94%
94%
97%
96%
96%
94%
92%
92%
96%
94%
94%
96%

METRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
METRIA	Escala Dolor	PIC	(PPC) Ross	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
	0.			14.	R R / 2 2		7+00 Recibo paciente en cama con barandas arriba glasgow 14/15 en regulares condiciones se hereles con sccion de pleomafac sis consciente alerta, se realiza salud institucional pupilas reactivas cda 2/2 mm. escala de	Meperem. 1gr. IV c/12	12	24
	0			14	R R / 2 2		dolor de 0/10 pero paciente se queja, escala braden de riesgo alto, riesgo de caida alto, minuto a minuto control de signos vitales	Metoclopramida 10mg IV c/8 (Hidratacion)	8	
SI moldi		-4.			R R / 2 2		oxigeno por camula nasal 3 litros minuto saturacion de 98% sonda oro	Colocar 1 amp c/d/o	8	
	0	-3			R R / 2 2		gastrica fija formula para pase de glucosa en reposo intestinal control	Sertralina 25mg VO c/d	16	04
	0	-3			R R / 2 2		central subclavia derecha limpia pasando liquidos ordenados. seguir	Trimetoprim sulfa 1 amp IV c/6	16	22 04
	0	-3			R R / 2 2		control de miembros superiores edema, disminuyo por sonda oral			
	0	-3			R R / 2 2		oral regular control general Dto. determina plasmaferesis se compli	Heparina 5000 sc c/12	18	06
	0	-3			R R / 2 2		iones. se realiza control signos vitales cada 4+00 ordenado por el doc lombo			
3 mg/dl		-3			R R / 2 2		se cambio de posicion se lubrica piel. 10+00 se inicia terapia respiratoria			
		-3			R R / 2 2		portatil respiratoria 11+00 paciente en compañia de cuidadora que pre	Pedimepral 10mg IM/IV	06	
	0	-3			R R / 2 2		sento paro respiratorio y segidamente paro cardiaco se llama a jefe y medico se inician compresiones toracicas Doc lombo ordena ampolla de adrenalina jefe	Pednisolona 50mg IV/IM	06	
	0	-3			R R / 2 2		administra y continua masaje paciente recupera pulso Doc lombo intuba paciente previa administracion de midazolan 3mg y Fentanil (2 mic.) 200 mcg. se			
28 g/dl	0	-3			R R / 2 2		deja con ventilador terapia succion y se deja topes de mace 11+30 paciente estable despierto inicio hemodialisis se ordena se monta sedacion de perfusion			
	0	-3			R R / 2 2		fentanil a 150 mcg. hora 12+00 control glu cometria 201 mg/dl. se concerta con el jefe ordena administrar insulina, 17+00 paciente en malas con			
	0	-3			R R / 2 2		diciones generales se continua vigilando y monitorizacion estable paciente glasgow inicio 14+00 paciente estable sin cambios. 15+00 recibe visita de familiares			
A g/dl	0	-3			R R / 2 2		estable. 16+00 se continua manejo en iguales condiciones 17+00 tranquilo sin cambios. hemodialisis efectiva. iguales manejo: evolucion lenta tranquilo.			

→

APERTURA OJOS	
ANEA	4
	3
R	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/1	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Guillermo	
Norm	Alejandro	

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 80.234.145

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

HORA	MODO	FIO2	FR IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR. APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2
4+30	CV	36%																8.2 / 96%
700	CMV	32																93
9+30	VMNI	30	16	235	37	40 / 20	10	6	17 / 11	-	-7	-7	-	-	1:2			94%
11+00	BiPAP	45	14 / 14	604	8.9	40 / 20	24 / 12	6	26 / 15	-	-7	-7	17	-	1:3			97
16+30	BiPAP	45	14 / 14	600	8,3	40 / 20	29 / 10	0	25 / 11	-	-7	-7	42	-	1:2			96%
							24 / 12											
2+00	BiPAP	40	29 / 14	415	7.0	40 / 20	24 / 12	-	15 / 10	-	-2	-2	12	-	1:2			97

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V.	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB
753 / 746	73 / 39	32 / 40	27 / 28	96% / 76	4.5 / 4.7	202	0.3 / 114	11 / 8	10	23%	2.6 / 241		
	9+30 Terapia Física.												
751	85	36,9	29,2	97	5,9	188	0,43 / 109						

OBSERVACIONES

PAO2 190

PA = 194.

Día Ventilador: VMNI 5. TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: VMI Rent.

179

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

1 hora cambio de posicion cuidados de piel y de prominencias cada 2 hrs Ronda de enfermeria, 3 hora cambio de posicion cuidados de piel usuario de unidad de pacientes con lesiones mediado por el momento se brinda acompañamiento a la paciente en todos los cambio de posicion y aseo de unidad — Se educa con el objetivo de mantener la piel integra y prevenir lesiones por presion se brinda educacion a familiares mediante el momento se realiza educacion sobre el manejo de la dieta y la importancia de la misma se deja paciente en buenas condiciones de seguridad con barandas arriba y timbre al alcance

Alejandra Ospina
AUX. ENFERMERÍA
CC. 1022.986.345

Claudia Liliana Bayona Monroy HC/52377332 41 años

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL /15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N		Alexis	

Abril 21/2018.
UCI A #12
RC 0227

178

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	RELACION D / D	LAVADO		

1800 se realiza control glucometria 113 mg/dl. Se comenta con el dr. 1900 entrego paciente en cama con barandas arriba con monitorizacion ventilario y. su sedacion pic integra. estable

Guillermo Valencia C.C. 1.095.702 Aux. Enfermeria

---/---/---/---/---

1900 Recibo paciente hemodinamicamente inestable con requerimientos de soporte vasoactivo con glasgow de 9/15, pupilas isocoricas reactivas, con buena diuresis, canula de traqueostomia con cinta de identificacion con contenido de calidad, escara del decubito, escara de braden 17, pies de mayo tres, pupilas en 2mm isocoricas reactivas con tubo orotraqueal # 7.5 en comisura labial de 22cm, con sujecion mecanica con parche estabilizador, oxigenoterapia con N.T. gases humidificados a 1.0 l/% a 30°c, catéter central subclavio lumen derecho permeable con medicamentos monitorizacion cardiaca pulsioximetria continua con signos vitales con sangrado activo por cateter de manguera femoral derecho cubierto, pulsos tenues edema generalizado con laceracion en escapula derecha en proceso de cicatrizacion. — 20/50 control de liquidos signos vitales 20/30 cambio de posicion y cuidados de piel riesgo de infeccion 2 hoy valoracion medica por intensivista de turno paciente con cuadro infeccioso medico permanente se recuperan medios fisicos por fiebre. 22/00 con edema en miembros inferiores. — 23/00 cambio de posicion y cuidados de piel. continua con manejo de turno sin novedad de control, continua en UCI →

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	

Claudia Liliana Bayona Herrera
CC. 52.377.332.
UCI 12

41 años
Abril 21/2018.

Auxiliar Enfermeria

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO DO	MEQUITA FOTASTO					
8	36.9	66	25	125/76	93	17	mm Hg														2					
9	36.7	65	17	121/82	95	20															2					
10	366	68	29	123/69	87	-															2					
11	36.4	65	18	121/71	87	Silla															2					
12	36.9	74	17	130/75	93																2					
13	36.8	70	17	111/68	80																2					
14	369	77	21	120/68	43	.															2					
15	36.4	71	20	121/70	99																2					
16	36.5	78	22	125/65	85																2					
17	372	65	15	123/74	85	11	mmHg														2					
18	375	63	17	135/72	93	15	.														2					
19	37	67	26	122/70	87	18	-														2					
20	37	69	13	121/71	82	13															2					
21	362	75	13	110/62	78	12															2					
22	365	76	18	121/66	79	18															2					
23	369	80	17	111/69	65	10	.														2					
24	369	74	28	132/61	78	10															2					
01	369	75	19	121/67	82	5															2					
02	374	88	22	124/65	79	6	mmHg														2					
03	374	71	16	127/70	94	5															2					
04	37	81	15	135/77	91	10															2					
05	369	80	17	124/74	83	17															2					
06	367	74	19	123/74	90	18	mmHg.														2					
07	365	67	17	121/71	45	17															2					

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 20-4-18

Edad: 41 años Peso: 70kg. Peso Ideal: 57kg. Talla: 1,60cm. S.C.:

Aseguradora: Salud Total. Hemoclasificación:

Cama: UCI A 12 H.C.: 52377332.

Balance Día: 728(-) Balance Acumulado: 1137 (+)

Diuresis Día: 2800.

Dieta: Parenteral.

Apache II: 12 TISS: 37

409 (+).

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS										ORAL	TOTAL
8		70		Salinas 60cc + Amp KCl 10 Basio	Medicamentos					Inicio de sonda.	Glorema		73	
9		140		6									146	
10		210		9									219	
11		280		12									292	
12		350		15	100								465	
13		420		18	100								538	
14		490		21	100								611	
15		560		24	100								684	
16		630		27	100								757	
17		700		30	100								830	
18		770		33	200								1003	
19		840		36	200								1076	
20		910		39	200								1149	
21		980		42	200					30	↑		1222	
22		60 1040		45	200					30	20		1335	
23		1100		48	200					30	40		1418	
24		1160		51	200					30	60		1501	
01		1220		54	200					30	80		1584	
02		1280		57	200					60	100		1697	
03		1340		60	200					60	120		1760	
04		1400		63	200					60	140		1863	
05		1460		66	200					60	160		1946	
06		1520		69	200					60	160		2009	
07		1580		72	200					60	160		2072	

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
	100							100	27
200	100							300	54
300	100							400	81
500	200							700	208
700	200			(Gasto 2 A Cch)				900	235
900	200							1100	362
1100	100							1200	389
1200	100			(-)				1300	416
1300	100							1400	443
1350	50							1450	470
1400	50			60. 1.6 Gotas/h				1500	497
1500	100							1600	524
1600	100							1700	551
1750	150							1850	578
1900	150							2000	605
2100	200							2300	632
2200	100							2400	659
2300	100							2500	686
2400	100							2600	713
2500	100							2700	740
2800	100			60. 1.6 Gotas/h				2900	767

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA		
TIPO	C.S.Subcl. derecho	DIAS 13 (7-7-18)
TIPO		DIAS
TIPO	Mejuca Femoral Izq	DIAS 30
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO	Sonda vesical.	DIAS 12

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO	M	T	N

GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
						Escala de Jedad	
						Dom Recibo paciente en lecho, consciente, con glasgow 13/15 pup. isocoricos normoreactivos, conectada a ventilación mecánica no invasiva, con sonda orogastrica cerrada, con catéter central subclavio derecho infusiones pasando goteos según indicados con catéter central	(Linezolid) Meropenem 1gr IV c/12 — 12; Magnesio 1cc/p IV 7 dp — 8
	80		13	R	2		
				R	2		
	0		14	R	2	Subclavio con sonda vesical a cistoflo cloro clara. paciente con edema generalizado, bañada con cerveza	Hidrocortisona 50mg IV q/12 — 10; 22
				R	2	escala de braden y escala de riesgo alto morse con riesgos altos en el contorno signos vitales	Calcio 1gr IV c/8 — 8; 16
	0		13	R	2	8+30 realizan terapia respiratoria completa, 9h se realiza masaje, lubricación pasa paciente a la silla, se deja comoda y segura. 10h realizan valoración por fonoaudiología, recibe disfagia de terapia	Ivermectina 5mg/p.o. — 10; 22
				R	2		Sulfo tmp IV c/8 — 16; 04
	0		13	R	2		Sertralina 25mg VO q/12 — 16; 04
136 mg/dl	0		14	R	2	12h se toma glucometria. Se cambia equipo de potasio	Escopolamina 40mg IV bd. — 06
	0		14	R	2	queda paciente tranquilo en silla, con catéter funcional permeable	Metronidazol 500 VO bd. — 06
	0		14	R	2	13h00: Recibo pte en la unidad en regular estado general sentado en silla, se realiza aseo inicial pte con glasgow neurologico de 13/15 obediente ordenes sencillas. con adecuada reacion papilar con 2mm al reflejo de la luz, pte con. oxigeno por canula nasal a. 3Lpl sin signos de trabajo respiratorio con saturacion mayor de 90%,	
137 mg/dl							
	0		14	R	2		
		Pendiente					
	0					Sonda orogastrica fija y ubicada en el momento cerrada, acceso venoso por catéter central subclavio derecho permeable pasando líquidos ordenados. Nutricion parenteral a 70cch y reposicion de potasio a. 3cch se observa sitio de punción cubierto con material esteril sin signos de sangrado o de	
		Pendiente					
	0						
119 mg/dl			14	R	2	infeccion, monitoreo cardiaco continuo no invasivo, abdomen blando no	
	0		14	R	2	distendido, anatomia de genitales normal eliminacion asistida por	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE | AUXILIAR | TERAPIA

Andres Cuasquer C.
Enfermero Jefe
AREANDINA
C.C. 80.258.855

RG.0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV ▲P	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI	TE	RI:E	DE	DD	RVA	AUTOPEEP	HB	SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2	CVO2	CaO2	Shunt	Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0300	CN	32%																			94	7.59	62	30	28	94	6.0	193	0.48 / 71									PAC23134
0302	VMNI CPAP	35	23 / 40	640	AF	40 / 20	10	10 / -	19 / 12	-	-2 / -	-	-	1:2	-	-	-				98%																		
700	VMNI	35	20	415	7.7	40 / 20	10	10	20 / 13	-	-2	-	-	1.7							96																		
1140	CN	32																			92																		
1300	CN	32%																			93%																		
1710	VMNI	35%	22 / 35	435	8.3 / AF	40 / 20	10	10 / -	14 / 8	-	-2 / 1	-	-	1:2	-	50	10	-			93%																		
2040	CN	32%									-2			1:2							92																		
2400	VMNI	35	25 / -	430	7.8	40 / 20	10	10 / -	21 / 12	-	-2	-	-	1.2	-			-			95																		
0430	CN	32%																			90																		

Día Ventilador: Dia VMNI 4. TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: _____

176

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

Se informa resultado ajete de turno. 06:20. se inicia secuencia de plasmaferesis por catéter mayo sin ninguna complicación previa técnica aséptica. Otto queda en la unidad en regular estado general en cama con oxígeno por cánula nasal, acceso venoso permeable, aseo y cuidados continuos, catéter mayo funcionando en relación de plasmaferesis. Escala vocal a cargo de tecnólogos

C.C. [illegible]
Aux. Enfermería

Maria Juliana Bayona Monroy.

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		Diana	
N		Diana	

HC 52377332
UCIA: 12
RC-0227
Abril - 20 - 2018

RC-0227

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		
								Sonda vesical al cistoflo. Diuresis colurica, acceso venoso de alto. flujo tipo mayorika en region temoral derecha abierto. con material estéril recubierto no sangrado, movilidad de extremidades sin ninguna complicacion, edema en miembros superiores. con piel integra, manilla de identificacion personal con datos completos riesgo de caida alto. escala de braden en 12 puntos. escala de dolor de 2/10, 14+00 se realiza control y registro de signos vitales pte normotenso afebril 14+00 pte sentada en silla. 15+00. se realiza control y registro de signos. pte es visitada por familiares. 16+00 pte estable sentada en silla 17+00 se realiza baño de pte en cama cambio de posicion y valoracion de piel cuidado de la unidad. traqueostomizada recibe oxigeno. de ventilacion mecanica no invasiva. pte tolera bien se toma glucometria de control se informa resultado al jefe de turno. 18+00. pte continua en la unidad con igual manejo medico. con ventilacion mecanica no invasiva 20+00 se realizan cambios de posicion y ubicacion de piel cuidado de la unidad 21+00 jefe de turno administra medicamentos ordenados 22+00. pte estable normotenso afebril se inicia goteo intravenal Glucosa al 20% 23+00 pte estable normotenso afebril. 24+00 pte sin cambios. acceso venoso permeable jefe de turno toma paraclinicos de rutina. al reporte se toma glucometria de control 01+00. pte estable dormido sin ninguna complicacion 02+00. pte estable con ventilacion mecanica no invasiva estable pte con igual manejo igual soporte de liquidos ordenados. 04+00 no cambios no dolor duerme tranquila 05+00 se realiza baño general en cama cambios de posicion y valoracion de piel cuidado de la unidad. 06+00 control de glucometria	

Claudia Liliana · Bayona Monroy.

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
ORIENTADA	5
CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15/15

1	2	3	4	5	6	7
●	●	●	●	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	ESTAMPA
M			
T		Diana Ordoñez	
N			

HC: 52377332
UCIA: 012
RC-0227
Abril-20-2018

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO	meq/l
8	36.8	62	16	152/78	103	16	DS														2
9	36.5	68	19	148/77	101	15	DLI														2
10	37	82	12	167/83	114	17	DS														2
11	36.4	66	12	149/73	98	11	"														2
12	36.5	61	14	150/75	90	11	"														2
13	36.6	63	14	155/78	100	15	DLD														2
14	36.7	73	16	123/79	90	13															2
15	36.9	71	18	112/75	87	12	DLI														2
16	37	88	16	145/98	114	11															2
17	36.9	67	12	151/76	101	11															2
18	36.2	62	16	131/76	90	16	mmHg														2
19	37.2	63	16	139/78	95	14															2
20	37.1	68	16	131/65	103	13															2
21	37.1	62	14	129/72	91	13															2
22	36.3	66	14	131/76	103	13															2
23	36.6	64	14	128/76	98	14															2
24	36.6	60	18	143/78	107	14	mmHg														2
01	36.4	76	14	123/70	87	14															2
02	36.3	81	14	119/77	87	13															2
03	36.6	73	15	125/67	86	11															2
04	36.5	61	21	136/80	102	13	mmHg														2
05	36	66	24	137/84	107	17															2
06	36.4	73	20	131/78	102	14															2
07	36.6	65	20	142/77	90	12	mmHg														2

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 19.04.18

Edad: 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 57kg Talla: 1,60cm S.C.:

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación:

Cama: UCIA #12 H.C.: 52377332

Balance Día: 558 (-) Balance Acumulado: 1695(+)

Diuresis Día: 3650

Dieta: Parenteral

Apache II: 12 TISS: 37

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS							GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		65		3							68	
9		130		6							136	
10		195		9	300						504	
11		260		12	300						572	
12		325		15	300				3500		640	
13		390		18	300	100			3500		808	
14		65 455		3 21	300	100			3500		876	
15		520		24	300	100			3500		944	
16		585		27	300	100			3500		1012	
17		650		30	300	100			3500		1080	
18		715		33	300	100			3500		1148	
19		770 65		36 3	300	300			3500		1416	
20		835		39	300	300			3100		1474	
21		900		42	300	300			3200		1542	
22		970 70		45	60	420 120			3300		2091	
23		1040		48	600	420			3300		2103	
24		1110		51	600	180 520			3300		2281	
01		1180		54	600	520			3300		2351	
02		1250		57	600	520			3300		2427	
03		1320		60	600	180 520			3300		2501	
04		1350		63	600	620			3300		2638	
05		1960		66	600	620			3300		2746	
06		1130		69	600	720			3300		2919	
07		1600		72	600	820			3300		3062	

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
8	100	100							100	32
9	200	100							200	64
10	400	200							400	104
11	600	200							600	28
12	800	200			(Gasto 2,38cc/kg)				800	160
13	1000	200							1000	192
14	1200	200							1200	324
15	1400	200							1400	456
16	1500	100							1500	488
17	1700	200							1700	620
18	1750	50			(Gasto 2.14cc/kg)				1750	602
19	1800	50							1800	384
20	1900	100							1900	426
21	2100	200							2100	558
22	2200	100							2200	161
23	2370	170							2370	242
24	2370	20							2370	269
01	2570	200							2570	395
02	2770	200							2770	523
03	3170	200							3170	613
04	3370	200							3370	673
05	3570	200							3570	804
06	3600	50							3600	681
07	3650	50		2,1cc/kg Gasto					3650	533

Centro Policlínico del Olaya
Toda por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter central	
TIPO	Subclavio derecho	DIAS (12)
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO	Catéter mahurkar femoral derecho	DIAS (9)
TIPO	Sonda Vesical	DIAS (11)

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	Escala de dolor	PIC	PPC	GLASCOW	OTROS: REACION D/I	OTROS: TAMAÑO D/I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
							7am Recibo paciente en estación- dad con glasgow 12/15 PPP, las isquémias normoactivas conectada a ventilación mecán-	Linezolid 600mg IV 9/12.	10.	12
	0			12	R	3	ca (plasmaf) no incrustada, con Sonda orogastrica cerrada, con	+ Imipenem 1gr IV 9/12	12.	12
	0			13	R	3	catéter central subclavio derecho permeable pasando. goteo de parenteral y potasio con catéter instalado femo-	Meropenem 1gr IV 9/d	8	
166 mg/dl	0			13	R	3	ral derecho, para plasmafe- resis con Linea arterial radial izquierda funcional con Sonda vesical con orina colurica, edema generalizado	Hidrocortisona 50mg IV 9/12	10	12
	3			14	R	3	se valora escala de dolor en cero. escala de Braden y, Curva con riesgo alto inmovi- lizado de miembros superiores	Fluconazol 200mg IV 9/12.	18.	06
	4.			14	R	3	se con heparinas anticoa- se controla signos vitales se realiza baño parcial en cama, cambio de Hendidos se	Colistin 9mg IV 9/12	8. 16.	24
110	3			14	R	3	deja comoda y segura, se fija con Sonda nasal, se hizo Previa técnica asséptica se conecta paciente a plas-	Sertralina 25mg VO 9/12.	16.	04
	3			14	R	3	maferesis con Via de plasma fresco. paciente ingresa se acomoda, realizan tec- nica respiratoria se deja como	Trimetropin Sulfa 15ml IV 9/12	16	24 06
	0			14	R	2	lida y segura. 10h30 paciente mas trenquila, 11h recibe visita de familiares 12h se toma glucometria se	Heparina 5000UI SC 9/12	18.	06
156 mg/dl	0			14	R	2	colocan Su de insulina cada una 12h20 se acomoda paciente. Queda paciente termina plasmaferesis se	Espironolactona 4mg 1/4 cada		06
	0						arenvida paciente y 13h, paciente trenquila 14h se realiza traslado. Llamada- comida de postura 15h realiza-			
	0			14	R	2	da de familiares, 16h paciente trenquila. 16h30, conectan paciente a ventilación mecanica no invasiva, 17h			
138 mg/dl							se realiza mascara con lubricante- cambio de posición con familiares, se toma	Insulina cristalina	12H	
	0						glucometria paciente cursa sin novedad, 19h se Linea arterial permeable, 20h paciente trenquila se encuentra con catéter femoral derecho permeable goteo de			

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1

TOTAL=15/15

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA

Andres Cuenca C.
Enfermero Jefe
FRESENIUS

RC0272

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TR. APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
5:30	Ventury	50%														95%	7.45	73	37	26	95%	2,2	146	93 / 146							PA= 219
5:00	VMNI	50	18	318	8L	40 / 20	10	10	20 / 10	-	1	-	1:2			96%															
8:30	VMNI	50														98															
10:00	Gafas	32														91															
13:00	Gafas	32%														90%															
16:30	VMNI	35%	22 -	473	9L Af	40 / 20	10	10 -	40 / 20	-	-2 / 1	-	1:2	- / 58	53 -	96%															
19:00	CN	32%														93%															
22:00	VMNI	35%	20	324	7.1 Af	40 / 20	10	10 -	40 / 20	-	-2 / 1	-	1:2	- / 60	27 -	96%															

Día Ventilador: VMNI 3 TOT Nº: Comisura:

RX: aumento de infiltrados pondderos.

(173)

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCO METRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACCION D / I	TAMAÑO D / I		

14pm Recibo paciente en la unidad despierta alerta con un glascow de 14/15 con pupilas isocoricas reactivas en 2mm con cánula orotraq. cpap en el momento con catéter subclavio derecho permeable pasando Reposteron de potasio a 3cc/h. Nutricion parenteral brecha catéter cubierto con tegaderm se observa aumento sin signos de infección ni sangrado (7-4-18) inmovilizado de las extremidades superiores y miembros inferior derecho - area de conexión de pet subclavicular derecha con solución - con manilla de identificación, barandas arriba riesgo caida en cama y de riesgo alto en caidas y de braden 12 puntos - 19+20 retiran cpap y colocan cánula nasal - 2lpm control signos vitales. paciente consciente orientada en tiempo, espacio y persona, moviliza las 4 extremidades. por boca. escala de dolor en 3 puntos - 21+30 se bronca control glucometria y se realiza aseo bucal. se aplica vaselina. en el. dolor se toman laboratorios de ingreso ct - BW CREAT - Na - K - PT - PTT - Albumina y VIH - calcio de glucometria. 156mg/dl. clamp se suspende cpap. y se deja cánula - 2lpm se le hace aseo nuevo de secreciones. 4am se toman gases arteriales - tolerando cpap. 5+30 se brinda cuidado y seguridad 6am control de glucometria. 138mg/dl 7am paciente en la unidad despierta alerta en un glascow de 14/15 con. signos vitales cerrada - cpap en el ventilador catéter central permeable - manipulación de las extremidades superiores - piel integra

Nidia Stella Lizarazo
C.C. 52.115...
AUX. ENFERMERIA

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACCIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	RESIDENTE	TERAPIA
M			
T			
N		Nidia	

HC-0027

Claudia Viviana Bayona. Monroy.
HC: 52377332 VAA 12
19-4-18.

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	IVO2	Mg Potasio	Dextrometorfano.					
8	36	81	20	148/76	106	12															2						
9	36	76	20	150/79	103	11															2						
10	36	73	21	152/80	104	16															2						
11	37	72	20	177/80	106	17															2						
12	37	86	19	168/88	115	22															2						
13	36	83	18	156/86	109	21															2						
14	36	69	20	152/77	107	21															2						
15	37	74	20	154/81	108	21			Decubito lateral derecho												2						
16	37	88	20	147/73	95	15	mmHg														2						
17	37	82	20	140/57	103	14															2						
18	37	73	20	170/79	109	19			Decubito lateral izquierdo												2						
19	37	73	21	151/72	102	18															2						
20	37	76	18	157/78	102	19															2						
21	37	83	18	165/85	112	21															2						
22	37	83	15	181/89	115	21															2						
23	37	69	18	153/80	104	21															2	0,8					
24	37	63	15	155/80	103	20															2	0,8					
01	37	61	16	147/76	99	20															2	0,8					
02	37	65	18	147/76	100	19															2	/					
03	37	72	16	144/74	97	19															2	/					
04	37	76	13	153/79	104	21															2						
05	37	105	12	158/74	99	21															2						
06	37	67	12	148/76	100	20															2						
07	37	59	16	146/75	95	18															2						

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha 18 Abril/2018
Edad: 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 57 kg Talla: 1.60mts S.C.:
Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:
Cama: UCI A N° 12 H.C.: 52377332
Balance Día: 246 — Balance Acumulado: 1941(+)
Diuresis Día: 2650cc
Dieta: Parenteral
Apache II: 12 TISS: 40

1695 (+)

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS						GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		65		3			40			108	
9		130		6		4	40			176	
10		195		9		300	40			544	
11		260		12		300	40 80			612	
12		325		15		300	80			720	
13		390		18		300	80			788	
14		455		21		300	80			856	
15		520		24		300	80			924	

Ringer 4 amp Dexa 1 amp Metoclopramida 1 amp Salina 48cc

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
8		200							108	92
9	300	100							30	124
10	400	80							60	140+
11	480	80							480	132
12	530	50		(Gasto 1,5 Ccl/Hr)					530	190+
13	630	100							630	158+
14	780	150							780	76 (+)
15	930	150							930	66 (-)

OX

SAT
91
96
98
96
85
90
91
96

METRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
	Escala de dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
							7am Recibo paciente en la unidad con glasgow 12/15 pupilas isocoricas normoreactivas y con	Lidocaina 60mg IV c/12h	10	22.
	0			12	R R	3 3	Oxigeno por cortery al 4% con Sonda orogastrica cerrada con cateter central Subclavio derecho permeable pasando goteos registrados con	Metoclopramida 1g IV c/12h	12.	00.
	0			12	R R	3 3	Linea arterial radial Izquierda funcional (Oscilometria) con cateter monovia femoral derecho para plasmaferesis, paciente polipneica	Ketorolaco 30mg IV c/8h	08.	
73 mmHg	0			12	R R	3 3	8h se controlan signos vitales escala de braden y glasgow	Hyperacetyna 120mg IV c/12h	10	22
	0			12	R R	3 3	con riesgo alto con lesion intraescapular derecha con Sonda vesical a goteo	Gentamicina 80mg IV c/12h	8	
	0			12	R R	3 3	con edema generalizado 8h30 se realiza higiene oral baño en cama, mascarilla. Se hace cambio de posicion se	Calcio 10cc IV c/12h	8	00.
38 mmHg	0			12	R R	3 3	deja comoda y segura 9h conectar paciente a ventilacion mecanica no invasiva	Fluconazol 200mg IV c/12.	18	06.
	0			12	R R	3 3	11h recibe visita de familiares. 12h se toma glucometria, 12h20 se realiza, mascarilla. Se hace cambio de posicion se deja	Sertralina 25mg VO c/12.	16	09
	0			12	R R	3 3	comoda y segura. 13h queda paciente en la unidad conectada a ventilacion mecanica no invasiva, con cateter	Heparina 2500UI SC c/12.	18	06.
38	0			12	R R	3 3	central permeable	Cristalina Insulina 5 Unidades s/c.	24h	
	0			12	R R	3 3	13h Recibo paciente en la unidad en cama, con medidas de seguridad, cabecera a 35grados, barandas elevadas, ala valoracion paciente consciente alerta hable al llamado con glasgow 12/15 pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, con apoyo de oxigeno por mascara de ventilacion mecanico no invasivo, con adecuado patron respiratorio, mucosa oral semihumeda, Cateter central subclavio derecho, fijo a piel con punto de sutura, permeable pasando reposicion de potasio, nutricion parenteral, sitio de insercion limpio cubierto, torax simetrico, monitoreo cardiaco continuo, linea arterial radial izquierda funcional, se realiza valoracion de pulso presente, se observa adecuada perfusion distal, abdomen blando depresible no doloroso, genitourinario integro paciente con sonda vesical a goteo, cateter mal ubicado femoral derecho cubierto sin signos de sangrado escala de braden alto, caidas alto, dolor 0.	Esomeprazol 40mg IV c/12		06
73 mmHg	0			12	R R	3 3				

APERTURA OJOS	
ANEA	4
	3
R	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TRIAGIA
M. Andres	Maria	
Sofia	Heidy	Johana

Andres Cuaiquer C.
Enfermero Jefe
FREANCLINA
C.C. 80.2?.4?55

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TI APNEA	PEEP	PSV ▲P	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2	CvO2	CaO2 / Shunt	Dav / REXT	IO_2	AGAB	OBSERVACIONES
04:35	ventilg	50%															9.2	7.43	76	38	25	95	1.4									PAO23218
																	95	7.43	37	40	26	72	2.1	152	0.34 / 112	13 / 9.1	12 / 25	30 / 24	0.36			
07:00	Ventil	50%															91															
9:00	VMNI	50	25	329	7,8	40 / 20	10	9	20 / 13	-	7 / 1		92	1.2				FC: 91 Lxm FR 26														
																	91	TA: 172/93 mmHg Sat 92%														
13:30	ventil	50																89-89%. FC: 81 Lxm FR = 22 rpm TA 160/87 mmHg														
14:00	ventilg	50%															90%															
	CMV	40%	22	420	8,3 / AF	40 / 20	10	8	25 / 10	-	-2 / 1		4,0	1:3	- / 40	10 / -	95%															
19:00	Vatil	50															93%															
22:00	VMNI	40	22	411	6.4 / AF	40 / 20	10	8	19 / 12	-	-2 / 1		4,0	1:3	- / 40	0 / -	97%															

Día Ventilador: # 2 TOT Nº: Comisura:

RX:

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

segura en unidad monitorizada con glasgow 12/15 paciente tranquila. se corrige glicemia 175 mg/dl con 5 unidades insulina cristalina subcutanea por indicacion jefe Sopa q 02h paciente continua con oxigeno por venturi 50%. Saturando 96%. 03h se brindan cuidados de piel paciente continua con oxigeno por venturi al 50%. 05h se brindan cuidados de piel se deja comoda y segura en unidad 512-A fisioterapia correcta paciente a CPAP ventilacion mecanica no invasiva 06 glicemia 143 mg/dl 09h queda paciente en unidad en cama con barandas arriba con glasgow 12/15 pupilas 3 mm reactivo a la luz, catéter [illegible] y linea arterial permeables, pendiente reporte de TAC cerebral y de torax. AIDA

Heidy Ayala
Auxiliar de Enfermeria
C.C. 52.467.895 Bta

Claudia Liliana Bayona Henao CIA-12 HC: 52377332

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N	Heidy		

18.04.18

RC-3227

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

14h se realiza control y registro de signos vitales fisioterapeuta de turno realiza terapia y cambia aposito de oxigeno con venturi al 50% saturando sobre 88%. 15h control y registro de signos vitales paciente estable recibe visito familiar 17h. control y registro de signos y se toma glucometria de control de 152mg/dl. se informa. 19h Recibo paciente en unidad en cama con barandas amba con glasgow 12/15 pupilas 3mm reactivas a la luz conectado a ventilacion mecanica no invasiva sonda orogastrica para medicacion. catter central subclavio derecha permeable ordenados y anotados catter mahurka femoral derecha cubierto con gasa y fixomull, sonda vesical a gravedad manilla de identificacion correcta, se realiza saludo institucional se observa laceraciones en boca. 20h control y registro de signos vitales escala de braden alta, riesgo de caida alto, escala de dolor no valorable por glasgow, fisioterapia retira CPAP deja oxigeno por venturi 50% saturando 89%. realiza terapia respiratoria. 21h se realiza cambio de posicion mas hidratacion de piel se deja decubito lateral se protegen prominencias oseas 22h fisioterapia conecta paciente a ventilacion mecanica no invasiva 23h se hallan curaciones de piel se inicia dexmedetomidina a 14cc/h por indicacion medica para toma de tac cerebral 24h jefe toma laboratorios de control 2:40: se moviliza paciente para traslado para toma de tac cerebral y de torax en compañia de jefe Sofia. 01:10: se toma tac sin complicacion se deja conecta y

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M	/	/	/
T			
N		Heidy	

RC-1227

CLAUDIA LILIANA BAYONA
11 AÑOS
HC: 52377332
UCIA N°12

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA										Dexmedetomedina mcg/kg/h	Rotagsio Metil
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO			
8	37.3	66	24	147/89	100	14	mmHg																2
9	36.5	77	24	144/88	107	14																	2
10	36.2	63	25	140/90	99	13																↑	2
11	37.1	67	27	141/87	106	26	mmHg															0.4	2
12	36.7	62	25	129/81	99	12																0.4	2
13	36.7	61	16	134/89	96	14	mmHg															0.4	2
14	37	70	19	147/81	101	16																1	2
15	37.1	72	26	133/75	95	14	mmHg															1	2
16	36.6	64	25	134/74	97	13																1	2
17	37.1	73	24	153/89	111	14	mmHg															1	2
18	37.2	79	26	142/91	107	21																1	2
19	37.1	74	24	157/88	157/88	16	mmHg				158/89	112										1	2
20	37.1	69	22	140/96	NO 96	111	16mmHg	Supino														1	2
21	37.0	71	22	154/84	112	18	mmHg	decubito lateral izquierdo														1	2
22	37.2	86	25	157/86	109	17																1	2
23	36.9	87	30	160/84	110	16	decubito lateral derecho															1	2
24	36.9	86	32	145/84	105	16	mmHg															1	2
01	36.9	81	27	144/84	104	18	Supino															1	2
02	36.7	75	24	143/94	110	20																1	2
03	36.4	65	22	120/85	110	20	decubito lateral izquierdo															1	2
04	36.2	66	22	162/107	116	20																1	2
05	36.5	65	22	144/79	100	18	decubito lateral derecho															1	2
06	36.5	73	24	141/76	100	17																1	2
07	36.5	77	23	152/79	103	15	Supino															1	2

Nombre: Claudia Liliana Bayona Ramirez Fecha: 17-04-13

Edad: 41 Años Peso: 70kg Peso Ideal: 57 kg Talla: 1,60cm S.C.: —

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación:

Cama: UCI A #12 H.C.: 52377332

Balance Día: 533 (+) Balance Acumulado: 1408 (+).

Diuresis Día: 2080 (+)

Dieta: Parenteral

Apache II: 12 TISS: 40

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	Ketoviolgampt 50cc Solucion salina	Hidrocortantes.	Linezolid	Paximed/Ceftriaxona/Vancomicina Ampipt 50cc Solucion salina	Plasma plasmaferesis	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		65	3								68
9		130	6								136
10		195	9		100	300	↑				604
11		260	12		100	300	7				679
12		325	15		200	300	14				854
13		390	18		200	300	17	3220			925
14		455	21		200	300	17	3220			993
15		520	24		200	300	17	3220			1061
16		585	27		200	300	17	3220			1129
17		650	30		200	300	17	3220			1198
18		715	33		200	300	17	3220			1265
19		780	36		300	300	17	3220			1933
20		845 (65)	39 (3)		300	300	17	3220			1501
21		910	42		300	300 (300)	17	3220			1569
22		975	45		300	600	17	3220			1937
23		1040	48		300	600	17	3220			2005
24		1105	51		400 (100)	600	17	3220			2173
01		1170	54		400	600	17	3220			2241
02		1235	57		400	600	17	3220			2309
03		1300	60		400	600	17	3220			2377
04		1365	63		400	600	17	3220			2445
05		1430	66		400 (100)	600	17	3220			2513
06		1495	69		500	600	17	3220			2581
07		1560	72		500	600	17	3220			2649

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	Plasmaferesis	TOTAL	BALANCE
8	50	50								50	18+
9	100	50			(-)					100	36+
10	170	70								170	434+
11	250	80								250	429+
12	300	50								300	554+
13	350	50		60: 0.8cc/kg/h					3220	3570	573+
14	450	100		+ (aguda abundante					3220	3670	593+
15	550	100							3220	3770	511+
16	650	100							3220	3870	479+
17	750	100							3220	3970	446+
18	850	100							3220	4070	415+
19	950	100		60: 1.1cc/kg/h					3220	4170	983+
20	1050	100							3220	4270 (+)	451
21	1150	100							3220	4370 (+)	419
22	1250	100							3220	4470 (+)	669
23	1350	100							3220	4570 (+)	655
24	1400	50							3220	4620 (+)	773
01	1450	50							3220	4670 (+)	791
02	1550	100							3220	4770 (+)	759
03	1630	80							3220	4850 (+)	717
04	1730	100							3220	4950 (+)	715
05	1880	150							3220	5100 (+)	633
06	1980	100							3220	5200 (+)	701
07	2080	100		60: 0.8cc/kg/h					3220	5300 (+)	533

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

	Catéter central	
TIPO	subclavio DIAS	
TIPO	derecho DIAS	10
TIPO	DIAS	
	Catéter manguera	
	femoral derecho	(+)
TIPO	Sonda vesical DIAS	9

línea arterial radial 129

5

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

ANTROPOMETRIA: GLUCO METRIA	escala dolor	PIC	PPC kcass.	OTROS: GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
							7h00: Recibo pte en la unidad en regular estado general, en cama con barandas ambas se realiza saludo.	glucerito de calcio	8	
	0			13	R / R	3 / 3	Institucional pte despierta, obedece ordenes sencillas con glasgow reposo - ingreso de 13/15 con adecuada reaccion pupilar en 3mm al reflejo del sol pte con asistencia respiratoria por mascara de ventilacion mecanica no invasiva con parametros ventilatorios establecidos por fisioterapeuta y medico de turno, acceso venoso por catheter central subclavio derecho permeable pasando infusion continua de NTP a 6 cc/h, reposicion de potasio a 3 cc/h	Dexametasona 8 mg/ml 90 gotas c/12h	8	
	0			13	R / R	3 / 3		Sulfato de Magnesio 10 cc I.V dia	8	
179 mg/dl	0			13	R / R	3 / 3		Hidrocortisona 50 mg I.V. c/12h	10	
	0			13	R / R	3 / 3	Sitio de punción cubierto con material esteril sin sangrado no signos de infeccion, monitoreo calidad continuo no invasivo, abdomen blando no distendido, anatomia de genitourinario normal con eliminacion asistida por sonda vesical a gustato diuresis hematurica pte con acceso venoso de alto flujo tipo mahurka en region femoral derecha cubierto con material esteril sin sangrado.	Linezolid 600 mg I.V c/12h	10	
	0			13	R / R	3 / 3		Meropenem 1gr I.V c/12h	12	
232 mg/dl.				13/15	R / R	3 / 3		Fluconazol 200 mg IV. 9/12	18	06
	0			13/15	R / R	3 / 3	en el momento cerrado. movilidad de extremidades sin complicaciones edema generalizado, lesiones de piel en region escapular derecha en manejo, manilla de identificacion personal con datos completos. riesgo de caida alto escala de braden menor de 9 puntos escala de dolor cero. Ostos control y registro de signos vitales pte hemodinamicamente estable OSBO pte es valorada por medico de turno quien deja ordenes medicas en historia clinica Ostoo pte en unidad agitada poco colaboradora (09+30) se realizan cambios de posicion y higiene de piel cremoso de la unidad Ostoo. se realiza inicio de terapia de plasmaferesis por cateter mahurka previa tecnica aseptica sin ninguna complicacion 10h00 pte inestable se informa al medico de turno quien ordena inicio goteo de Dexmedetomidina a 0.4 mg/kg/h 11h00 pte continua en realizacion de terapia plasmaferesis sin ninguna complicacion, pte es visitada por familiares. medico de turno da informacion medica acerca del estado de la pte	Gluconato Ca 10 cc IV. 9/8	16	
	0			13	R / R	3 / 3		Sertralina 25 mg vo 9/12	16	06
148 mg/dl	0			13	R / R	3 / 3		Heparina 5000 UI sc 9/12	12	06
	0			12	R / R	3 / 3		Epinefrina 40 mg. 1/1000 cada	06	
	0			13	R / R	3 / 3		Insulina Cristalina 10 UI sc	18 UI	
174 mg/dl	0			13	R / R	3 / 3		Insulina Cristalina 5 UI sc	12 UI	6am

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
NOMBRE		

Andres Cubillos C.
Enfermero Jefe
ARSAND NA
C.C. 80.234.655

RE-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / T.R APNEA	PEEP	PSV ▲P	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2
5:30	tiendo weaning	50%														92%
6:45	VIMN	50	33	210	23	40 / 20	10	4	15 / 11	-	-2 / 2	-	1:2	/	/	99
7:00	VIMN CPAP	50	29	320	34 AF	40 / 20	10	4	16 / 10	/	-2 / 1	/	1:2	/	/	98
13:00	CPAP PS	50	28	355	30 AF	40 / 20	10	4	17 / 10	/	-2 / 1	/	1:2	/	/	97
13:45	VIMN	50	23													92
17:00	CPAP PS	50	24	377	93 AF	40 / 20	10	4	15 / 10	/	-2 / 1	/	1:2	/	/	96
20:00	SBAP PS	40	24	481	72 AF	40 / 20	10	4	16 / 12	-	-2 / 1	-	1:2	-	-	09
21:00	VIMN FC	50														90
00:45	SBAP PS	40	26	400	69 AF	40 / 20	10	6	18 / 10	-	-2 / 1	-	1:2	-	-	46

Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2	CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
7.51	57	27	22	92%	-0.9	114	0.2 / 142								PAO2 229

Día Ventilador: AMNI 1 TOT Nº: Comisura:

RX:

160

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

catetercentral subclavio yu-
lumen derecho paramdo
mezclas ordenadas mo-
nitorizo cardiaca para ritmo
no vitales con linea de
Pic radial izquierda Fijo
con cateter de manejo
femoral derecho cubierto
con apósito impregnado con sangre
sin edema ni eritema
con edema ++ eritema de
herida con presencia de
piel dentro de los
2cm con 1cm y 2cm de
profundidad 2 of 30 cambio
de posición y cuidados de
piel arreglo de entidad
Paso vía intravenosa por
intermedio de tubo y
diente con agua al mismo
medico permanente
de inicio nuevo numeración para
de higiene cama 22 hora con
cuidados de enfermería
2 hora de ingresado
Riesgo caidas
Riesgo respiratorio
Riesgo extubado
Riesgo ulcera por presión
cambio de posición
cuidados de piel
Paso vía intravenosa
Paso sonda vesical
Paso sonda nasogastrica
Paso sonda orogastrica
Paso sonda nasoyeyunal
Paso sonda orogastrica
Paso sonda nasoyeyunal
Paso sonda orogastrica
Paso sonda nasoyeyunal

169

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
	GLUCO METRIA			C	GLASCOW	REACION	TAMAÑO				
								12+00. Se realiza control y registro de signos vitales. pt [illegible]			

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO	Dopamina gamma (mcg/kg/min)	Propofol (mcg/kg/h)
8	37	70	16	144/74	97	16	mmHg														0,57	3,3
9	36,3	76	20	145/78	100	14															0,28	2
10	37	80	30	139/70	92	12	mmHg														0,28	2
11	37	77	31	137/68	91	12															-	2
12	36	71	28	136/66	89	11	mmHg														-	2
13	36,5	73	17	141/73	84	10															-	2
14	37,3	71	29	143/73	98	13	mmHg															2
15	37,1	66	24	141/75	97	12																2
16	37,1	74	18	145/78	99	15	mmHg															2
17	37,3	85	21	139/66	90	11																2
18	37,2	77	18	136/69	91	11																2
19	37,2	72	19	133/66	89	10	mmHg															2
20	37	73	10	131/65	84	10																2
21	37	83	19	144/76	95	10																2
22	36,9	87	20	152/71	98	11																2
23	37,2	89	20	140/63	89	9																2
24	37	88	36	160/73	102	11																2
01	37	79	22	155/73	100	12																2
02	36,9	78	28	145/68	94	11	mmHg															2
03	36,9	71	20	141/60	95	12																2
04	36,8	76	20	169/77	104	13																2
05	36,9	78	16	119/75	99	16																2
06	36,9	89	31	154/75	103	11																2
07	37	71	24	122/66	117	16																2

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: Abril 16/18

Edad: 41 Años Peso: 76 kgs Peso Ideal: 57 kgs Talla: 1.60 mts S.C.: x19

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: x19

Cama: UCIA 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 134(+) Balance Acumulado: 1274+

Diuresis Día: 2400cc

Dieta: Parenteral

Apache II: 12 TISS: 40

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS						GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
			Salino 48cc + 1 ampolla Dexmedetomidina	Salino 80cc + Propofol 40cc	Solución Salina 0,9%	Linezolid	Medicamentos				
8		65	10	5	60					140	
9		130	15	8	60					215	
10		195	20	11	60					286	
11		260	20	14	60	150	⇑			504	
12		325	20	17	60	150	150			722	
13		390	20	20	60	150	150			770	
14		455	20	23	60	150	150			858	
15		520	20	26	60	150	150			926	
16		585	20	29	60	150	150			994	
17		650	20	32	60	150	150			1062	
18		715	20	35	60	150	250			1230	
19		780	20	38	60	150	250			1300	
20		845 (65)	20	41 (3)	60	150	250			1366	
21		910	20	44	60	150	250			1434	
22		975	20	47	60	150	250			1502	
23		1040	20	50	60	150	250			1570	
24		1105	20	53	60	300	250			1788	
01		1170	20	56	60	300	250			1656	
02		1235	20	59	60	300	250			1924	
03		1300	20	62	60	300	350 (100)			1992	
04		1365	20	65	60	300	420 (70)			2230	
05		1430	20	68	60	300	420			2216	
06		1495	20	71	60	300	520 (100)			2166	
07		1560	20	74	60	300	520			2524	

SALIDAS

ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
100								100	40+
200	100							200	15+
400	200							400	114
500	100			6.4				500	4+
600	100			1,5cc/kg/h				600	122+
650	50							650	140+
850	200							850	8+
950	100							950	24
1050	100							1050	56
1150	100			6.4				1150	88
1200	50			1,4cc/kg/h				1200	30+
1250	50							1250	48+
1350	100							1350	16+
1453	103							1453	16-
1550	100			Albumina (+)				1550	46-
1650	100							1650	80-
1750	100							1750	36+
1850	100							1850	6+
1950	100							1950	26-
2050	100			(+)				2050	58-
2150	100							2150	80+
2250	100							2250	48+
2350	100							2350	166+
2450	100			6U 1,4cc/kg/h				2450	134+

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter Venoso Central	DIAS
TIPO	Subclavio Derecho	DIAS 9
TIPO	Línea Arterial	DIAS
TIPO	radial Izquierda.	DIAS 4
TIPO		DIAS
TIPO	Catéter Mahurka.	DIAS 6
TIPO	Sonda Vesical	DIAS 8

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCO METRIA	(PIC) escala DOLOR	(PPC) RASS	OTROS: GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
						7am. Recibo paciente en la unidad bajo efectos de sedación	Sulfato Magnesio 10cc IVI dic	8	
	0	-1	9	R R	3 3	qaw 9/15 pupilas en 3mm reactivas, con icteria en esclera, tubo orotraqueal conectado a la ventilación mecánica	Gluconato Calcio 10cc IVI rehs	00 8	16.
	0	-1	10	R R	3 3	con parametros establecidos sonda orogastrica cerrada	Gentamicina 1ml c/12hs	8	
170 mg/dl	0		10	R R	3 2	catéter central subclavio derecho permeable pasando goteos ordenados y registrados, linea arterial radial izquierdo monitorizada, sonda vesical a cistofio con diuresis	Hidrocortisona 50mg IVC 12hs	22 10	17h Extubación
	0		10	R R	2 2	claro, paciente con edema generalizado, catéter de alto flujo femoral derecho, se cubre riesgo de caida alta, bajo	Linezolid 600mg IVC 12hs	10	22.
	0		11	R R	2 2	dos ambos, escala de braden alta, escala del dolor cero, se realiza solucion institucional, 6am. control de signos vi-	Meropenem 1gr IVC 12hs	12	00
69 mg/dl	0		11	R R	2 2	tales adecuados cifras tensionales, afebril, paciente	Fluconazol 200mg IV q12		18. 06.
	0		13	R R	3 3	bañada, revisto medico quien ordeno disminuir al paciente	Sertralina 25mg VO q12.		16. 01.
+	0		13	R R	3 3.	3cc/h y suspender liquidos de base y cuando se termine el Precedex suspender, destete ventilatorio 9am se			
/.	0		13	R R	3 3	cubrio la piel y se cambio de posición, se deja comodo y seguro 10am. terapia respiratoria completa, aspiración de	Heparina 5000 U SC q12	13	06
186 mg/dl	0		12	R R	3 3	secreciones en plan de extubación 11am visita de familiares, cuidados enfermeria 12h. glucometria normal, cambio de posicion	Esomeprazol 40mg IV DIC.		06.
	0		12	R R	3 3	cubrición de piel, se deja comodo y seguro 13h. control de signos vitales por horario normotenso y afebril, 14h cambio de	Lorazepam 2mg VO noche.	22.	
	0		12	R R	3 3	posición, cubrición de la piel, se deja comodo y seguro, terapia respiratoria completa, 14h30 administración medico, 15h. visita de fa-			
192 c	0		12	R R	3 3	milliares, adecuados cifras tensionales, intervención de psicoterapia, 16h30. aseo de paciente, cubrición de la piel,	insulina cristalina 5U SC	17h30 24h 06h	

→ sigue

APERTURA OJOS	
AMBA	4
	3
R	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA

Enfermero Jefe

RCC227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR. APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
07h0	NAV	90	10		15	90		9	21	—	-2	1:6		—	—	23	7.53	95	29	24	98			0.53	31	30		8.6			PAO2: 176
			12	500	AF	20	10	—	12	—	—	—	1:2	—	—	98	7.44	34	32	25	71	1.4 / 1.9	237	81	22	9.0		27	0.56		
1:00	mmv	40	14 / 12	500	18 / AF	40 / 20	10	4 / -	20 / 12	- / -	-2 / -	1:2	1:3	- / -	- / -	98															
08h30	cmv	40 / 35	79 / 12	510	17 / AF	40 / 20	10	A6	21 / 11	— / —	-2 / —	1:2	1:3	— / —	— / —	94															
10h20	cmv	35	28	514	18 / AF	40 / 20	10	A8	21 / 10	— / —	-2 / —	1:2	1:3	— / 74	85 / 16	92															
11h00	PAV	35	28 / 8	500	14 / AF	40 / 25	8	— / —	25 / 16	— / —	— / —	1:2	1:5	35 / 34	16 / 51	93															
13h00	PAV	35	29 / 8	500	13.7 / AF	40 / 20	8	— / —	26 / 16	— / —	— / —	1:2	1:5	— / —	— / —	90															
17h00	CV	32														92															Fuga (+) gargarco 70%. tobbin 78.
19h00	CV	36														87															
12h00	vmn	50	30	341	14	40 / 20	10	- / -	15 / 11	- / -	-1 / -1	- / -	1:2			91															
5h00	vent	50														89															

Día Ventilador: 8 TOT Nº: 8.0 Comisura: 22 cms

RX:

OXIMETRIA				OTROS				PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	D I RELACION	D I TAMAÑO		observa apositto de duoderm en espalda lado derecho. marcacion por pañal en mmii- los se protegen prominen- cias oseas, borrandos amba 22h previa ronda de enfermeria paciente con buen patron respira- torio. 23h paciente desa- turada 88%. se avisa a fisioterapia quien deja oxigeno pr ventury 50%. realiza terapia respirato- ria obteniendo abundan- tes secreciones 23h30h. Paciente continua desa- turada fisioterapia realiza terapia respiratoria 24h paciente continua desa- turada, fisioterapia conec- ta paciente a ventilacion mecanica no invasiva pa- ciente mejora saturacion y patron respiratorio. 01h se brindan cuidados de piel se deja decubito lateral se protegen promi- nencias oseas. 02h pacien te saturna 90%. 03h se brindan cuidados de piel paciente con buen patron respiratorio 05h se realiza baño general en cama se deja comoda y segura en unidad (66) 05h30h. fisioterapia retira CPAP deja oxigeno por ventury al 50% saturna 89%. 06h glicemia 169 mg/dL se con- pe con 5 unidades de insulina cristalina subcuta- nea por indicacion de jefe sepia. 06h45: fisioterapia conecta paciente a CPAP paciente mejora saturacion 07h queda paciente en ni- obal en cama con barandas ambos con glasgow 12/15 pupilas 3mm reactivas a la luz cateter central permeable pendiente hoy 3ra sesion plasma	

Heidy Ayala
Auxiliar de Enfermería
C.C. 52.[illegible] Bta.

Claudia Liliana Bayona Monroy UCI A HC: 52377332

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	1 2 3 4 5 6

Heidy

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D I	TAMAÑO D I		

Se deja comodo y seguro 17h terapia respiratoria completo, extuban paciente sin complicaciones, le colocan ciclo de microneblizaciones 17h30 glucometria 169mg/dl se le administro insulina cristalina 5 unidades subcutaneo, 18h paciente tolerando la extubacion, 18h entrego paciente en la unidad con un glasgow 13/15 pupilas normoreactivas, inmovilizado de sus extremidades superiores, barandas arriba, cateter permeable pasando goteos ordenados y registrados, edema generalizado, pendiente plasmaferesis mañana

CONTINUA

Carmenza Martinez Diaz
AUX. DE ENFERMERIA
UCIA
C.C. 63464506

19h Recibo paciente en unidad en cama con barandas arriba con glasgow 13/15 pupilas en 3mm reactivas a la luz, oxigeno por canula nasal con buen patron respiratorio saturando 93%. sonda orogastrica para medicacion, cateter central subclavio derecho pasando goteos ordenados y anotados, cateter mahurkar femoral derecho cubierto con gasa y fixomull, linea arterial radial izquierda permeable, sonda vesical con drenaje manilla de identificacion correcta, se realiza aseo e hidratacion 20h control y registro de signos vitales escala de braden alta, riesgo de caida alto escala de dolor no valorable por glasgow se observa orina colurica ictericia. corneal 21h se realiza cambio de posicion y lubricacion de piel, se

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	

Claudia Liliana Bayona
HC. 52377332
UCIA 12

16-04-18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA									Dopamina (mcg/kg/min)	Potasio (meq/hora)
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO		
8	36	79	22	132/70	92.	13	mmHg														1.1	3.3
9	37.1	70	19	125/64	85	14				Decubito				Lateral			Izquierdo				1.1	3.3
10	37.1	66	20	124/63	83	14	mmHg														1.1	3.3
11	36.9	68	27	118/62	81	11															1.1	3.3
12	36.4	72	30	119/66	84	15	mm Hg			Decubito				Supino							1.1	3.3
13	36.7	60	25	118/61	79	14															1.1	3.3
14	36.7	57	28	117/60	78	14	mmHg														1.1	3.3
15	36.4	98	30	130/71	92.	16				Decubito				Lateral			Izquierdo				0.9	3.3
16	36.8	70	32	132/71	91	18	mmHg														0.9	3.3
17	37.2	77	20	130/80	96	16															0.9	3.3
18	37	73	30	156/83	108	17	mmHg			Decubito				Supino							0.5	3.3
19	37.4	71	35	141/73	96	18															0.5	3.3
20	37.2	72	36	143/73	76	17															0.5	3.3
21	37.2	66	33	140/74	96	18			Decubito			lateral					Izq-irido				0.5	3.3
22	37'	74	37	142/74	97	16															0.5	3.3
23	37.1	68	34	137/70	92	15															0.5	3.3
24	37'	76	32	136/70	93	15			Decubito			Supino									0.5	33
01	37.1	72	22	136/71	96	20															0.5	3.3
02	37.1	71	24	145/75	95	20															0.5	3.3
03	37	76	30	134/74	93	15			Decubito			lateral					Izquierdo				0.5	3.3
04	36.9	61	28	145/73	96.	14															0.5	3.3
05	36.4	68	24	129/71	94.	15															0.5	3.3
06	36.2	75	24	131/67	88	14			Decubito			Supino.									0.5	3.3
07	36.2	63	19	140/75	99	14															0.5	33

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: Abril 15- 2018

Edad: 41 años Peso: 70 kg Peso Ideal: 59 kg Talla: 1.60mts S.C.: —

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación: —

Cama: UCIA 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 2670 ml. 2638 + Balance Acumulado: 1364 —

Diuresis Día: 2670ml.

Dieta: Nutrición Parenteral

Apache II: 12 TISS: 42

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	meticamentos.	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	Ceftriaxona 1g Jeringa + 4cc Salina Ampolla Ketorolaco 30mg Ampolla Ranitidina 50mg	Relastic 4 Ampollas + 250cc Salina Normal	Jeringa 10	Plasma (Plasmaféresis)	Bolos fraccionado de Ringer.	Salina Normal	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8			65		20	5							90
9			130		40	10							180
10			195		60	15							270
11			260		80	20			300				660
12			325		100	25			500	60			1010
13			390		120	30			700	120			1360
14			455		140	35		3600	1000	180			4955
15		300	520		156	40	300	3600	1000	240			6156
16		300	585		172	45	300	3600	1000	300			6302
17		300	650		188	50	300	3600	1000	360			6448
18		300	715		198	55	300	3600	1000	420			6588
19		300	780		208	60	300	3600	1000	480			6728
20		300	845		218	65	300	3600	1000	540			6868
21		300	910		228	70	300	3600	1000	600			7008
22		300	975		238	75	300	3600	1000	660			7148
23		300	1040		248	80	300	3600	1000	720			7288
24		300	1105		258	85	300	3600	1000	780			7428
01		300	1170		268	90	300	3600	1000	840			7568
02		300	1235		278	95	300	3600	1000	900			7708
03		300	1300		288	100	300	3600	1000	960			7848
04		300	1365		298	105	300	3600	1000	1020			7988
05		300	1430		308	110	300	3600	1000	1080			8128
06		300	1495		318	115	300	3600	1000	1140			8268
07		300	1560		328	120	600	3600	1000	1200			8408

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	Plasmaféresis	TOTAL	BALANCE
8	100	100								100	100cc (-)
9	300	200								300	120cc (-)
10	400	100								400	130cc (-)
11	500	100								500	160cc (+)
12	600	100								600	410cc (+)
13	800	200		6.0		1.9cc/kl/h				800	560cc (+)
14	900	100							3600	4500	455cc (+)
15	1000	100							3600	4600	1536 (+)
16	1100	100							3600	4700	1602cc (+)
17	1300	200							3600	4900	1548cc (+)
18	1300	200							3600	5100	1488cc (+)
19	1700	200		6.0		2cc/kl/h			3600	5300	1428cc (+)
20	1780	80							3600	5380	1488 +
21	1860	80							3600	5468	1548 +
22	1960	100							3600	5560	1588 +
23	2060	100							3600	5660	1628 +
24	2160	100							3600	5760	1668 +
01	2260	100							3600	5860	1708 +
02	2340	80							3600	5940	1768 +
03	2420	80							3600	6020	1828 +
04	2520	100							3600	6120	1868 +
05	2570	50							3600	6170	1958 +
06	2620	50							3600	6220	2018 +
07	2670	50		(6.0 1.5 cc/kl/h)					3600	6270	2638 +

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Coleter central	DIAS
TIPO	subclavio derecho	8
TIPO		DIAS
TIPO	Linea Arterial	DIAS 3
TIPO	radial 124	DIAS
TIPO		DIAS
TIPO	coleter malurko femoral Der	DIAS 5

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N
Sondo Vesical 8 dias			
Venopuncion HSD 2 dias 4=20			

METRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
Escala Dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I					
	Dass		7/15	R / R	3 / 3	7:00am	Recibo paciente en la unidad, se realiza Saludo institucional, rass -2, glasgo 7/15, pupilas reactivas en 3mm, tubo orotraqueal número 8.0 conectado a ventilación mecánica, parámetros registrados, sonda orogastrica cerrada, Cateter central Subclavio derecho permeable pasando	Levetiracetam 500mg EV c/12h	12:30	22
0 - 2								Morfina 10mg EV c/4h	14	24
0 - 2			7/15	R / R	3 / 3		Nutrición Parenteral a 65cc/hora, Dexmetomidina a 2cc/hora, Fentanilo a 5cc/hora, línea arterial radial izquierda funcional, monitorizada,	Morfina 10mg EV c/4h Diprivan 8		14 - 16
mg/dl 0 - 2			7/15	R / R	3 / 3		acceso venoso periferico en miembro superior derecho con Jelco 20 con extensión de anestesia cerrada para tratamiento, Cateter	Ketorolaco 30mg EV c/8h	18	
0 - 2			7/15	R / R	3 / 3		de alto flujo femoral derecho cubierto limpio y seco, sonda vesical a cistofio, edema generalizado,	Hidrocortisona 50mg EV c/6h	10	22
0 - 2			7/15	R / R	3 / 3		mantoria hemodinámica continua, manilla de identificación, paciente con 0 en la escala del dolor,	Ceftriaxona 1g EV c/12h	8:30	20
mg/dl -1			7/15	R / R	3 / 3		puntaje en la escala de braden de 8 puntos, riesgo de caida alto, baranda de la cama arriba, inmovilizada miembros superiores, 8:00am se realiza control de	Paliperidona 6mg EV c/24h Dieta 8		14 - 16
							signos vitales afebril, 9:00am.			24
0	-2		8	R / R	3 / 3		Se realiza cambio de posición, lubricación de piel con crema		18	
0							humectante, continua con su apósito duoderm en escapula	Fluconazol 200mg IV c/12h		6
0	-2		8	R / R	3 / 3		izquierda, se deja en decubito lateral izquierdo 10:00am. Es			
0							valorada por el Doctor Jombo 10:35	Esomeprazol 40mg IV c/d		6
0	-2		8	R / R	3 / 3		Previa técnica aséptica, Jefe Nely realiza plasmaferesis en máquina Lynda con KIT ABL200P05, 19 unidades de plasma AC(1) con Sellos de calidad número B1800009599, B1800011052,			
0										
0	-2		8	R / R	3 / 3		B1800011136, B1800011163, B1800013089, B1800011739, B1800012817, B1800011737,	Insulina cristalina subcutanea 5 unidades		
0							B1800011958, B1800011834, B1800011799, B1800011790, B1800011059, B1800011528,			
0	-2		8	R / R	3 / 3		B1800012841, B1800010951, B1800010444 por Cateter de alto flujo (mahurka) femoral derecho sin complicaciones, 10:40 Previa asepsia Jefe Nely toma	Insulina Cristalina 10 Unidades.	18	6:45
0										
0	-2		8	R / R	3 / 3		Hemocultivo número 1 del cateter de alto flujo previo pitillo de plasma feresis y toma Hemocultivo número 2 del cateter central Subclavio derecho, 11:15	Insulina Cristalina 12 Unidades	12	
0										

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
AL HABLARLE	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
R			

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES. / TS APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2 / Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
5hD	HMV	35%	31 / 12	500	20l / Af	40 / 20	10	4 / -	22 / 10	- / -	-2 / -	1:6 / -	1:4	- / -	- / -	- / 95%	7.43 / 7.41	73 / 34	31 / 34	21 / 22	95% / 66%	-3.3 / -2.8	208	03 / 112	13 / 8	12 / 20%	40 / 30%			PAO2 185
7h00	MMV	35%	30 / 12	500	18,7 / Af	40 / 20	10	4 / -	22 / 10	- / -	-2 / 1	1,6 / -	1:3	- / -	- / -	- / 96%														
13h00	MMV	35%	30 / 12	500	18,5 / Af	40 / 20	10	4 / -	16 / 11	- / -	-2 / 1	1,6 / -	1:2	- / -	- / -	- / 93%														
																10%	7.47 / 7.46	143 / 35	31 / 32,3	23,2 / 23,3	99% / 71%	0,3	408	0,9 / 5	14,3 / 9,9	19,1 / 9%	4,2 / 29%			PA 148
								Capnografia 33. mmHg.																						
21h00	MMV	40%	33 / 12	500	16,6 / Af	40 / 20	10	4 / -	14 / 12	- / -	-2 / 1	1,0 / -	1:2	- / -	- / -	- / 99%														

Día Ventilador: 7 TOT Nº: 80 Comisura: 22 cm / Derecho

RX:

762

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D		
								19+00hrs Recibo paciente en unidad con rass de -2 pupilas en 2mm reactivas, Glasgow 8/15, Sonda Nasogastrica Cerrada, tubo endotraqueal N°8 Conectado a Ventilador mecanico Saturando 92%, Catéter Venoso Central trilumen en region Subclavia derecha pasando goteo ordenado de: Nutrición parenteral a 65ml/hora, Solución Salina a 6ml/h, Solución Salina 48ml + 1 amp Dexmedetomidina a 10ml/hora, Presión Venosa Central monitorizada, Linea arterial radial izquierda funcional y monitorizada, Acceso Venoso periferico canalizado en miembro superior derecho con yelco N° 20 y extensión de anestesia cerrado, manilla de identificación de pacientes, Sonda Vesical a cuerpo, Catéter de alto flujo Mahurkar femoral derecho funcional cubierto, Se realiza aseo institucional, Puntaje en escala de dolor de cero (paciente sedada), Puntaje en escala de braden de 12 (alto riesgo de ulceras por presión, riesgo de caida alto. Se realiza revisión de piel, observando edema generalizado, apositos de derma en espalda region derecha. 20+00hrs Se realiza control y registro horario de Signos Vitales. 21+30hrs Se realiza Cambio de posición y Lubricación de piel. 23+00hrs Paciente estable en el momento. 24+30hrs Se realiza toma de laboratorios y control de glucometria. 02+00hrs Se realiza preparación de medicamentos según orden medica. 03+30hrs Se realiza cambio de posición y Lubricación de piel. 05+00hrs Se realiza baño general en cama. 06+00hrs Se realiza Control de glucometria. 07+00hrs Queda paciente en unidad sin novedad cambios. Hasta hoy	

NO Aplica

NO Aplica

Martha L. Avila
AUX. ENFERMERIA
C.C. 52.319376 UCI
52319376

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	1 2 3 4 5 6 7
ESPONTANEA 4	CONVERSACION ORIENTADA 5	OBEDECE ORDENES 6	
A LA VOZ 3	CONFUSA 4	LOCALIZA DOLOR 5	
AL DOLOR 2	PALABRAS INAPROPIADAS 3	RESPUESTA NORMAL 4	
NINGUNA 1	PALABRAS INCOMPRENSIBLES 2	FLEXION 3	
	NINGUNA 1	EXTENSION 2	
		FLACIDO 1	
		TOTAL 15	

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
I			

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332 UCIA 12
Abril 15/18

RO1027

(167)

OXIMETRIA				OTROS				PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCO METRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACCION D / I	TAMAÑO D / I			

Toma muestra de orina para Urocultivo, Fisioterapeuta toma muestra de Secreción orotraqueal pendiente reportes, 11h00 aw. Recibe visita de familiares, por orden médica se infiera Solución Salina normal a Cocchera, 12h00 Control de Glucometria reporta 153 mg/dl, se corrige con 5 unidades Insulina Cristalina 13h00 Paciente continua en Plasmaféresis 14h00 se termina Plasmaferesis sin complicaciones, Jefe Nely realiza curación del catéter lo deja cubierto, limpio 14h20 se realiza Cambio de posición, lubricación de piel, se cambia apósito duoderm, Jefe Nely observa paciente con descamación en escápula derecha, se deja cubierta nuevamente con duoderm, se deja en decubito lateral izquierdo 15h00 Recibe visita de familiares 16h30 Paciente con orina hematúrica Jefe Nely informa al Doctor Jembo quien valora la paciente 17h00 Jefe Nely toma examenes de laboratorio (Cuadro hemático y pruebas de coagulación) pendiente reporte, 17h30 Fisioterapeuta realiza aspiración de Secreciones, 17h45 Se cambia de posición, lubricación de piel con crema humectante, se deja en decubito supino 18h00 se toma control de glucometria reporta 185 mg/dl por orden de la Jefe Nely se corrige con 10 unidades Insulina Cristalina 19h00 Entrego paciente, con rass -1, pupilas 3mm reactivas, tubo orotraqueal a ventilación mecánica, Sonda orogastrica cerrada, Cateter central subclavio derecho pasando Irrigados aderados y registrados, linea arterial radial izquierda funcional, Cateter alto flujo femoral derecho adaptado, Sonda vesical a cystoflo, monitoria hemodinamica continua, pendiente reporte de Hemocultivos, Urocultivo y cultivo de Secreción orotraqueal

No Aplica

No Aplica

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52.764.570
Auxiliar de Enfermeria

NA

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332 UCI A12
Abril 15/18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA									Dexmetomidina (mcg/kg/hora)	Relastro (mcg/kg/hora)					
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVN	IDO	VO DO						
8	36	95	35	112/68	82	10	mmHg														1.2	5.3				
9	36.6	77	35	114/69	81	13				Decubito			lateral				Derecho				1.2	5.3				
10	37.3	78	36	123/71	88	15	mmHg														1.2	5.3				
11	37.5	78	34	121/69	87	11															1.2	5.3				
12	38.1	80	35	109/69	82	13	mmHg			Decubito			lateral				izquierdo				1.2	5.3				
13	37.9	79	37	105/70	82	15															1.2	5.3				
14	37.8	85	40	105/67	80	14	mmHg														1.2	5.3				
15	37.8	84	29	111/70	84	10				Decubito			supino								1.2	5.3				
16	37.9	89	33	122/67	85	14	mmHg														1.2	5.3				
17	37.9	90	39	124/69	86	18															1.2	5.3				
18	37.6	83	40	126/72	92	17	mmHg			Decubito			lateral.				izquierdo.				1.2	5.3				
19	37.9	81	36	128/72	90	14															1.2	5.3				
20	37.5	85	41	130/67	85	16	mmHg			Decubito			lateral				Derecho				1.2	5.3				
21	37.7	82	43	126/71	91	16															1.2	5.3				
22	37.4	71	29	131/72	92	16	mmHg			Decubito			lateral				Izquierdo				1.2	5.3				
23	37.2	74	21	123/71	90	15															1,2	5,3				
24	37.4	79	38	130/72	91	16	mmHg				Supino										1,2	5,3				
01	37.6	76	37	124/67	85	20															1,2	5,3				
02	37.2	76	33	126/69	88	19				Decubito			lateral				Derecho				1,2	5,3				
03	37.6	77	35	124/68	87	19	mmHg														1,2	5,3				
04	37.6	71	30	126/65	85	15				Decubito			lateral				Izquierdo				1,2	5,3				
05	37.4	81	34	123/67	89	12	mmHg														1,2	5,3				
06	37.5	71	33	131/69	89	10					Supino										1,2	3,3				
07	37.2	74	28	134/71	93	11	mmHg														1.2	3.3				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: Abril 14/2018

Edad: 41 años Peso: 70kgs Peso Ideal: 59kg Talla: 1.60mts S.C.: x9

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: x9

Cama: UCIA 12 H.C.: 52377392

Balance Día: 1426- Balance Acumulado: 72+

Diuresis Día: 4750cc

Dieta: Nutricion Parenteal NO

Apache II: 12 TISS: 48

REGISTROS DE ENFERMERIA UCIS

IC-0227
Version 1: " - 04 - 2005

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS									GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		65		22		8								95
9		130		44		16								190
10		195		66		24								285
11		260		88		32								380
12		325		110		40	100	300						875
13		390		132		48	100	300						970
14		455		154		56	100	300						1065
15		520		176		64	100	300						1160
16		585		198		72	100	300						1255
17		650		220		80	100	300						1350
18		715		242		88	200	300						1545
19		780		264		96	200	300						1640
20		845		286		104	200	300						1735
21		910		308		112	200	300						1830
22		975		330		120	200	600						2225
23		1040		352		128	200	600						2320
24		1105		374		136	350	600						2565
01		1170		396		144	350	600						2660
02		1235		418		152	350	600						2755
03		1300		440		160	350	600						2850
04		1365		462		168	350	600						2945
05		1430		484		176	350	600						3040
06		1495		506		S. Les	350	600						3132
07		1560		528		196	450	600						3324

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8	800	200								200	105 (-)
9	400	200								400	210 (-)
10	600	200								600	315 (-)
11	800	200								800	420 (-)
12	1100	300								1100	225 (-)
13	1300	200		6.0	3cc/kg/h					1300	330 (-)
14	1500	200								1500	435 (-)
15	1700	200								1700	540 (-)
16	1900	200								1900	645 (-)
17	2100	200								2100	750 (-)
18	2300	200		6.0						2300	755 (-)
19	2500	200		2.9cc/kg/h						2500	860 (-)
20	2700	200								2700	965 -
21	2900	200								2900	1070 -
22	3200	300								3200	975 -
23	3400	200								3400	1080 -
24	3600	200								3600	1035 -
01	3800	200								3800	1140 -
02	4000	200								4000	1245 -
03	4100	100								4100	1250 -
04	4400	300								4400	1455 -
05	4600	200								4600	1560 -
06	4700	100								4700	1568 -
07	4750	50		6.0=2,8cc/kg/hora						4750	1426 -

OX

SAT
95
93
99
98
98
96
95
95
92
90
94
92
94
93
95
95
93
91
89
87
90
93
95
96

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Cateter Venoso Central Subclavio.	DIAS	7
TIPO		DIAS	
TIPO	Linea Arterial.	DIAS	2
TIPO	Acceso Venoso Perif. Y20.	DIAS	1
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	7
TIPO	Cateter Mahurkar	DIAS	4

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

(157)

GLUCOMETRIA	Escala de Dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
		Rass							7:00 am. Recibo paciente en la unidad, se realiza Saludo Protocolario, glasgo 9/15, rass -2, pupilas 2mm reactivas,	Linezolid 600 mg IV/12h 10 22
	0	-1.		9/15	R	R	2	2	Tubo orotraqueal conectado a ventilación	
									mecánica parámetros registrados,	Meropenem 1g IV/12h 12 24
	0	-2		9/15	R	R	2	2	sonda orogástrica a drenaje, cateter central subclavio derecho pasando	
									Dexmetomidina a 22cc/hora, potasio	S. Magnesio 10cc IV/día 8
	0	-2		9/15	R	R	2	2	a 8cc/hora, Nutrición Parenteral c	
									6cc/hora, línea arterial radial	
159	mg/dl	-2		9/15	R	R	2	2	izquierda funcional, acceso venoso periférico en miembro superior	Fitomenadiona 1amp IV/d 16
									derecho con Jelco 20 con extensión	
									de anestesia cerrada para tratamiento	
									cateter de alto flujo femoral derecho	Hidrocortisona 1 amp IV 10 22
	0	-2		9/15	R	R	2	2	cubierto limpio y seco, sonda	
									vesical a cistoflo, monitoria hemo-	
									dinamica continua, manilla de segu-	
									ridad, O en la escala del	5amp IV/12h
	0	-1		9/15	R	R	2	2	braden de 8 puntos, riesgo de	Gentamicina 80 mg IV 8 12
									caida alto, barandas de la cama	
									arriba para seguridad de la	
									paciente 8:00 am. Se realiza control	Cefepime 2g IV 8 16
134	mg/dl	-2		9/15	R	R	2	2	de signos vitales afebril, 9:00 am	
									Se realiza cambio de posición,	
									lubricación de piel con crema	
									humectante, edema generalizado con	
	0	-2		9/15	R	R	2	2	apósito duoderm en escápula	Fluconazol 200 mg IV/12h 18 06
									derecha, se deja en decubito lateral	
									derecho 9:30 am. Fisioterapeuta	
									realiza aspiración de secreciones.	
	0	-2		9/15	R	R	2	2	10:00 am. Se realiza cambio de	Acetaminofen 1g 500 mg VO 17
									equipos de bomba de infusión	
									y buretrol según protocolo, se	
									continua con Irrigados ordenados.	
146	0	-2		9/15	R	R	2	2	11:00 am. Recibe visita de familiares	Esomeprazol 40 mg IV día 06
mg/dl									12:00 Doctor Sanchez le da	
									información al familiar sobre el	
	0	-2		9/15	R	R	2	2	estado de salud de la paciente,	
									se toma control de glucometria	
									reporta 159mg/dl se corrige	
									con 5 unidades insulina	
									Cristalina 12:20 Se realiza	
	0	-2		9/15	R	R	2	2	Cambio de posición, lubricación	
									de piel con crema humectante,	
									se deja en decubito lateral	
136									izquierdo 13:00 Es valorada	
136	0	-1		9/15	R	R	2	2	por el Doctor Sanchez. 14:00	Insulina Cristalina 12
									Fisioterapeuta realiza aspiración	
									de secreciones 19:30 se Cambia	5 Unidades 24:00
									de posición, lubricación de piel	

APERTURA OJOS	
...EA	4
	3
	2
	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TO APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2
8:00	A/C	90	32 / 12	520	22,1 / —	40 / 20	8	— / —	18 / 9	— / —	— / —	— / —	1:2	— / 75	13 / —	10,3 / 85%
11:00	A/C	40%	29 / 12	500	18,5 / Af	40 / 20	8	— / —	16 / 12	— / —	-2 / 1	0,9 / —	1:4	— / 79	12 / —	— / 97%
	MMV	40%	33 / 12	500	20,8 / Af	40 / 20	8	10 / —	22 / 13	— / —	— / —	0,9 / —	1:4	— / 80	10 / —	— / 96%
13:00	MMV	40%	30 / 12	520	21,0 / Af	40 / 20	8	10 / —	22 / 11	— / —	-2 / 1	0,9 / —	1:4	— / 60	14 / —	— / 96%
15:40		30%						6				1,6 / —	1:2			10,8
21:00		30%	37 / 12	640	22,0 / Af	40 / 20	10	14 / —	21 / 12	— / —	-2 / —	1,9 / —	1:3	— / —	— / —	— / 95%

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A DAa	C.CO2 CVO2	CaO2	Shunt	Dav REXT	IO2	AGAB
7,44 / 7,41	65 / 31	21. / 27	16,9 / 17,8	93 / 62	-5,4	162	0,35 / 116	14,8 / 9	13,6 / 23	9,6 / 3A			
			Capnografia 23 mm Hg.										
7,54 / 7,51	91 / 35	19,7 / 21,1	17,2 / 21,6	98,3% / 74,8%	-5A	227	0,4 / 95	14,9 / 10,8	14,3 / 14%	35 / 24%			
Capnografia 20 mm Hg													

OBSERVACIONES

PAO2: 18 1

PA 186.

Día Ventilador: 6 TOT Nº: 8 Comisura: 22 cms

RX:

159

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		
								y registro signos vitales, realizo cambio posicion y lubricacion piel, 2 hrs control y registro signos vitales paciente estable afebril, normocardica, normotensa, 24 hrs control y registro signos vitales, realizo cambio posicion y lubricacion piel, jefe turno lubricantes rutina terapia glucometrica, administra medicamentos se aplican unidades insulina cristalina por orden jefe. 1100 control y registro signos vitales paciente estable pasando liquidos ordenados. 2100 control y registro signos vitales, cambio posicion y lubricacion piel deshidratada, informo a jefe y terapeuta. 3100 control y registro signos vitales rondo en fermeria paciente estable deshidratacion B/L. 4100 control y registro signos vitales cambio posicion y cuidados de la piel, terapeuta realiza tomas gases arteriales 5100 control y registro signos vitales, aseo unidad. 6100 control y registro signos vitales baño en cama, cambio vendajes higiene bucal, cambio posicion y cuidados de la piel, terapeuta realiza manejo secreciones 7100 en entrega paciente en tranquilidad, en compañia con vendajes limpios y secos, analgesia, RASS -1 y Glasgow 7/15, con sonda de gastrostomia cerrada con intubacion endotraqueal, ventilacion mecanica, con control estable derecho, pasado NUTRICION parenteral a 82 ml/hora, dexmedetomidina 9 1/2 mcg/kg/hora, potasio a 3,3 meq/hora, con linea arterial radial izquierda funcional, con monitoreo cardiaco continuo a telemetria, normocardica, normotensa con sonda vesical a cistoflo con catheter mahurkar femoral derecho cerrado cubierto con gasa y fixomull.	
								Ginneth Calderon Nova Aux. Enfermeria UCIA C.C. 1023898211 Bta	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		1	

Ginneth Calderon

NO 0227

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC 52377332
UCI N°12 14/Abril/2018

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D		
							con crema humectante, se deja en decubito supino 15h00 recibe visita de familiares 15h20 Fisioterapeuta toma gases arteriales y vasco de control. 17h00. Paciente continua con igual manejo medico 17h30 cambio de posicion, lubricacion de pies con crema humectante 18h00 control de glucometria reporta 134 mg/dl, 19h00 entrego paciente, con rass -2, glasgo 7/15, pupilas reactivas 2mm, tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica, parametros registrados, sonda nasogastrica cerrada, cateter central subclavio derecho pasando liquidos ordenados y registrados, acceso vasco periferico permeable, superficie derecho con extensor de anestesia cerrada, linea arterial radial izquierda monitorizada, funcional, cateter alto flujo femoral derecho cubierto, limpio, sonda vesical a cistofio, monitoria hemodinamica continua, pendiente realizar mañana plasmaferesis - o Mary Luz Ruiz Tellez C.E. 52764570 Nurse de Enfermeria
							19h00 Recibo paciente en la unidad, realizo saludo institucional, en camas con barandas arriba con escala caidas alto riesgo, con escala ulceras alto riesgo, con escala dolor de 0 bajo sedo analgesia RASS -2 glasgow 7/15, con pupilas en 2mm reactivas con escleras ictericas, ictericia, con sonda orogastrica cerrada, con intubacion orotraqueal y ventilacion mecanica Bertwindo 941, con cateter central subclavio derecho pasando nutricion parenteral ciclica, dextrometo medina a 1,2 mcg/kg/hora, potasio a 5,3 mcg/hora, con linea arterial radial izquierda funcional con inmovilizacion preventiva en miembros superiores, con abdomen blando, depresible, cursando vesical a cistofio, con cateter metrunka femoral derecho cerrado con apositos gasa y fijacion, 20h00 control y registro signos vitales, cambio posicional y lubricacion piel, 21h00 control y registro signos vitales cambio bolsa nutricion parenteral ciclica, jefe administra medicamentos 22h00 control

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	1 2 3 4 5 6 7
	NINGUNA 1		

AUXILIAR TERAPIA

Claudia Liliana Bayona Monroy
H.C 52377392 UCI A 12
14- Abril- 2018

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	I VODO	Fentanilo mcg/Hora	Midazolam mcg/Hora	Dexmedetomidina mcg/kg/h	Potasio
8	36°	97	31	112/64	40	9	mmHg														40	004		
9	36.1	96	31	116/64	83	16															80	004		
10	36	94	28	117/69	85	16															80	004		
11	35.2	86	22	115/68	84	14															80	004		
12	36	87	28	97/59	72	14															80	004	↑	
13	36.1	110	29	104/64	77	20																004	0.4	
14	36.4	91	27	129/75	93	13	mmHg.															0.04	1.0	
15	36.4	90	25	137/82	102	15				Decubito Lateral Izquierdo												0.06	1.0	
16	36	75	28	141/88	106	17	mmHg															0.06	1.0	
17	35.7	99	27	130/82	99	18																0.06	1.0	
18	35.8	86	24	123/76	92	17	mmHg			Decubito Supino												0.03	1.0	
19	35.8	75	30	121/72	96	17																0.03	1.0	
20	36.2	76	30.	125/77	92	15																0.03	1.	
21	36.2	77	36	116/75	90	16				Decubito lateral Izquierdo												0.03	1.2	5.3
22	35.2	84	33	104/66	79	16																0.03	1.2	5.3
23	36	74	27	107/69	82	14																/	1.2	5.3
24	36	70	36	104/69	87	13				Decubito Supino.													1.2	5.3
01	36	69	31	160/123	135	11																	1.2	5.3
02	36	69	26	104/67	80	10																	1.2	5.3
03	36	66	29	103/66	78	12				Decubito lateral izquierdo													1.2	5.3
04	36	66	29	103/67	79	15																	1.2	5.3
05	35.9	69	24	107/66	80	14																	1.2	5.3
06	35.8	72	32	110/68	82	N																	1.2	5.3
07	35.8	76	32	108/66	80	14																	1.2	5.3

Nombre: Claudia Liliana Bayona monroy Fecha: 13 Abril 2018

Edad 41 años Peso: 70kg Peso Ideal: 54kgs Talla: 1,60mts S.C.: NA

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: NA.

Cama: UCIA Nº 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 1565- Balance Acumulado: 4637+

Diuresis Día: 2700ml

Dieta Nutricion parenteral

Apache II: 12 TISS: 48

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS		GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8		65	8	3			76
9		130	16	6			152
10		195	24	9			278
11		260	32	12		300	604
12		325	40	15		300	680
13		390	40	18		300	5005
14		455	40	21		300	5091
15		520	40	21	8	300	5182
16		585	40	21	16	300	5273
17		650	40	21	24	300	5514
18	700	715	40	21	29	300	6302
19	700	780	40	21	39	300	6390
20	700	845	40	21	39	300	6478
21	700	910	40	21	43	300	6577
22	700	975	40	21	47	300	6676
23	700	1040	40	21	47	300 600	7031
24	700	1105	40	21	47	600	7161
01	700	1170	40	21	47	600	7261
02	700	1235	40	21	47	600	7356
03	700	1300	40	21	47	600	7451
04	700	135	40	21	47	600	7546
05	700	1430	40	21	47	600	7641
06	700	1495	40	21	47	600	7736
07	700	1560	40	21	47	600	7831

HORA	P/asma	Solución salina 20cc	POTASIO	Solución Dermoestimulante	medicamentos
8					
9					
10					
11					
12					
13	4250		7		
14	4250		18 25		
15	4250		43		
16	4250		61		
17	4250		79		
18	4250		97		
19	4250		115		
20	4250		18 133		
21	4250	8	22 155		
22	4250	16	177		
23	4250	24	199		
24	4250	32	221		
01	4250	40	243		
02	4250	48	265		
03	4250	56	287		
04	4250	64	309		
05	4250	72	331		
06	4250	80	353		
07	4250	88	375		

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES	TOTAL	BALANCE
8		50						p/asmaferesis	50	26 +
9	100	50							150	52 +
10	150	50						Sal. de	150	78 +
11	250	100							250	354 -
12	300	50						→	350	380 +
13	350	50						4250	4600	405 +
14	450	100						4250	4800	391cc (+)
15	500	100						4250	4850	382cc (+)
16	550	100						4250	4900	373cc (+)
17	750	100						4250	5100	514cc (+)
18	1050	300						4250	5300	100cc (+)
19	1250	200		6.0			1.4cc/kg/h.	4250	5500	890cc (+)
20	1350	100						4250	5600	878 +
21	1450	100						4250	5700	877 +
22	1550	100						4250	5800	876 +
23	1650	100					Hemofiltrado	4250	5900	1131 +
24	1750	100						4250	6000	1116 +
01	1900	150						4250	6150	1111 +
02	2000	100						4250	6250	1106 +
03	2100	100						4250	6350	1201 +
04	2200	100						4250	6450	1196 +
05	2400	200						4250	6650	1091 +
06	2600	200						4250	6850	986 +
07	2700	100		6.0 1.6cc/kg/h.			594cc	4250	7296	456 -

Gasto Urinario 0.83 cc/k/h

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter Central	DIAS	6
TIPO	Subclavio derecho	DIAS	
TIPO	Línea Arterial	DIAS	
TIPO	radial izquierda	DIAS	2
TIPO	[illegible]	DIAS	0
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	6
TIPO	Cinturón Femoral derecho	DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

METRIA			OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
GLUCO METRIA	(PIC) Escala Dolor	PRAM Escala TO	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
			2055	R R	4 4	7:00 Recibo Paciente en cama, barandas arriba. se realiza saludo institucional. Riesgo de caida alto, escala de braden, riesgo alto, escala de dolor 9/10, Rass -4, pupilas 4/4 reactivas con tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica Parametros ventilatorios establecidos. Sonda orogastrica fija sin desplazamiento aboca a bolsa, Cateter central subclavio derecho pasando goteos ordenados y registrados, linea Arterial Radial Izquierda monitorizada. funcional Cateter mahurkar femoral derecho en terapia dialitica de hemofiltracion, plasmaferesis y adsorcion en simultaneo (cepta) maquina linda sonda vesical a cistofo, edema generalizado 8:00. se observa aposito, drenaje en escapula derecha, tanque y registro de signos vitales. 9:00 se realiza baño general, ubicacion de pcl, se protegen prominencias oseas con rollos, se deja comoda y segura 10:30 se Inicia plasmaferesis sin complicaciones At: sellos ≠ B1800/1975 B1800/2172 B1800/1987 B1800/1187, B1800/1940 B1800/1878 B1800/2439- B1800/2333 B1800/2225 B1800/1658 B1800/2597 B1812348 12:00 control de glucometria 12:30 termina plasmaferesis sin complicaciones, se acomoda paciente se protegen prominencias oseas con rollos, se deja comoda y segura, por Indicacion medica, se suspende goteo de fentanyl se Inicia goteo de dexmedetomidina a 7cc/hora, se continua terapia dialitica 19:00 Paciente sin cambios en su tratamiento medico- accesos venosos y sondas permeables en terapia dialitica con hemofiltracion y plasmaferesis Paciente transfundir 2 unidades de globulos rojos	Metoclopramida 10 mg 8 h	8	14
							Magnesio 10 cc 10 gr/dia	10	06
			-4	R R	4 4		Meropenem 1 g 100 ml	12	24
233	eng/dl		-2	R R	4 4		Linezolid 600 mg 100 ml	10	22
			-3	R R	3 3		Colistimetato 10 cc 100 ml 8 h	8	16 24
			-2	R R	2 2		Albumina 50 ml 100 ml 8 h	10	22
			-2	R R	3 3		Fluconazol 200 mg 100 ml dia	18	06
							Fentanilo 1000 mcg 250 ml 18 dia	12	06
							Esmeprazol 40 mg 10 ml		06
							Vancomicina 1 g 100 ml	16	
							Insulina cristalina 10 uds sc	12	24
									6am

Francy Rodriguez
Aux Enfermeria
CC. 51924076 Bta

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
T		Francy	
R		Marylin	
A		Yeison	

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TR APNEA	PEEP	PSV / ▲P	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2
0140	APRV	40%	34 / -	505	8.9 / AF	40 / 22	20 / 0	- / -	32	24	- / 1	12 / -	5.0 / 0.80	5:1	- / 98	14 / -	- / 95%
7400	APRV	40	33 / -	800	10.9 / AF	40 / 20	20 / 0	- / -	35	24	- / -	-2 / -	5.0 / 0.80	5:1	23 / -	6. / -	98
12:30	CMV	40	34 / -	630	14.7 / AF	40 / 20	18 / -	12 / -	30	14	- / -	-2 / -	- / -	-	- / 64	6 / -	90
1300	AVC	40	22 / 12	500	10.8 / AF	40 / 20	8 / -	- / -	15	9	- / -	-2 / -	1.060 / -	1:7	- / 89	68 / -	93
2400	AVC	40	16 / 16	520	16.7 / AF	40 / 20	8 / -	- / -	15	10	- / -	-2 / -	1.040 / -	1:4	88 / -	76 / -	89%

HORA	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Qs/Qt / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0140	7.35 / 7.32	80 / 33	30 / 42	16.7 / 22	95% / 58%	-9.1 / -4.2	200 / 200	9.3 / 139	14 / 10	12	25%	2.8 / 21%			PaO2 219
7400															
12:30															
1300															
2400															

Día Ventilador: 5 TOT Nº: 80 Comisura: 22 cm

RX:

OXIMETRIA					OTROS				PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D/I	TAMAÑO D/I				

Riesgo de caida alto. 21+00hrsi Se realiza Cambio de posición y lubricación de piel. 22+00hrsi Se suspende goteo de Noradrenalina. 23+00hrs Se realiza preparación de mezclas Segun orden medica. 24+20hrsi Jefe realiza toma de laboratorios y control de glucometria. 01+20hrsi Paciente hipertensa, se avisa a Jefe y medico de turno, ordena administración de Losartan 50mg vo. 02+00hrs Se realiza cambio de posicion y Lubricación de piel. 03+30hrsi Se realiza baño general en cama. 05+00hrsi Se realiza arreglo de cubiculo y de tendidos. 06+00hrsi Se realiza control de glucometria. 07+00hrsi Queda paciente en unidad Sin mas cambios. NOTA: A las 4:30AM Se tapa fitro y Se desconecta paciente. Haraw/g

Martha L. Avila
AUX. ENFERMERIA
CC 52314881 376 UCI

No Aplica.

No Aplica

No Aplica.

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7
●	●	●	●	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N		Haraw/g	

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332 UCIA 12
Abril 13/2018

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		
							19+00hrs Recibo paciente en Unidad con glasgow 7/15 pupilas en 3mm reactivas, tubo orotraqueal N°8 conectado a ventilador mecanico, Saturando 84%, Sonda orogastrica a drenaje, Cateter venoso central Subclavio derecho, trilumen, pasando goteos ordenados, Nutrición parenteral a 65cchora, Solución Salina 48cc + 1amp Dexmedetomidina a 18cch, Solución Salina 121ml + 1amp Noradrenalina a 5cchora, Presión venosa Central monitorizada, Linea arterial radial izquierda funcional y monitorizada, Acceso venoso periferico canalizado en miembro Superior derecho con yelco N° 20 y extensión de anestesia, cerada, manilla de identificación de pacientes. Sonda Vesical a cystoflo. Cateter de alto flujo mahurka femoral derecho funcional y conectado a maquina de dialisis. 20+00hrsi Se inicia goteo de: Solución Salina 80ml + 4amp Potasio a 8cchora. Se disminuye goteo de Noradrenalina a 4cchora. Se realiza Saludo institucional, Puntaje en escala de dolor de cero (paciente ventilada y relajada), Puntaje en escala de braden de 10 (riesgo alto) de ulceras por presión, ... SIGUE →
				No Aplica				No Aplica

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL= 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

		TERAPIA
M		
T		Maraw/g

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332 UCIA12
Abril 13/2018.

RC 022

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
SAI	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	13+00 Recibo paciente en la unidad, se realiza saludo institucional, rass -3, pupilas 3mm reactivas, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica parámetros registrados, sonda orogástrica a drenaje, catéter central subclavio derecho permeable pasando nutrición parenteral a 65cc/hora, dexmetomidina a 1cc/hora, Noradrenalina a 8c/hora, línea arterial radial izquierda funcional y manipulada, catéter de alto flujo femoral derecho realizándole hemofiltración continua en máquina Aquadex, sonda vesical a cistoflo, edema generalizado, monitoria hemodinámica continua, manilla de identificación, 0 en la escala del dolor, puntaje en la escala de braden de 8 puntos, riesgo de caída alto, barandas de la cama arriba para seguridad, 13+40 Hora técnica aséptica Jefe Nelly canaliza vena periférica miembro superior derecho con jelco 20 única punción, por orden médica se inicia transfusión de primera unidad de Glóbulos Rojos empaquetados A (+) con sello de calidad 20182094, 14+00 se realiza control de signos vitales afebril, se realizan masaje terapéutico 14+30 se realiza cambio de posición, lubricación de piel con crema humectante, se deja en decubito lateral izquierdo 14+45 +Fisioterapeuta realiza aspiración de secreciones 15+00 Recibe unidad de familiares 15+30 se termina primera unidad de glóbulos rojos empaquetados sin complicaciones, se inicia segunda unidad A(+) con sello de calidad 20182019. 16+00 Paciente continua con su transfusión, en hemofiltración. 17+00. Afebril 17+10 Se termina transfusión sin complicaciones 18+00 Control glucometría 119mg/dl, cambio de posición, lubricación de piel con crema 19+00 Entrego paciente Glasgow 6/15, Pupilas 3mm reactivas, tubo orotraqueal a ventilación mecánica sonda orogástrica a drenaje, catéter central subclavio derecho pasando infusiones ordenadas, línea arterial radial izquierda funcional, extensión de anestesia en acceso periférico miembro superior derecho, cateter alto flujo femoral derecho en hemofiltración Sonda vesical a cistoflo permeable hemodinámica continua.		

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52.764.578
Auxiliar de Enfermería

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

FECHA	AUXILIAR	TERAPIA
13	Marylu	

RC 0027

Claudia Liliana Bayona Montoy
HC 52377332 UCI A-2
13- Abril - 2018

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA													
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO	Fentanyl mcg/h / Noradrenalina mcg/kg/m				
8	36	104	26	136/74	94	20	mmHg														80	0,30			
9	36'	104	31	142/77	100	17															80	027			
10	35⁵	102	31	135/74	95	14															80	027			
11	357	105	20	136/73	94	17	mmHg														80	024			
12	36⁷	105	13	126/70	89	17															80	021			
13	36'	104	31	128/71	87	17															80	0,18			
14	35.9	98	12	124/71	89	15	mmHg														80	015			
15	36	99	14	126/74	92	14				Decubito		Supino									80	0.12			
16	35.3	98	13	119/66	89	14	mmHg														80	0.12			
17	35.9	95	30	125/72	90	13															80	0.12			
18	35.8	94	31	131/75	99	14	mmHg			Decubito		Lateral Derecho									80	0.12			
19	35.7	91	33	131/74	95	16															80	0.12			
20	35.6	97	30	124/71	89	14	mmHg			Decubito		Lateral Izquierdo									80	0.06→0.12			
21	36	111	29	112/62	89	20.															80	0.12			
22	36	98	21	113/67	84	17	mmHg					Supino									80	0,12			
23	36	117	32	105/63	76	18															80	0,17			
24	35.8	97	27	126/73	90	13	mmHg			Decubito		lateral Derecho									80	0,12			
01	36'	101	32	126/71	90	13															80	012			
02	36'	97	26	124/71	89	13	mmHg			Decubito		lateral Izquierdo									80	0,09			
03	36'	100	28	123/70	89	13															80	0,07			
04	36.	96	18	123/70	87	13	mmHg					Decubito lateral Derecho									80	0107			
05	36	104	39	106/54	71	12															80	0,07			
06	36²	96	18	116/71	86	14	mmHg					Supino									80	0,07			
07	36³	96	28	131/79	82	10															80	0,07			

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: Abril 12/18

Edad: 41 Años Peso: 70 kgs Peso Ideal: 59 kgs Talla: 160 mts S.C.: Ng

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: Ng

Cama: UCIA 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 5670- Balance Acumulado: 10,307+

Diuresis Día: 2900cc

Dieta: NVO

Apache II: 12 TISS: 48

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS							GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
	p/gregtas		Solución Hidratación	Solución Fentanilo	Linezolid	P/asmed	Metoclopramida					
8	300		20	8							328	
9	300		38	16	↑						354	
10	300		56	24	300						680	
11	300		72	32	300	→					704	
12	300		86	40	300	750					1476	
13	300		98	48	300	750					1496	
14	300		108	56	300	750	100				1614	
15	300		118	64	300	750	100				1632	
16	300		127	72	300	750	100				1649	
17	300		136	80	300	750	100				1666	
18	300	↑	145	88	300	750	100				1683	
19	300	65	154	96	300	750	200				1865	
20	300	130	162	104	300	750	200				1946	
21	300	195	170	112	300	750	300				2027	
22	300	260	178	120	300	750	200				2108	
23	300	325	186	128	300	750	200				2189	
24	300	390	194	136	600	750	200				2570	
01	300	455	202	144	600	750	200				2651	
02	300	520	208	152	600	750	200				2730	
03	300	585	213	160	600	750	200				2808	
04	300	650	218	168	600	750	200				2886	
05	300	715	223	176	600	750	200				2964	
06	300	780	228	184	600	750	300				3142	
07	300	845	233	192	600	750	300				3220	

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8		100								100	+ 228
9	300	200								300	+ 54
10	400	100								400	+ 280
11	500	100								500	+ 204
12	600	100								600	+ 876
13	800	200		Gasto U: 1.9 cc/k/h						800	+ 696
14	1000	200								1000	614 (+)
15	1200	200								1200	432 (+)
16	1300	100								1300	349 (+)
17	1400	100								1400	266 (+)
18	1600	200								1600	83 (+)
19	1800	200		6.0 2.1 cc/k/h						1800	65 (+)
20	2000	200								2000	− 54
21	2200	200								2200	− 173
22	2300	100								2300	− 192
23	2400	100								2400	− 211
24	2500	100								2500	+ 75
01	2550	50								2550	+ 101
02	2650	100								2650	+ 80
03	2700	50						Ultrafiltrado		2700	+ 108
04	2750	50								2750	+ 136
05	2800	50								2800	+ 164
06	2850	50								2850	+ 292
07	2900	50		60: 1.7 cc/k/hora				5990		8890	− 570

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Cateter Vena Central		
TIPO	subclavio derecho	DIAS	5
TIPO		DIAS	
TIPO	linea Arterial Izq	DIAS	1
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	5

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	(PIC)	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
			Rass	P	P	2	2	7:00 Recibo Paciente en cama, barandas arriba, se Realiza saludo institucional. Riesgo de caida alto. escala de braden riesgo alto, escala de dolor 0/10 Rass -4 con: tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica parametros ventilatorios establecidos, sonda orogastrica fija sin desplazamiento abocat a bolsa, cateter central subclavio derecho pasando goteo ordenado y Registrados. Linea arterial Radial Izquierda monitorizada funcional, Catéter mahurkar femoral derecho en terapia dialitica de hemofiltracion plasmaferesis y adsorcion en simultaneo, (septa) maquina linda, Sonda vesical a bistoflo edema generalizado paciente en Regulares condiciones generales. 8:00 toma y Registro de signos vitales, se transfunden 5 unidades de plaquetas. sellos de calidad # B1800016173 - B1800016166 B1800016362 - B1800016171 - B1800016164 sin complicaciones, se Realiza lavado de maquina linda 9:00 se Realiza limpieza general lubricacion de pie. se observa aposito dudoso en escapula derecha, se protegen prominencias oseas con rollos, se deja comoda y segura 19:50 se Inicia primera unidad de plaquetas Aferesis sello # B1800010516 sin complicaciones # B1800011045 # B1800011536. 11:00 Recibe visita de familiares, se Realiza suspension de terapia dialitica para transfusion de plasma para disminucion de saturacion de filtro. 12:00 control de glucometria, se reinicia terapia dialitica sin complicaciones. 13:00 se lubrica pie. Paciente sin mas cambios en su tratamiento medico accesos venosos y sondas permeables en terapia dialitica, Pendiente inicio nutricion parenteral	Metoclopramida 10 → 8 14/8h	24	16
			-4	P	P	2	2		S Magnesio 10cc 14/12	10	
			-4	P	P	2	2		Wt K cv 10 Gtas	12	24
155 mg/dl			-4	P	P	2	2		Meropenem 500 → 14/8h	12	20
			-4	R	R	3	3		Heparina 600 → 14/8h	10	22
			-4	R	R	3	3		Hidrocortisona 500 → 14/8h	10	22
142 mg/dl			-4	R	R	3	3		Fluimazil 200mg IV 9/12	16	04
			-4	R	R	3	3			18	06
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
279 mg/dl			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	3	3				
			-4	R	R	2	2				
			-4	R	R	2	2				
180 mg/dl			-4	R	R	2	2		Insulina Cristalina Jeringa	24+00	
			-4	R	R	2	2				

APERTURA OJOS	
TANEA	4
OZ	3
OR	2
NA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Franny	
	Marylue	
	Gmeth	

Franny Rodriguez Aux. Enfermeria C.C. 1.192.4026 tga

Andres Cuasquer C. Enfermero Jefe AREANDINA C.C. 80.234.855

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN. / FLUJO	LIMITE PRES / T. INSP.	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P. MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0420	APRV	70%	24 / —	522	9.5 / AF	40 / 20	28 / 0	— / —	30 / 24	— / —	—	-2 / —	—	5.0 / 0.8	6:1	— / 20	4.8 / —	98 / 92	7.27 / 7.26	44 / 47	40 / 42	18 / 19	92 / 96	-8.3 / -7.5	106	0.23 / 295	14 / 10	12 / 9.4	2.2 / 17	0.27			PAO2 319
0740	APRV	70%	31	604	9.2 / AF	40 / 20	28 / 0	— / —	30 / 24	— / —	—	-2 / —	—	5.0 / 0.8	6:1	— / —	— / —	93															
0820	APRV	80%																															
1320	APRV	50%	28	901	13.8 / AF	40 / 20	28 / 0	— / —	29 / 24	— / —	—	-2 / —	—	5.0 / 0.3	6:1	— / 57	9.2 / —	98															
1820	APRV	50%	24	401	11.0 / AF	40 / 20	28 / 0		29 / 24			-2 / —		5.0 / 0.8	5:1	— / 33	14 / —	98	7.36 / 7.34	76 / 40	34.3 / 40.2	19.5 / 21.8	94 / 79	-5.2 / -3.0	152	0.2 / 20.1	13.9 / 10.4	12.5 / 4.0	2.10 / 1.6				PaO2 277
2140	APRV	40%	30 / —	456	10.1 / AF	40 / 20	28 / 0	— / —	30 / 21	— / —	—	-2 / —	—	5.0 / 0.8	5:1	— / 40	10 / —	96															

Día Ventilador: 4 TOT Nº: 8.0 Comisura: 22 cms

RX:

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASGOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I					
								extracorpórea 7h00 Entrego paciente en lucidez en cama con barandas ambas bajas sedoanalgesia RASS -4, con escleras ictericas, con intubacion orotraqueal a ventilacion mecanica Sedando con solda omeprazol adherge con catetercentral subclavio derecho pasado ntradicalinaq 0,07 mcg/kg/min y fentanilo a 80mcg/hora, nutricion parenteral a goteo lenta, linea arterial radial izquierda funcionales, con monitoreo cardiaco continuo a tendencia normocardica, normotensa con sonda vesical alojada en catheter natural femoral derecho Cumpliendo a terapia renal continua hemofiltracion lenta venosa			

Ginneth Calderon Nova2
Aux. Enfermeria
UCIA
C.C. 1023898211 Bta.

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
ORIENTACION NORMAL	5
CONFUSION	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=10/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M		1	
T			
N		Gmeth	

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC 52377332
UCIAP12 12/Abril/18

OXIMETRIA				OTROS				PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACCION D / I	TAMAÑO D / I		19to Recibo paciente en la unidad, realizo Saludo Institucional, encama con barandas arriba. con escala caida alto riesgo, con escala braden alto riesgo, escala dolor dco, bajo Sedoanalgesia rass -4 Con pupilas en 3mm reactivas, esclera ictericas, con sonda gastrica a drenaje, Con intubacion orotraqueal a ventilacion mecanica saturando 96%, con Cateter central subclavio derecho pasando nutricion parenteral a 65cc/hora, Noradrenalina a 0.12mcg/kg/minuto, Fentanilo a 8cc/hora, con edema generalizado, Con linea arterial radial izquierda funcional, con apositos limpios secos, con sonda vesical a chorro libre. Con cateter mahurkar femoral derecho conectado a maquina lynda terapia hemofiltracion veno-venosa continua tolerando terapia 2to00 realizo control y registro signos vitales, cambio posicion y lubricacion piel, realizo lavado Sistema extracorporeo, 2100 control y registro signos vitales, Jefe administra medicamentos, realizo lavado Sistema extracorporeo. 2200 control y registro signos vitales, realizo lavado sistema extracorporeo. cambio posicion y lubricacion piel 23to control y registro signos vitales, toma placa rayos x toma se realiza cambio de jeringa de heparina de maquina lynda 2uto0 control y registro signos vitales. cambio posicion y lubricacion piel, jefe toma labera fonos admin, toma glucometria 276mg/dl ordena aplicar 10 unidades insulina cristalina aplicosin Complicaciones. 1to0 Control y registro signos vitales realizo cambio bolsas infusion de maquina Lynda. 2to0 control y registro signos vitales, cambio posicion y lubricacion piel bajo gluteo noradrenalina a 0,07mcg/kg minuto, 3to0 control y registro signos vitales, ronda en Permanencia paciente estable, realizo lavado Sistema extracorporeo. 4to0 realizo cambio posicion y lubricacion piel, Control y registro signos vitales terapeuta respira. toma gases arteriales, 5to0 control y registro signos vitales arreglo unidad 6to0 control y registro signos vitales arreglo tendidos cambio posicion y lubricacion piel, toma glucometria infusion valorizada, Jefe toma laboratorio a Paciente, realizo lavado de rutina	

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	1 2 3 4 5 6 7

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52377332
UCI ADULTO
12 Abril 2018

150

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS	
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
								13h00 Recibo paciente en la unidad, se realiza saludo institucional, con RASS -4, pupilas 3mm reactivas, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica, parámetros registrados, sonda orogástrica a drenaje, cateter central subclavio derecho permeable pasando Noradrenalina concentrada a 10cc/hora, Fentanyl a 8cc/hora, línea arterial radial izquierda funcional y monitorizada, cateter de alto flujo femoral derecho realizándole hemofiltración continua en máquina Lynda, sonda vesical a cystoflo, edema generalizado, monitoria hemodinámica continua, manilla de identificación, paciente con 0 en la escala del dolor, puntaje en la escala de braden de 8 puntos, riesgo de caida alto, barandas de la cama arriba para seguridad. 14h00 control de signos vitales afebril 14h30 hidratación de piel con crema humectante, continua con apósito duoderm en escapula derecha, 15h00 Recibe visita de familiares 17h00 Paciente continua con agua manejo medico 17h30 se cambia de posición, hidratación de piel con crema humectante, se deja decubito lateral derecho 18h00 se toman gases arteriales y venosos de control. Se toma control de glucometria reporta 142mg/dl 18h30 se inicia goteo de nutrición parenteral a 6cc/hora segun orden médica 19h00 Entrego paciente con RASS-4, Pupilas 3mm reactivas, tubo orotraqueal conectado a ventilación mecánica parámetros registrados, sonda orogástrica a drenaje, cateter central subclavio derecho pasando líquidos ordenados y registrados, línea arterial radial izquierda funcional, cateter de alto flujo mahurkar femoral derecho con hemofiltración continua Sonda vesical a cystoflo monitoria hemodinámica continua.		

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52.764.578
Auxiliar de Enfermeria

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1	2	3	4	5	6	7
•	•	•	•	•	•	•

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T		Maryluz	
N		Ginneth	

RC 0227

Claudia Juliana Bayona Montoy
HC 52377332 UCIA 12
-2- Abril - 2018

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	I VO DO	Noradrenalina mcg/kg/min	Vasopresina U/h	Adrenalina mcg/kg/min	Fentanyl			
8	36.8	128	20	137/66	90	13	mmHg														0,98	3	0,12				
9	36.8	132	32	135/66	98	19															0,98	3	0,12				
10	37	134	24	123/59	80	20															0,98	3	0,12				
11	37	132	12	96/78	84	24															0,98	3	0,12				
12	37	133	35	129/98	90	15															0,98	3	0,12				
13	37.2	132	28	85/57	90	13															0,98	3	0,12				
14	36.8	126	13	131/81	92	15	mmHg														0.98	3	0.09				
15	36.9	125	12	124/62	82	11				Decubito lateral izquierdo											0.98	3	0.07				
16	36.6	122	12	139	83	97.	mmHg														0.98	3	0.07				
17	36.5	122	12	135/74	94.	10															0.98	2	0.02				
18	36.7	125	12	136/75	95	12	mmHg			Decubito supino.											0.98	2	0.02				
19	36.7	116	13	137/84	101	12															0.96	2	=				
20	36.5	116	13	138/78	98.	13															0.90	2		100			
21	36.2	117	10	102/79	100	13				Se lubrica piel.											0.81	2		80			
22	36.2	112	12	151/87	108	13															0.72	2		80			
23	36	117	12	132/74	94	13															0.63	2		80			
24	36.1	114	10	130/76	94	14															053	2		80			
01	36.1	115	12	116/81	82	16				Se lubrica piel.											0,53	2		80			
02	36.6	112	14	116/67	83	12															0.46	2		80			
03	36.9	108	14	106/59	75	10															0.46	2		80			
04	36.4	106	14	125/68	87	10															0.40	2		80			
05	36.4	104	14	129/70	90	11				Se lubrica piel.											0.40	1		80			
06	36	109	16	129/68	88	14															0.37	1		80			
07	36	107	26	144/78	100	20															033	1		80			

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 11.04.2013

Edad: 41 Años Peso 70kg Peso Ideal: 54kg Talla: 1,60cm S.C.: Na

Aseguradora: Salud total Hemoclasificación: Na

Cama: UCI 7 (17) 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 2548 - Balance Acumulado: (12855+)

Diuresis Día:

Dieta: N.V.O

Apache II: 12 TISS: 48

REGISTROS DE ENFERMERIA UCIS

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	SALINO 1/5 + Bomp Noradrenalina	SALINO 1/5 + Bomp Adrenalina	SALINO 1/5 + Bomp Vasopresina	SALINO 1/5 + Bomp Dobutamina	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8	Plaquetas		65	43	3	10			91	
9			130	26	6	20			182	
10			195	39	9	30			273	
11	300		260	52	12	40			664	
12	300		325	68	15	50	300		1058	
13	300		390	81	18	60	33 300		1182	
14	30		65 455	10 91	3 21	10 70	66 300		1303	
15	300		520	8 99	24	80	99 300		1422	
16	300		585	107	27	90	99 300		1508	
17	300		650	3 110	2 29	100	99 300		1588	
18	300		715	113	31	110	120 99 300		1788	
19	300		69 778	113	33	120	120 99 300		1863	
20	300		▼60 838	113	95	130	120 99 300		1935	
21	300		▼54 882	113	37	138	120 99 300		1989	
22	300		▼48 930	113	39	146	120 99 300		2043	
23	300		▼42 972	113	41	154	120 99 300		2099	
24	300		▼35 1007	113	43	162	120 200 600		2545	
01	300		1042	113	45	170	120 200 600		2790	
02	300		1077	113	47	178	120 200 600		2635	
03	300		1112	113	49	186	120 200 600		2680	
04	300		1139	113	50	184	120 200 600		2706	
05	300		1169	113	51	192	120 200 600		2740	
06	300		1199	113	53	200	120 200 600		2774	
07	300		22 1211	113	52	208	120 100 300	600	2904	

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8		50								50	91 x
9	100	50								100	82 x
10	200	100								200	73 x
11	400	200								400	264 x
12	500	100								500	558 x
13	600	100			(Gasto 1.42 cc/kg)					800	582 x
14	800	200								800	503cc (+)
15	1000	200								1000	422cc (+)
16	1200	200								1200	308cc (+)
17	1300	100								1300	288cc (+)
18	1500	200								1500	288cc (+)
19	1600	100		6.6		1.9cc/kg/h				1600	263cc (+)
20	1700	100								1700	235 x
21	1800	100								1800	189 x
22	1900	100						Alfaf/Hydo		1900	197 x
23	2000	100								2000	99 x
24	2100	100								2100	445 x
01	2200	100								2200	390 x
02	2300	100								2300	335 x
03	2400	150								2400	280 x
04	2400	50								2450	256 x
05	2450	50								2500	240 x
06	2500	50								2550	224 x
07	2600	50		6.4 x/kg/h				2882		5452	5.18 x

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter central	DIAS
	Subclavio derecho	(4)
TIPO		DIAS
TIPO	línea arterial	DIAS
TIPO	radial derecha	DIAS (2) //
TIPO		DIAS
TIPO	Sonda vesical	DIAS (4)

Drenaje arteria radial izquierda O

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	Escala de dolor	PIC	PPC	GLASCOW	OTROS REACION D/I	OTROS TAMAÑO D/I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
							Pam Recibo paciente en facultad bajo efectos de sedación con rass de -3 pupilas isocoricas normoreactivas con tubo Orotraqueal a ventilación mecánica y con sonda orogastrica cerrada, con catéter central subclavio derecho permeable pasando goteo registrados con Línea arterial radial derecha funcional, con sonda vesical a cistoflogia hematurica paciente con edema generalizado, con palidez, escala de braden 6 y caida con riesgo alto con barandas arriba, se controlan signos vitales se traslada paciente a habitación 12, traslado sin complicaciones. 8+30 se realiza baño parcial higiene oral, mascara de bioseguridad cambio de posición se deja cómoda y segura, valoración por terapia se inicia nuevamente hemofiltración cerrada con paciente sin cambios 10n se trasfunden 5 paquetes, sin complicaciones, se monta filtro para hemodiafiltración 12h se conecta paciente a hemofiltración y plasmaferesis y adsorción. se deja línea arterial se cosa ala jefe intenta canalizar nueva arteria intentos fallidos.	Metoclopramida 10 mg/8h	8	16
										24
	0		-3		R 3 / L 3			S. Negro 10cc 10 mg/2	10	
					R 2 / L 2					
	0		-3		R 2 / L 2			Ulcuisk 10 mg/12	12	24
								Meropenem 500 mg/8h	12	20
	0		-4		P / P	2 / 2		Linezolid 600 mg/12h	10	22
	0		-4		P / P	2 / 2		Hidrocortisona Ampolla 500 mg/6h	10 / 22	16 / 4
	0		-4		P / P	2 / 2		Gentamicina 160 mg/24h	16	22 / 4
	0		-4		P / P	2 / 2		Pleconaril 200 mg/8h	18	6
	0									
	0		-A		P / P	2 / 2		Esomeprazol 40mg/12h		6
	0									
	0		-A		P / P	2 / 2				
	0						Nayda Rodriguez AUX ENFERMERIA 13h00 Recibo paciente en la unidad, se realiza saludo institucional, con rass -4, pupilas 2mm perezosas, tubo endotraqueal conectado a ventilación mecánica parametros registrados, sonda orogastrica cerrada, cateter central subclavio derecho permeable pasando fentanyl a 10cc/hora, Adrenalina a 10cc/hora, Vasopresina a 3cc/hora, Noradrenalina a 65cc/hora, cateter de alto flujo femoral derecho en la realización de hemofiltración (CPFA) venovenosa continua, sonda			
	0		-4		P / P	2 / 2				
	0									
	0		-4		P / P	2 / 2		Insulina cristalina 10 uds sc	12 / 18	
	0									

APERTURA OJOS	
TANEA	4
OZ	3
OR	2
NA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL=15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			
N			

RC-0227

odiafiltración con filtro Hemofiltro 1.4 Plasmafiltro 0.5 Medisorb.

MECANICA VENTILATORIA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TR APNEA	PEEP	PSV / ▲P	P. MAX / P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2
5:15	APRV	100%	39	294	10.7 / NT	90 / 20	20 / 0	— / —	24 / 13	— / —	-2 / -	4.0 / 0.70	5:1	— / 101	14 / —	— / 63%
7:00	APRV	100%	28	520	9.2 / AF	40 / 25	28 / 0	— / —	29 / 23	— / —	-2 / -	40 / 080	5:2	— / 22	12 /	/ 64
8:00	APRV	60	27	500	9.0 / AF	40 / 20	28 / 0	— / —	29 / 23	— / —	-2 / -	40 / 080	5:1	— / 22	1.1 /	/ 57
17:00	APRV	100	29	646	10.1 / AF	40 / 20	28 / 0	/	24 / 23	/	-2 /	40 / 08	5:1	/ 24	14 /	100 / 79
21:00	APRV	100%	29	320	7.16	20 / 20	20 / 0	- / -	24 / 24	- / -	-2 / -1	0.4 / 0.2	5:1	— / 33	15 / -	/ 22%

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2 / Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB
7.20 / 7.16	40 / 34	44 / 48	17 / 17	63% / 50%	-10.7 / -11.7	40	0.06 / 539	15 / 6	8 / 76%	4.7 / 20%		
7.19 / 7.19	51 / 42	45 / 48	17.7 / 19.0	77 / 66	-10.4 / -10.2	51	8.7 / 452	13.4 / 8.9	10.4 / 66	15 / 14		

OBSERVACIONES

PAO2 5:19

PAO2: 5:8

Día Ventilador: 3 TOT Nº: 80 Comisura: 22 cm

RX:

OXIMETRIA	OTROS	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS

19+00hrs: Recibo paciente en unidad con RASS -4 pupilas en 2mm perezosas, Sonda nasogastrica en drenaje con material biliaso, tubo orotraqueal Nº 8 conectado a Ventilador mecanico, Saturando 71%. con catéter Venoso central, 4lumen en región subclavio derecha, pasando goteo ordenados de: Solución salina normal 468ml + 8 ampollas de noradrenalina a 63 ml hora, Solución Salina 80ml + 2 ampollas de fentanyl a 10 ml hora, Solución Salina 38ml + 2 amp vasopresina a 2cc hora, presión venosa central monitorizada, 1 línea arterial radial Izquierda funcional y monitorizada, manilla de identificación de paciente, Sonda vesical a cistoflo, Catéter de alto flujo safena femoral derecho, funcional conectado a maquina "LINDA", Se realiza Saludo institucional, puntaje en escala de dolor de cero paciente Sedado y ventilado, puntaje en escala de braden de 9 (riesgo alto) de ulceras por presión, Riesgo alto de caída, Se realiza revisión de piel, observando edema generalizado. 20+00hrs: Se realiza control y registro horario de Signos vitales. 21+20hrs: se continua con disminución progresiva de noradrenalina. 22+40hrs: Se realiza preparación de mezclas según protocolo y orden medica. 23+00hrs: Se tapa filtro de maquina, Se realiza lavado, Se revisa, Se llama a jefe anderson, Se dan indicaciones a jefe pero no funciona la maquina y se suspende Dialisis. 24+00hrs: Jefe realiza toma de laboratorios y control de glucometria. 01+20hrs: Jefe anderson de medicall colombia, Realiza nueva colocación de filtro, se inicia ultrafiltrado. 03+00hrs: Se continua con goteo de noradrenalina y vasopresina. 04+00hrs: Se realiza toma de gases arteriovenoso. 05+00hrs: Se realiza cambio de posición y lubricación de piel. 06+00hrs: Se realiza control de glucometria 07+00hrs: Queda paciente en unidad pendiente reporte de ecocardiograma tomado 6:40 am, 1 transfundir 3 unds Plasma y 5 und plaquetas. Yaravaca

Martha L. Ariza
C.C. ENFERMERA
52.816.376 UCI

No Aplica

No Aplica

No Aplica

APERTURA QUIR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC 52377332 UCIA 12
Abril 11/2018

OXIMETRIA	OTROS	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
	GLUCOMETRIA / PIC / PPC / GLASGOW	vesical a cistofto, monitoria hemodinámica continua, malla de identificación, edema generalizado, En la escala del dolor, puntaje en la escala de braden de 8 puntos, riesgo de caida alto, barandas de la cama arriba, inmovilizada de miembros superiores 14:00 control de signos vitales afebril, saturación 94%, se realiza cambio de egresos de presión, según protocolo, se continúa con mezclas ordenadas 14:30 se cambia de posición, lubricación de piel con crema húmectante, se dosifica apósito ducderm en escápula derecha, edema generalizado, se deja en decubito lateral izquierdo 15:00 Recibe visita de familiares 15:35 Jefe Nely toma exámenes de laboratorio pendiente reporte 16:00 es valorada por el Doctor Gutierrez ordena disminuir goteo de vasopresina y adrenalina se sigue orden médica 16:45 Con previa asepsia Jefe Nely pasa línea arterial radial izquierda única punción, toman gases arteriales, queda funcional y monitorizada. 17:00 Fisioterapeuta realiza aspiración de secreciones 17:30 se cambia de posición, lubricación de piel con crema húmectante, se deja en decubito supino 18:00 control de glucometria reporta 202 mg/dl, se corrige con 10 unidades insulina cristalina 19:00 Entrega Paciente, con rass -4, pupilas 2mm perezosas, tubo orotraqueal a ventilación mecánica parámetros registrados, sonda orogástrica a drenaje, Cateter central Subclavio derecho pasando líquidos ordenados y registrados, linea arterial radial izquierda funcional, cateter alto flujo femoral derecho realizando hemofiltración continua, Sonda vesical a cistofl[illegible] hemodinámica, monitoria hemodinámica continua. edema generalizado. NA	No Aplica

No Aplica

Mary Luz Ruiz Tellez
C.C. 52.764.573
Auxiliar de Enfermería

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA

Claudia Juliana
H.C 52377332
11- Abril - 2018

Bayona Nicolas
UCI A 12

Marylue Maranga

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA									mcg/kg/min Noradrenalina	mcg/min Tenfanil	mg/h Nitroglicerina	bpd/4h Vasopresina	mg/h Furosemida	mcg/kg/min Adrenalina
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO						
8	36.9	111	23	89/40	56	9	mmHg														0,53	100	1	3	5	
9	37	123	22	73/28	49	8															0,6	100	1	4	5	
10	37.1	102	18	76/37	47	10															0,76	30	—	4	5	
11	37	134	32	112/47	68	15															0,98	/		6	5	0,1
12	37	138	35	141/40	60	15															0,98			6	5	0,1
13	37	141	40	97/40	59	16															0,98			6	5	0,1
14	37.3	140	12	121/58	79	15	mmHg			Catéd derecho											0,98			6	5	0,1
15	37.1	139	12	113/64	81	14															0,98			6	5	0,1
16	37.9	130	15	82/59	69	13				Catéd Izqu											0,98			6	5	0,1
17	38.5	138	13	93/69	77	13															0,98			6	5	0,1
18	38.4	138	13	126/61	93	13	mm Hg			Sueno											0,98			4	5	0,1
19	38.3	137	13	124/58	80	13															0,98			4	5	0,1
20	38.3	136	13	130/63	85	13															0,98			4	5	0,1
21	38.9	135	13	118/62	81	13															0,98	9		4	5	0,1
22	38.3	145	12	130/54	76	19															0,98	50		4	5	0,28
23	36.6	140	12	120/69	86	20															0,98	100		4	5	0,28
24	38	141	12	137/63	88	12															0,98	100		4	5	0,22
01	38	131	13	118/73	85	13															0,98	100		4	/	0,3
02	38.4	127	16	136/92	100	20															0,98	100		3		0,23
03	37.5	125	12	124/90	104	12	mmHg														0,98	100		3		0,1
04	36.9	126	13	141/73	98	11															0,98	100		3		0.14
05	37	127	13	140/64	89	12															0,98	100		3		0.14
06	36.2	131	13	126/57	80	13															0,98	100		3		0.12
07	36.4	128	13	137/63	88	13															0,98	100		3		0.12

Nombre: Claudia Liliana Bocanegra Monroy Fecha: Abril 10/2018

Edad: 41 Años Peso: 70kgs Peso Ideal: 59kgs Talla: 1.60mts S.C.: N/a

Aseguradora: Salud total. Hemoclasificación: N/a.

Cama: Nº 17 H.C.: 52377332

Balance Día: 1870 (+) Balance Acumulado: 10985 +

Diuresis Día: 2230 cc

Dieta: N/O.

Apache II: 12 TISS: 34

ENTRADAS / SALIDAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8						124		50								50	74+
9						353	100	50								100	253+
10						487	120	30								120	367+
11						1104	130	30								130	974+
12						1261	150	20								150	1111+
13						1798	160	10								160	1568+
14						1895	120	10								120	1725+
15						2062	180	10								180	1832+
16						2199	280	100								280	1919+
17						2492	530	100								530	1962+
18						2471	480	100								480	1991+
19						2556	680	200								680	1876+
20						2641	880	200								880	1761+
21						2726	1080	200								1080	1646+
22						3135	1160	100								1160	1955+
23						3549	1280	100								1280	2269+
24						3664	1380	100								1380	2284+
01						3779	1480	100								1480	2299+
02						3882	1680	200								1680	2202+
03						3982	1480	100								1480	2202+
04						4075	1580	100								1580	2145+
05						4166	1930	50								1930	2236+
06						4259	2030	100								2030	2229+
07						4355	2230	200								2230	2125+

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA		
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS
TIPO		DIAS

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO	M	T	N

GLUCOMETRIA	Escala de dolor	PIC	PPC Rass	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
							Pam recibe paciente en la unidad bajo efectos de sedación con rass -4, pupilas en 3mm reactivas con tubo orotraqueal	Metoclopramida 10 → 104/8h 8 16 24
	0		-4		R 3 / R 3		NG 8 conectado a centro- cia mecánico, con Sonda oro- Gastrica cerrada, con catéter central Subclavia derecho	Dipirona Magnesio 10cc 104/1 10
					R 3 / R 3			
	0		-5		R 3 / R 3		permeable pasando goteo registrados, con línea arte-	Ut IK 10 → 104/12h 12 24
163 mg/dl					R 3 / R 3		rial radial derecha funcional con Sonda vesical permeable	
	0		-3	3	F 3 / R 3		alina clara, paciente bañada con cuidado, escala de	Meropenem 500cc → 104/8h 12 20 04
							braden y cama con riesgo alto con escara con barandas	
	0			3	R 3 / R 2		arriba e inmovilizado 3h se controlan signos vitales.	Cinerabid 600cc → 104/12h 10 22
							Se pasa bolo de albumina, se aumenta noradrenalina	
	0			3	R 3 / R 3		por hipotensión, y 9h paciente	Hidrocortisona 4mg 10 16 04
	0						continua hipotensa se aumenta noradrenalina se	
							apaga nifedipino se deja	Sol 500 104/6h 22
Rass -1				3	R 3 / R 3		hoy fentanyl. Son se aumenta mas la noradrenalina	Esomeprazol 40 mg IV dia
	0			4			10+10 se transfunden 6U de plaquetas, 10+30 paciente	06
	0			3	R 3 / R 3		presenta desaturación, se avisa a terapia, paciente	
							hipotenso. se pasa otro bolo de albumina por orden	
	0			3	R 2 / R 2		medica, se aumenta noradrena- lina, se suspende fentanyl. se	
							inicia adrenalina, se asiste con ambu, se pasa bolo	
195 mg/dl	0		51	3	R 2 / R 2		de Bicarbonato 5amp y luego 5 amp mas, se llama a la	
							familia temprano doctor habla con el esposo, se da informacion	
	0		5		R 2 / R 2		paciente con mal pronostico. con tendencia a hipotension	
							a pesar de soporte inotropico y vasopresor alto, recibe asistencia	
	0		5		R 2 / R 2		familiares. 12h se retira glucome- tria se suspende posmisa,	
							se cumplen antibioticos, paciente	
21 mg/dl							en malas condiciones generales.	
	0		-4		R 2 / R 2		se inicia bicarbonato 2amp para 6horas. Queda paciente malas condi-	Bicarbonato 10 40 100mp ahora
							ciones generales con tensiones limitrofes apesar de soporte inotropico y vaso- presor	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACIÓN ORIENTADA	5
CONVERSACIÓN CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ÓRDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXIÓN	3
EXTENSIÓN	2
FLÁCIDO	1
TOTAL = 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Adiana	

Pt transfundido 10 ui plaquetas
pt R de laboratorios

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / TI/ APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
04:45	AC	75	14 / 14	490	8.5 / AF	40 / 20	14	– / –	33 / 20	–	–	-2 / –		1.8 / –	1:2	– / 31	10 / –	11.6 / 91	7.13 / 7.15	80 / 51	40 / 40	13 / 14	91 / 75	-15 / -14	106	0.26 / 224	16 / 11	14 / 15	2.6 / 17		0.24		PAO2: 304
7:20	AC	75.		490	93 / AF	40 / 20	14	– / –	39 / 20					1.8 / –	1.7	– / 26	11 / –	90															
8:00	A/C	100		420	133 / AF	40 / 20								0.20 / 0.20	1:3.8																		
8:50	BIPAP	100	28 / 18	467	92 / AF	40 / 20	32 / 14	– / –	35 / 18	–	–	-2 / –		0.6 / –	1:4	– / 25	19 / –	84															
11:40	BIPAP	100	28	389	81 / AF	40 / 20	32 / 14	– / –	28 / 11	–	–	-2 / –		0.6 / –	1:4			74	7.11 / 7.11	50 / 40	583 / 60	18.6 / 19.1	70% / 56%	-4.6 / -11.3	50								
13:00	APRV	1001	26	654	9.4	40 / 20	30 / 0	–	29 / 22	–	–			2.40 / T0.80 / 2.40	5.1			45%															
							28 / 0																										
18:05	APRV	100	37.	688	11.5	40 / 20	28 / 0	40 / 30	40 / 22	–	–	-2			5.1	–	83 / 0	73	7.19 / 7.21	52 / 41	42 / 40	16.6 / 19.6	78 / 65	-11.3 / -8.4	52		153 / 101	121 / 62	2 / 16				PaO2 88
21:40	APRV	1001	30 / 1	502	12.1 / AF	40 / 20	29 / 0	40 / 30	32 / 20	–	–	-2		– / –	5.1	–	80 / 0	70															

Día Ventilador: 2 TOT Nº: 8. Comisura: 22 cms.

RX:

OXIMETR | PROCEDIMIENTOS | MEDICAMENTOS

SAT | GLUCOMETRIA

toman Rx de torax, paciente con tension arterial de 93/33 mm hg. se aumenta adrenalina a 20cc/h. 23h37: paciente continua hipotensa. se aumenta adrenalina 31cc/h por indicacion jefe William, paciente continua en malas condiciones generales 24h jefe realiza montaje de maquina filtra y realiza coleccion a terapia hemofiltracion venovenosa continua. con parametros establecidos segun nefrologo, paciente taquicardica, normotensa, febril, con infusion de vasopresores, con hemofiltro. Ohcontrol y registro de signes vitales se continua en destete de adrenalina 02h paciente continua inestable por tal motivo no se moviliza jefe William enterado 03h continua con hematuria, pupilas en 2mm reactivas a la luz 04h se continua con destete de adrenalina. 05h se realiza cambio de posicion y limpieza de piel se deja decubito lateral, paciente se desaturra 57%, jefe enterado 6h. glicemia 141mg/dl, adrenalina 13cc/h, Bomba. Lynda prfando. por presiones arteriales y venosas altas, jefe William. se comunica con jefe de Colombia medicare. recibe indicaciones 6h30: continua bomba Lynda prfando por presiones altas, jefe William rebaja sangre al paciente descanecta paciente, deja bomba Lynda recirculando, realiza curacion de catéter maniobra sobre con gasa y fixomull. 6h50: Bomba Lynda continua con presiones altas. se apaga Bomba Lynda por indicacion de jefe William 07h queda paciente en unidad en cama con barandas arriba con rass -4 pupilas 2mm reactivo a la luz catéter central permeable y lineaarterial permeable bomba de ecosina, un tolva de ultrafiltrado de 2500 Heparina.

Claudia Liliana [illegible] Hospital UCIA #17 · HC: 52377332 19.04.18

Auxiliar de Enfermería C.C. 52.467.961

APERTURA | PUNTAJE | AVDI | DOLOR | ABDOM

VERBAL | RESPUESTA MOTORA | PUPILAS | 1 2 3 4 5 6 7

William Heredia

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA		PIC	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I		

7a Se realiza saludo institucional, paciente en malas condiciones generales, desaturada con apoyo soporte vasopresor, edema generalizado hematuria, 20h control y registro de signos vitales escala de braden alta: riesgo de caida alta, escala de dolor no valorable por glasgow paciente febril con edema generalizado 20h50: se continua con infusion de fentanyl a 5cc/h por indicacion del doctor Gutierrez 21h control y registro de signos vitales 21h20 se inicia transfusion de 5 unidades de plaquetas por via distal de catheter central, numero B18001617g, B18001617S, B18001636O, B18001616I, B18001616S O(+). 21h35 termina termina transfusion sin complicacion. 21h40: paciente presenta desaturacion 56. En presencia de medico se avisa a fisioterapia quien realiza terapia respiratoria obtiene secreciones hemoptoicas, da amb paciente no recupera saturacion., satura 0%. conecta a ventilacion mecanica. paciente satura 80%. 21h55: Doctor Gutierrez realiza asepsia y antisepsia region femoral derecha para catheter maluria via previa permeabiliza vias con solucion salina abre con 9pg y fentanil. paciente hipotensa se aumenta adrenalina 9 5cc/h por indicacion medica. 22h se deja adrenalina a 2cc/h. por indicacion medica. 23h3o. adrenalina a 2cc/h por indicacion medica. 23h paciente continua en malas condiciones generales, inestable hemodinamicamente, se realiza cambio de posicion mas liberacion de piel, se observa descamacion de piel en espalda. 23h30:

Claudia Liliana Bayona Monroy UCI 7 HC: 52377332 10-04-18

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
A DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
SONIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL	15

	1	2	3	4	5	6	7
	•	•	•	•	●	●	●

	JEFE	AUXILIAR	TERAPEUTA
M			
N			

William Hardy

OXIMETRIA					OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACION	TAMAÑO			
					D — I	D			

Queda desaturando con caida perfusión (nico) asistente.

13:00 Recibo paciente en UCI en cama baranda arriba su riesgo de caida alto su escala del dolor 0/10, No dolorable paciente bajo efectos de sedoanalgesia, Glasgow. Se realiza aseo y cambio de ropa con 3 personas activas 2/2. Tubo orotraqueal # 8,0 en comisura 22cm. Fijo bajo parametros de la cama. sonda nasogastrica cerrada, Catéter central subclavio derecho, filumen fijo con puntos de sutura, manipulacion c/vez. pasando liquidos ordenados. abdomen blando. con linea arterial radial derecha fija con firmall. inmovilizada de miembros superiores, sonda vesical con diuresis de color hematurica. piel con leve edema, monilla de color blanca, en sus cambios, 14:00 registro y control de signos vitales en compañia de familiares quienes se les otorga visita extendida por orden medica, 14:30 cambio de posicion y higiene de piel. 15:00 ingreso visita de familiar. 16:00 jefe de turno, Gilmin. Enfermera Tamara, 17:00 cambio gasas, y toma de cultivo. 18:00 control de glicemia, 14:00. continua paciente en Unidad en cama baranda con su tubo orotraqueal # 8,0 en comisura 22cm. Sonda nasogastrica cerrada, monilla de color blanca, sonda vesical cristalina, pil intacta, pendiente mejoria del estado general

Aux. Enfermeria
C.C. 1032458983

19h Recibo paciente en Unidad en cama con baranda arriba con glasgow 3/15 pupilas 3mm reactivas a la luz, sonda orogastrica para medicacion, tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica, catéter central subclavio derecho pasando optimo intensivo y anestesia, linea arterial radial derecha permeable sonda vesical a cristalino monilla deidentificada correc.

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	1 2 3 4 5 6
ESPONTANEA			
A LA VOZ			
L DOLOR			
NGUNA			

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA

Claudia Liliana Bayona Monroy.
HC. 52377332
UCIA 17 10.04.18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO	Noradrenalina mcg/kg/h	Potasio mEq/h	Fentanilo mcg/h	Midazolam mg/h	Vasopresina	furosemida
8	36.4	116	12	103/42	60	16						Supino									0,47	3,3	100	2		
9	36.3	130	12	101/43	60	17															0,47	3,3	100	2		
10	36.8	127	14	102/42	58	19						Catéter derecho									0,47	3,3	100	2		
11	36	115	19	101/49	65	-	transducion														0,47	3,3	100	2		
12	36.1	119	20	96/48	62							Supino									0,53	3,3	100	2		
13	36	113	21	112/62	72																0,53	3,3	100	2		
14	36.6	112	21	104/56	73	20						Catéter izquierdo									0,53	3,3	100	2		
15	36.5	120	20	91/42	58	19															0,53	3,3	100	2		
16	36.8	118	20	86/50	68	20	mmHg					Supino									0,53	3,3	100	2		
17	36.7	116	20	110/53	72	17															0,53		100	2		
18	37	119	20	106/47	67	18						Catéter derecho									0,53		100	1		
19	37.1	123	21	94/39	58	16	mmHg														0,53		100	1		
20	36.9	126	24	103/41	62	16															0,53		100	1		
21	36.9	123	21	103/45	66	17			Decubito			lateral derecho									0,53		100	1	1	1
22	36.9	117	20	109/52	71	20															0,53		100	1	2	2
23	37.2	121	22	114/51	72	13															0,53		100	1	2	2
24	37.2	123	21	111/50	70	21			Decubito			lateral izquierdo									0,53		100	1	2	2
01	37.2	121	21	109/50	70	72															0,53		100	1	2	2
02	36.8	118	24	101/35	56	10															0,53		100	1	2	2
03	36	115	20	107/47	67	12			Decubito			lateral derecho									0,53		100	1	2	2
04	36	118	20	105/44	63	10															0,53		100	1	2	2
05	36.4	118	20	103/40	64	10	5:20 h. 60/41 mm. Hg														0,53		100	1	3	2
06	36.2	113	23	102/45	66	11			Decubito			Supino									0,53		100	1	3	5
07	36.6	112	22	97/42	61	9															0,53		100	1	3	5

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 9 - Abril - 2018

Edad: 41 años Peso: 70 Peso Ideal: 59 Talla: 1,60 S.C.: Na.

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación: Na

Cama: UCIA 17 H.C.: 52 377332

Balance Día: A283 c. Balance Acumulado: 6702(+)

Diuresis Día: 1140ml

Dieta: NVO

Apache II: 12 TISS: 34

REGISTROS DE ENFERMERIA UCIS

RC-8227
Versión 1: 1 - 34 - 2005

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS												ORAL	TOTAL
8		Plasma		60	50	62	30	5	10	2	10				229	
9	Plaquetas		Lactato de Ringer + Lamp Albúmina	120	100	124	60	10	20	4	20				458	
10				180	150	186	90	15	30	6	30				687	
11	↑			240	200	248	120	20	40	8	40	//			916	
12				300	250	310 70	150	25	50	10	40				1143	
13		1250		360 60	300 50	383	180 60	30 10	60	12 2	40				2620	
14		1250		420	350	458	210	35	70	14	40				2847	
15		1250		480	400	528	240	40	80	16	40				3094	
16		1250		540	450	598	270	45	90	18	40				3301	
17		1250		580 40	500	668	300 //	45	100	20	40	↑			3503 (3353)	
18		1250		620	550	668	330	45	110	22	40	30			3595	
19		1250		660	600	668	360	45	120	24	40	33 65			3682	
20		1250		660	650	668	386	45	130	25	40	100			3948	
21		1250		660	700	668	400	45	140	26	40	135	↓	↓	4014	
22	250	1250		660	750	668	420	45	150	27	40	170	2	2	4434	
23	250	1250		660	800	668	440	45	160	28	40	205	4	4	4454	
24	250	1250		660	850	668	460	45	170	29	40	240	6	6	4634	
01	250	1250		660	900	668	480	45	180	30	40	275	8	8	4734	
02	250	1250		660	950	668	500	45	190	31	40	310	10	10	4914	
03	250	1250		660	1000	668	520	45	200	32	40	345	12	12	5034	
04	250	1250		660	1050	668	540	45	210	33	40	380	14	14	5154	
05	250	1250	↓	660	1100	668	560	45	220	34	40	415	16	13	5235	
06	250	1250	50	660	1100	668	580	45	230	35	40	450	21	20	5399	
07	250	1250	100	660	1100	668	600	45	240	36	40	485	26	23	5523	

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8		100								100	129 +
9	150	50								150	308 +
10	250	100								250	437 +
11	350	100								350	566 +
12	400	50								400	743 +
13	450	50			6U 10 CCSH					450	2170 +
14	550	100								550	2297 +
15	650	100								650	2424 +
16	700	50								700	2601 +
17	750	50								750	2753 +
18	800	50								800	3195 +
19	850	50			6U 10 CCSH					850	2982
20	860	10								860	3068 +
21	870	10								870	3144 +
22	890	20								890	3354 +
23	900	10								900	3454 +
24	930	30								930	3744 +
01	960	30								960	3834 +
02	990	30								990	3924 +
03	1020	30								1020	4014 +
04	1050	30								1050	4134 +
05	1080	30								1080	4155 +
06	1090	10								1090	4309 +
07	1140	50								1140	4283 +

(Guadalupe Rocha)

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter Central	DIAS	
TIPO	Subclavio Derecho	DIAS	2
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	2
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

METRIA GLUCO METRIA	OTROS: stock del	PIC	PPC	Glasgow	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
									07:00, paciente en la unidad en coma, con so oxigeno a ventilacion no invasiva. Cateter central permeable monitorizacion cent.	Metoclopra 10 mg 10 ml/8h 8
	0			-4	R	R	3	3	no invasiva, sonda vesical a cistoflow.	Sulpiride, Magnesio 10 ml/8h 10
	0			-4	R	R	3	3	07:15, se observa paciente con dificultad y esfuerzo respiratorio, se realiza llamado a	
	0								medico de turno quien da orden de iniciar ventilacion con tubo 8,0, se realiza relajacion a paciente con vecuronio, fentanilo orden	Urumic K 10 ml/d 11 24
	0			-4	R	R	3	3	verbal medico, sin complicaciones, entubacion se inmoviliza paciente, se inicia sedoanal-	
	0								gesia fentanilo 4 ml/h, cch y midazolam a 2 cch, Cateter central subclavio derecho	Meropenem 500 mg 12 ml/8h 20 04
	0			-4	R	R	2	3	filumen fijo, sin signos de infeccion.	
									inmovilizado de miembros superiores,	
									paciente bañado con cuidados limpios.	
	0			-4	R	R	2	2	08:00 registro y control de signos vitales afebril normotenso, 08:30, valoracion por medico de turno, quien da ordenes	Esomeprazol 40 mg IV/dia 06
									en el sistema, 09:00. Cambio de posicion	
									y lubriccion de piel, jefe de turno admin-	
	0			-4	R	R	2	2	istra medicamentos, 10:00 toma de pla de tolux, 10:30 fisioterapeuta de	
									turno toma gases de control. 10:50 se	
									inicia ventilacion mecanica en modo asist	
	0			-4	R	R	2	2	11:00 inglesa visita de familiar. medico	
									de turno da informacion a familiar. 12:00 control	
	0								de glicemia capilar 126 mg/dl, 13:00 medico	
	0			-4	R	R	2	2	de turno coloca hules linea arterial	
	0								radial derecha, unica puncion con previa	
	0								tecnica aseptica, 14:00 cambio de posicion	
	0								y lubricacion de piel se deja comodo y	
	0			-4	R	R	2	2	seguro, 15:00, inglesa, visita de familiar	
	0								16:00 jefe de turno administra	
	0								medicamentos sin complicaciones.	
	0								Cambio de posicion, 17:00 intubacion	
	0			-4	R	R	2	2	por terapia respiratoria, Aspiracion	
	0								de secreciones, 18:00 Control de glicemia	
	0								19:00. Continua paciente en la	
	0								unidad en cama bajo ordenes criticas sin	
	0								riesgo de caida, alto. tubo organico que	
	0			-4	R	R	2	2	# 8,0 en comisura 22cm, sonda nasogastrica	
	0								calibre cateter central subclavio derecho	
	0								filumen fijo sin signos de infeccion. monitoriz	
	0								acion no invasiva. abdomen blando	
	0			-4	R	R	2	2	inmovilizado de miembros superiores,	
									manilla derecha blanca sonda vesical a	
									cistoflow, piel integra y sus cambios	
	0								medicos.	
	0			-4	R	R	3	3	NA	

APERTURA OJOS	
ESPONTANEA	4
A LA VOZ	3
AL DOLOR	2
NINGUNA	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	6
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	4
FLEXION	3
EXTENSION	2
FLACIDO	1
TOTAL =	3

1 2 3 4 5 6 7

JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
	Adriana Villalba	

RC-0227

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / RE APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FIO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt	Dav / REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
0633	CV	28%																86	7,35	45	26	114	74	-5	162	210	2,0	15,6	10		1,9			PA 119
																			7,26	59	244	11,8	36				60	31,6	80		14			DCa 1,8
0645	VMNI CONTROL	50	44	766	34,8	40	8	8	19			-2	40																				
					NF	20		—	12	—	—	—		1:3		108	26	93															
0720	AVC	50	12	500	5,9	40		—	28	—	—	-2	1,4																				
			12		AF	20	10	—	16	—	—	—	—	724		33	10	95															
				470																													
1100	AC	45	14	470	9,1	40		—	27	—	—	-2	1,8					124	7,13	62	39	13,1	83			93	16,7	12,2	1,25				PA 191
			14			20	10	—	17	—	—	—	—	1:2		33	11	93%	7,13	52	39	13,2	75	-15,6	137	129	13,5	71	9,2					ΔCO.= .
		150	(48)																														
			490																														
			(8,3mC).																														
1300	AVC	50	14	490	9,1	40	10	—	27	—	—	-2	1,4																				
			14		AF	20		—	16	—	—	—		1,2		35	12	89															
1440	BIPAP	50	25	472	8,1	40	24	6	27	—	—	-2	1,4						7,13	67	41	14	86%			111	0,2							PA 266
			14		AF	20	12	—	18	—	—	—	—	1,21		34	9,5						-14,7			144							
							A26																										
							12																										
2100	BIPAP	70%	26	520	4,9	40	26	6	27	—	—	-2	2																				
			12		AF	20	14	—	21	—	—	—	—	1,2		20	10	71															
2400	A/C	100%	21	490	10,4	40		—	35	—	—	-2	—																				
			14		AF	20	14	—	17	—	—	—	—	1,2		29	11	91															

Día Ventilador: VMNI Día (1) TOT Nº: VMI Día 1 N°80 Comisura: 22cc

RX:

(141)

OXIMETR

GLUCO METRIA

PROCEDIMIENTOS

19+00hrs: Recibo paciente en unidad con rass -4 pupilas en 2mm reactivas, Sonda Nasogastrica cerrada, tubo orotraqueal Nº 8 conectado a ventilador mecanico, Saturando 91%, Con cateter venoso central Subclavio derecho trilumen pasando goteo ordenados de: Solucion Salina 500 ml + 1amp Aminofilina a 50ml hora, Dextrosa al 10% a 20ml hora, Solucion Salina 468ml + 8 ampollas de Noradrenalina a 35 ml hora, Solucion Salina 80ml + 2amp fentanil a 10ml hora, Midazolam puro a 1ml hora, presion venosa central monitorizada, Linea arterial radial derecha funcional y monitorizada, manilla de identificacion de paciente, sonda vesical a cuidados, Se realiza Escala Institucional, Puntaje en escala de dolor de cruz (paciente Sedado y Ventilado), Puntaje en escala de braden de 9 alto riesgo de ulceras por presion, Riesgo de caida alto. Se realiza revision de piel, observando edema generalizado, 20+00hrs: Se realiza control y registro horario de signos vitales. 21+00hrs: por orden medica Se inicia goteo de: Solucion Salina 90ml + 5amp furosemida a 2ml hora, Solucion Salina 38ml + 2amp Vasopresina a 2ml hora. 22+20 hrs: Se realiza Cambio de posicion y lubricacion de piel. 24+00hrs: Se realiza toma de laboratorios y control de glucometria. NOTA: 21:30hrs: Se realiza transfusion de 5 unidades de plaquetas, Nº: 218-00164-13 A+, B1880I6703 A+, B1880I5889 O+, C-801645808 O+, B1900I6084 O+, Sin complicaciones. 01+00hrs: 02+00hrs: Se realiza Cambio de Posicion y lubricacion de piel. 03+30hrs: Se realiza preparacion de medicamentos Segun orden medica. 05+00hrs: Se realiza baño general en cama. 06+00hrs: Se realiza control de glucometria. 07+00hrs: Queda paciente estable en unidad en malas condiciones generales.

Martha [illegible]
AUX ENFERMERIA
C.C 52 [illegible] 376 UCI

No Aplica.

No Aplica

No Aplica

RESPUESTA MOTORA

Claudia Liliana Bayona Monroy
HC: 52'377.332. UCI A 17
Abril 9/18.

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ					HEMODINAMIA														
							S	M	D	CUÑA	P.C.P.	G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	VO DO	mcg/kg/min Noradrenalina	mEq/l Potasio				
8	37A	122	19	126/59	66	11	mmHg														0,45	2,4				
9	37,6	134	20	111/70	78	11															0,45	2,4				
10	37,6	135	39	112/66	74	12															0,45	2,4				
11	37,9	132	39	134/84	84	12															0,45	5,3				
12	37,9	131	36	109/67	76	13															0,45	5,3				
13	37,8	125	32	108/73	84	14															0,45	5,3				
14	38,6	127	20	114/74	81	13	mmHg														0,45	5,3				
15	38,8	110	20	167/62	70	9															0,45	5,3				
16	38,9	139	38	109/56	71	12															0,45	5,3				
17	38,2	136	42	111/56	73	8															0,45	5,3				
18	37,7	127	36	110/65	80	15	mmHg														0,45	5,3				
19	37,5	84	20	114/73	80	16															0,45	5,3				
20	37,5	120	37	109/79	84	12															0,45	5,3				
21	37,5	112	35	126/63	80	13															0,45	5,3				
22	37,4	132	40	109/62	72	12	mmHg														0,45	5,3				
23	37,7	130	36	115/67	70	11															0,45	5,3				
24	37,4	132	32	109/56	65	10	mmHg														0,45	5,3				
01	37,5	132	32	113/54	73	11															0,45	5,3				
02	37	130	25	99/52	72	10	mmHg														0,45	5,3				
03	37	134	35	115/53	77	12															0,45	5,3				
04	37,1	128	33	106/69	74	12															0,45	3,3				
05	37	129	31	111/60	77	10	mmHg														0,45	3,3				
06	37	111	35	102/62	72	15															0,45	3,3				
07	37	114	36	95/68	84	18															0,44	3,3				

Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy Fecha: 8-Abril-2018

Edad: 41 años Peso: 70 Kgs Peso Ideal: Talla: 1,58 cm+3 S.C.:

Aseguradora: Salud Total Hemoclasificación:

Cama: UCIA # 12 H.C.: 52377332

Balance Día: 2352+ Balance Acumulado: 4360 (+)

Diuresis Día: 4100 cc

Dieta:

Apache II: 12 TISS: 32

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS	GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8	30		120			270
9	60		240			540
10	90		360			810
11	120	120	360			1088
12	150	240	360			1366
13	180	360	360			1644
14	210	480	360			1922
15	240	600	360			2200
16	270	720	360			2478
17	300	840	360			2756
18	330	960	360			3034
19	360	1080	360			3312
20	390	1200	360			3590
21	420	1320	360			3868
22	450	1440	360			4146
23	480	1560	360			4424
24	510	1680	360			4702
01	540	1800	360			4980
02	570	1920	360			5258
03	600	2040	360			5536
04	630	2160	360			5814
05	660	2220	360			6026
06	690	2280	360			6239
07	720	2340	360			6452

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8					+ moco					200	70+
9	500	200								500	40+
10	700	300			+ moco					700	110+
11	800	200								800	288+
12	1000	200			+ moco					1000	366+
13	1200	200			(Gasto 2,85 cc/h)					1200	444+
14	1400	200			+ moco.					1400	522+
15	1600	200								1600	600+
16	1800	200								1800	678+
17	2100	300								2100	654+
18	2300	200			(Gasto 2,8 cc/h)					2300	734+
19	2400	100								2400	812+
20	2600	200								2600	990+
21	2800	200			+ moco					2800	1068+
22	3000	200								3000	1146+
23	3100	100								3100	1324+
24	3300	200			+ moco					3300	1402+
01	3400	100								3400	1580+
02	3600	200								3600	1658+
03	3700	100								3700	1836+
04	3800	100			+ moco					3800	2011+
05	3900	100								3900	2126+
06	4000	100								4000	2239+
07	4100	100		S.U. 2 Acl/kg/h.						4100	2352+

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	Catéter central	DIAS	1
TIPO	Subclavio	DIAS	
TIPO	Derecho	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda Vesical	DIAS	1

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO

	M	T	N

GLUCOMETRIA	Escala dolor	PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D	TAMAÑO I	PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
									Dam Recibo paciente en la Unidad, con glasgow 14/15 pupilas isocóricas normoreactivas. Con ansiedad, escala de braden con riesgo medio, escala de caida con riesgo alto con barandas arriba, cor monilla de identificacion ESQ se realiza Saludo	Alprazolam 0,5mg vo c/12hs	7:30	20
	8			14	R	R	3	3		Bromuro Hioscina 20mg iv c/8hs	00	16
											8	
	8			14	R	R	3	3	institucional escala dedde en 8 refiere dolor generalizado paciente ansiosa con Oxigeno por canula a 3Lts. Con catete-central subclavio derecho permeable pasando goteos registrados con abdomen globoso	Metoclopramida 10mg iv c/8hs	00	16
											8	
83 mg/dl	8			14	R	R	3	3		Midazolam 2mg iv c/6hs	22	16
											9.	04
1	8			14	R	R	3	3	doloroso genital lesiones en glastoyto ona clara. paciente bañado concurso con deposiciones diarreicas	Sulfato Magnesio 1gr iv c/12hs	10	
										Metoclopramida 10mg iv c/8hs	15:30	
				14	R	R	3	3	Con moco pergolen medio se cambia midazolam, se acomoda paciente con se inicia potasio a 20cc/h.			
126 mg/dl	7			14	R	R	3	3	se baja paciente a Unidad trasladado sin complicaciones.	Diprilone 1 fl. iv c/8hs.	16	
									se continuan goteos recibe visita de familiares. 12h se toma			
	6			14	R	R	3	3	glucometria, se acomoda paciente paciente ansiosa por momentos, se acomoda paciente, acepta y tolera	ACTH. 1gr iv c/8h.	22	06
	7			14	R	R	3	3	el almuerzo. 14h se acomoda paciente, paciente hace deposicion abundante moco se cambia pañal. 15h recibe	Esomeprazol 20mg vo Dia.	06.	
105 mg/dl	5			14	R	R	3	3	visita de familiar paciente tem se realizan medios fisicos con paciente continua con deposiciones con moco. 17h se			
	5			14	R	R	3	3	acomoda paciente, realizan terapia fisica, se continuan medios fisicos, 18h se toman glucometria, se acomoda paciente acepta y tolera el almuerzo poco la cita cuenta paciente transferido con Oxigeno por canula a 3Lts y Sonda foley			
	6			14	R	R	3	3				
81	6			14	R	R	3	3	19h00 Recibo paciente en unidad en decubito supino, se realiza. Saludo institucional, con apertura			

APERTURA OJOS	
ANEA	4
T	3
OR	2
A	1

RESPUESTA VERBAL	
CONVERSACION ORIENTADA	5
CONVERSACION CONFUSA	4
PALABRAS INAPROPIADAS	3
RUIDOS INCOMPRENSIBLES	2
NINGUNA	1

RESPUESTA MOTORA	
OBEDECE ORDENES	7
LOCALIZA DOLOR	5
RESPONDE DOLOR	3
FLEXION	2
EXTENSION	1
FLACIDO	
TOTAL= 15/15	

1 2 3 4 5 6 7

	JEFE	AUXILIAR	TERAPIA
M			
T			

(P) ruptura ecorenal

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD / CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 v	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO2	AGAB	OBSERVACIONES
5/12 CN/CC	2SN	28%																													
																		7.9	93	16	165	20	+4.5								
0400	CV	24															93														
800	CV	29															93														
1200	CV	24															94														

Día Ventilador: _____ TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: _____

(151)

OXIMETRIA | OTROS | PROCEDIMIENTOS | MEDICAMENTOS

de unidad 6100 se toma. control de glicemia que reporta 93mg/dl, le toman control de gases arteriales 6150 paciente procedente (piso) activa: con dx de EPOC, le inician ventilacion no invasiva quedo satu. 95% 90%. Ates Enfermero: paciente en unidad alerta al llamado con ventilacion no invasiva, con catéter central subclavio derecho. pasando goteos ordenados monitoria cuidado continuo. sondo vesical a cistoflo. Miembros superiores sycloticos o le cama ——— o

Paola Milena Yepez C.C. 52.849.526 Auxiliar de Enfermeria

Claudia Liliana Bayona Montoy
HC 52 377 332 08-04-18
UCIA 17

OXIMETRIA				OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
SAT	GLUCOMETRIA	PIC	PPC	GLASCOW	REACCION D	TAMAÑO D		

Dolor espontaneo, pupila ro 3/3mm reactivas a la luz con oxigeno, por canula nasal saturando 92%, sin signos de dificultad respiratoria, catater central subclavio derecho pasando goteos de Dextrosa al 10% a 30cc/h. Lactato de ringer 120cc/h, Solucion salina + 1Amp Albumina 50cc/h Torsan 10cc/h, Noradrenalina a 60cc/h, Fentanilo a 8cc/h., monitoria cardiaco continuo abdomen blando depresible, con manitol de identificacion blanco, sonda vesical a goteo permeable, Diuresis Hematurica, con barandas arriba para seguridad del paciente escala de caida alto, escala de braden alto, escala de dolor de 6 puntos, paciente con presencia de flebitis 20:00 Se toma control de signos vitales y se registran Temperatura de 37.5 grados 21:00 paciente presenta deposicion diarreico con moco. 21:30 paciente es valorado por el Cirujano Nunez, 22:00 por orden medico se inicia goteo de piperacilina + Tazobactan 2.25gramos en 50cc solucion salina a 10cc/h. 23:00 paciente intranquila, delirante, Ansioso. 00:00 Jefe de turno toma control de laboratorios, control de glucometria que reporto 105mg/dl 02:00 se realiza cambio de posicion lubricacion de piel. 03:00 Se realiza ronda de enfermeria 5:30 se realiza baño general en cama. lubricacion de piel y amigo

APERTURA OJOS	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA	
		RS 02	

Claudio Liliana Bayona Monroy
HC 52 377 332
UCTA 17

08-04-18

HORA	T.	PULSO	F. RESP.	T.A.	P.A.M.	P.V.C.	ARTERIA PULMONAR SWAN - GANZ S	M	D	CUÑA	P.C.P.	HEMODINAMIA G.C.	I.C.	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD	IVO	IDO	I VO DO	Dextrosa Inyectable	Potasio Meq
8																						Potasio Meq
9																						
10																						
11																						
12																						
13	37	125	29	70/35	42	-																
14	37	119	28	64/37	50	-															02L	
15	37.3	117	28	75/27	41	3	mmHg														03	
16	37.5	120	31	76/36	44	3															03B	
17	38	135	37	64/42	53	5															04S	
18	37.9	117	26	64/46	55	4															04S	
19	37.7	126	26	91/46	56	10	Supino														04S	
20	37.5	125	21	99/41	58	6															0AS	
21	38.0	127	37	99/46	59	8															0AS	
22	38	132	34	99/56	69	11	Decubito lateral Derecho														0AS	
23	37.8	123	26	100/56	66	10															0AS	
24	38	129	29	95/55	69	9															0AS	
01	38.1	127	37	106/48	64	10	Decubito lateral Izquierdo														0AS	
02	37.4	125	30	95/51	63	5															0AS	
03	37.4	132	25	101/55	65	5															0AS	
04	37.6	129	29	97/51	75	6	Decubito lateral Derecho														0AS	2A
05	37.4	132	37	93/54	66	10															0AS	2A
06	37.2	120	35	103/39	57	10															0AS	2A
07	37.6	130	36	96/40	55	9	Supino														0AS	2A

Nombre: Claudia Jiliana Bayona Monroy Fecha 7-abril-2018

Edad: 41 años Peso: 70 Peso Ideal: Talla: 1,58 cms S.C.: —

Aseguradora: Salud Total. Hemoclasificación:

Cama: UCIA17 H.C.: 52377332.

Balance Día: 4350 (+) Balance Acumulado: INGRESO

Diuresis Día: 1280 Gasto urinario 1,0 cc/k/h

Dieta:

Apache II: 12 TISS: 32

REGISTROS DE ENFERMERIA UCIS

RC-0227
Version 8: 1 - 04 - 2005

ENTRADAS

HORA	COLOIDE	NUTRICIÓN PARENTERAL	OTROS						GASTRO CRISIS	ORAL	TOTAL
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14	30		140		320					650	
15	40		200		320					770	
16	120		340		1000	10	120	80		1420	
17	160		340		1000	20	240	100		1840	
18	100	100	200	60	1000	30	360	160		2180	
19	160	120	320	120	1000	40	480	200		2440	
20	180	140	300	180	1000	50	600	250		2700	
21	180	160	300	240	1000	60	720	300		2960	
22	180	180	300	300	1000	70	840	350		3220	
23	180	200	300	360	1000	80	960	400		3480	
24	180	220	300	420	1000	90	1080	450		3740	
01	180	250	300	480	1000	100	1200	500		4010	
02	180	280	300	540	1000	110	1320	550		4280	
03	180	310	300	600	1000	120	1320	600	120	4550	
04	180	340	300	660	1000	130	1320	650	240	4820	
05	180	370	300	720	1000	140	1320	700	360	5090	
06	180	400	300	780	1000	150	1320	750	480	5360	
07	180	430	300	840	1000	160	1320	800	600	5630	

SALIDAS

HORA	ORINA	DIURESIS HR	SNG	VOMITO	DEPOSICIÓN	TUBO TORAX	DRENAJE	PERDIDAS INSENSIBLES		TOTAL	BALANCE
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14	60									50	0800 (1)
15	140	50								120	670 (1)
16	180	50								170	1220 (1)
17	200	50								200	1640 (1)
18	240	40								240	1440 (1)
19	200	40								200	2160 (1)
20	330	50								330	2370 +
21	430	100			+ líquida					430	2530 +
22	530	100								530	2690 +
23	630	100								630	2850 +
24	680	50								680	3060 +
01	730	50			+ líquida					730	3280 +
02	830	100								830	3450 +
03	930	100								930	3620 +
04	1030	100			+ líquida					1030	3790 +
05	1130	50								1130	3960 +
06	1180	50			+ líquida + líquida					1180	4180 +
07	1280	100								1280	4350 +

Gu: 1,0 cc/k/h

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

CATETER Y LÍNEA

TIPO	C/f/b subclavio	DIAS	0
TIPO	Lumen.	DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	
TIPO	Sonda vesical	DIAS	0
TIPO		DIAS	
TIPO		DIAS	

DOSIFICACIÓN MICROGRAM. K/MTO.

	M	T	N

KIMETRIA			OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS		
GLUCO METRIA	PIC Bundle Reflex	PPC	GLASCOW	REACION D / I	TAMAÑO D / I				
						13:20 Ingreso paciente procedente de urgencias en camilla en compañía de medico y enfermera y auxiliar de enfermeria con oxigeno por mascara de venturi al 40% con glasgow de 15/15 con pupilas en 2 mm reactivas, se inicia canalización de vena periferica con jelco 18 sin complicaciones, se inicia reposición de volumen con solución salina 0.9% a 500 cc en bomba de infusión a pasar en 1 hora

MECANICA VENTILATORIA

REGISTRO DE GASIMETRIA ARTERIOVENOSA

HORA	MODO	FIO2	FR / IMV	VC	VOL MIN / FLUJO	LIMITE PRES / FR APNEA	PEEP	PSV / ΔP	P. MAX	P.MED	P. PLATEAU / TIEMPO PAUSA	SENSIBILIDAD	CURVA FLUJO	TI / TE	RI:E	DE / DD	RVA / AUTOPEEP	HB / SAT O2	Ph Art. / Ph Ven	PaO2 / PvO2	PaCO2 / PvCO2	HCO3 Art. / HCO3 V.	SATO2 Art. / SATO2 V	BE	PaO2/FiO2	Ia/A / DAa	C.CO2 / CVO2	CaO2	Shunt / Dav	REXT	IO_2	AGAB	OBSERVACIONES
8+6	CMV	70%																96															
1900	CV	28% → 21%																98%															

Día Ventilador: _____ TOT Nº: _____ Comisura: _____

RX: _____

RC-0227

136

ETRIA			OTROS			PROCEDIMIENTOS	MEDICAMENTOS
PIC	PPC	GLASCOW	REACION D	REACION I	TAMAÑO D / TAMAÑO I		

realiza salodo institucional, con escala de braden riesgo medio para ulceras de presión, con riesgo de caida alto, con escala del dolor en 0 porque la paciente no refiere dolor, 20+00 Control y registro de signos Vitales 21+30 se asiste cambio de posicion y se lubrica piel 22+00 paciente con temperatura se le realizan medios FISICOS 23+00 paciente duerme a intervalos, le toman Rx de torax 00+10 la jefe le toma laboratorios de rutina, se hace control de glucometria 2+00 se realiza ronda de enfermeria sin novedades 3+00 se asiste cambio de posicion 4+00 se le brinda cuidados de piel 5+00 se realiza baño en cama y se lubrica piel 6+00 se arregla unidad y paciente 7+00 Entrego paciente en la unidad, con un glasgow 15/15, con pupilas en 2 mm reactivas con oxigeno por canula nasal, con cateter central subclavio derecho pasando mezclas ordenadas, con abdomen blando, eliminando por sonda vesical a cistofio, continua con igual manejo clinico. — katerine F.

Katerine M. Florez A.
Auxiliar de Enfermeria
C.C. 60.815.309

NO APLICA

NO APLICA

APERTURA OJOS

RESPUESTA VERBAL

RESPUESTA MOTORA

Claudia Liliana Bayona
HC: 52377332
Abril 7-2018
UCI A # 17

Katerine

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

Centro Policlínico del Olaya
CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO
DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio del 2017

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
04/05/18 TN.	Al ingresar al servicio de hospitalización se educa sobre ubicación de enfermería horarios de visita barreras de seguridad la cual refiere entender // — // —	Yenni Gonzalez	[illegible] Bayas
05/05/18 TM.	Se refuerza educación sobre el uso de timbre, mantener barandas elevadas como medida de seguridad por riesgo de caída —	Lucia Salazar.	[illegible] Bayas
5-5-18 TT	se realiza educación sobre la importancia de uso del timbre los medios de seguridad llamar a enfermería lavado de manos	Diana Tuyo	[illegible]
05/05/18 21:00	se educa paciente sobre riesgo de caída importancia de barandas, efectos, manejo del timbre, calzado antideslizante paciente refiere entender — // —	Mercado	[illegible] Bayas
06-5-18	se retroalimenta paciente sobre importancia de mantener barandas elevadas, uso de timbre y llamar a enfermera para asistir en actividades refiere entender y acepta //	Lucia Salazar	[illegible] Bayas

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

Centro Policlínico del Cauca

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO

DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio del 2017

Fecha: 09/05/18 Hora: 2018 Cama 6B Nombres y apellidos Claudia Liliana Bayona cc: 52377332

RECEPCIÓN DEL PACIENTE

Aplica protocolo de recepción (incluye presentación personal, manejo del timbre, uso del teléfono, ruta de evacuación)

Fecha/Hora	Tema	Enfermera Responsable	Nombre De Quien Recibe La Información
RECEPCIÓN DEL PACIENTE	Explica la importancia de lavado de manos		
	Informa los derechos y deberes del paciente incluyendo el derecho a obtener un segundo concepto medico si así lo requiere		
	Verifica manilla de identificación		
	Valida alergias		
	Informa horario de visitas		
	Informa de ser necesario la importancia del acompañamiento permanente	Jenni G.	Claudia Bayona
	Explica la clasificación del riesgo de caídas y la importancia de las barandas arriba		
	Explica la importancia de la no disposición de ropa de calle (uso de pijama y batas)		
	Explica la importancia de que todos los medicamentos deben estar en el carro de medicamentos y serán dispensados por el personal de la clínica.		
	Informa la situación actual del paciente y sitio geográfico de la clínica donde se encuentra		
	Informa tramites de egresos y traslados a sala de egreso hospitalario		

Señor usuario para nosotros es muy importante su participación en la seguridad y autocuidado de su salud, por favor marque con una x o responda:

No.	Pregunta	1. Totalmente en desacuerdo	2. En desacuerdo	3. De acuerdo	4. Totalmente de acuerdo
1	¿Usted fue trasladado en silla o camilla hasta la unidad o habitación?				✓
2	¿Al momento de su ingreso, la unidad o habitación se encontraba lista para recibirlo?				✓
3	¿Su manilla de identificación estaba completa y diligenciada correctamente? (nombres y apellidos completos, edad, religión, alergias si aplica)				✓
4	¿Se le explico que cada vez que le fueran a realizar un procedimiento el personal debía lavarse y/o higienizarse las manos?				✓
5	¿Le fueron explicadas las políticas de acompañamiento permanente?				✓
6	¿Le fueron tomados exámenes de laboratorio y le brindaron explicación previa?				✓
7	¿En algún momento lo tuvieron que puncionar más de una vez o repetirle la muestra?	✓			
8	¿En algún momento usted se administró directamente los medicamentos o manipulo los dispositivos para el tratamiento?	✓			
9	¿Usted fue valorado diariamente por el médico?				✓
10	Le fue explicado cual fue el riesgo de caída que podía padecer y cuáles eran las complicaciones?				✓
11	Le fueron presentados y explicados los derechos y responsabilidades a los que como paciente puede acceder?				✓
12	Le fue explicada la forma correcta de desechar los alimentos que no consumía?				✓
13	Le fue explicada la forma de realizar el cuidado de la herida en casa? (si aplica)				
14	Le fueron entregadas y explicadas las recomendaciones al momento del egreso?				
15	Le fue explicado cual es el punto de encuentro en caso de evacuación?	✓			

Claudia Bayona
Firma del Usuario

Jenni Gonzalez
Enfermera Responsable

Centro Policlínico del Olaya
Todo por la Salud y la Vida

LISTA DE CHEQUEO PARA ENTREGA AL PACIENTE DE ELEMENTOS Y EQUIPOS QUE HACEN PARTE DE LA HABITACIÓN

CPO S.A. NIT: 800.149.453-6

WWW.CPO.COM.CO

RC-2125; Versión 1; 3 de noviembre del 2016

Fecha de Entrega al Paciente: 04/05/19.					Habitación: 506B	Fecha de Recibido:				
Cant	Elemento y/o Equipo	Estado			Observaciones		Estado			Observaciones
	Verificación de Entrega al Paciente al Ingreso	Bueno	Dañado	NA		Verificación de Recibido del Paciente al Egreso	Bueno	Dañado	NA	
1	Sabana	X								
1	Sobre Sabana	X								
1	Cobija	X								
1	Colcha	X								
1	Almohada			X						
1	Cama con Colchon	X								
1	Control de la Cama	X								
1	Mesa de Noche	X								
1	Mesa para Comida	X								
1	Escalerilla de Pie	X								
1	Silla para Acompañante									
1	Televisor Pantalla Plana									
1	Control de Tv Con Pilas y Forro									
1	Pato									
1	Riñonera									
1	Pisingo									
1	Timbre Para el Llamado									
1	Ducha Telefono									
1	Cortina de Baño									
1	Inodoro Completo									
1	Atril									
1	Tablero de Identificación									
1	Tina de Baño									
1	Calentador de Pie									
1	Mueble de Ropa									
1	Telefono									
1	Jarra + Vaso									
1	Flujometro									
1	Bomba de Infusión									
1	Manual del Usuario									
	Firma del Paciente: Claudia Jimenez					Firma del Paciente:				
	Nombre de la Enfermera que Entrega Habitación					Nombre de la Enfermera que Recibe la Habitación				

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA

a

En nuestro medio el Código de Ética de Enfermería: "Guía para el desempeño del profesional de enfermería" (1998) de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - ACOFAEN – en el aparte "Responsabilidades de la enfermera con las personas que reciben sus servicios", dice: "8. Dar información adecuada, suficiente y oportuna a la persona, familia y comunidad de acuerdo con sus necesidades, solicitud y capacidad de comprensión, conocer su situación de salud y tratamiento, asegurar el ejercicio de su autonomía, obtener su consentimiento para los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, cuidado e investigación". ". Por lo anterior en este documento se le informará los procedimientos y actividades de enfermería a realizar.

1. ***Venopunción:*** Procedimiento en el cual por medio de un catéter se accede a una vena para el paso de líquidos, medicamentos o hemoderivados (sangre). Las posibles complicaciones pueden ser: flebitis, infiltración, múltiples punciones, hematomas y dolor. ☒
2. ***Paso de sonda:*** Este procedimiento consiste en el paso de una sonda a través de su nariz o por el meato urinario, que puede permitir la administración de alimento o drenar algún tipo de fluido de su cuerpo como la orina. El personal de enfermería además podrá realizar este procedimiento para realizar algún lavado gástrico. Las posibles complicaciones pueden ser dolor, laceración de la fosa nasal e infección de vías urinarias por el retorno de orina. ☑
3. ***Sujeción:*** Este procedimiento consiste en inmovilizar sus extremidades (manos y pies) y tórax a través de dispositivos a la cama o camilla, y se deberá realizar cuando el estado del paciente lo requiere (alteraciones mentales, efectos de alcohol, efectos secundarios a medicamentos, entre otros) evitando que se genere algún tipo de daño físico, que se retire los accesos venosos, sondas, drenajes u otros que hagan parte de su tratamiento. También permitirá evitar que el paciente sufra alguna caída desde la cama o camilla y se hará uso de este cuando no sea posible contar con la presencia de un familiar constantemente. Las complicaciones pueden ser: enrojecimiento o laceración en muñecas o tobillos. ☐
4. ***Toma de Signos Vitales:*** Por medio de este procedimiento se realiza control de tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación y frecuencia cardiaca fetal este último para las gestantes. Sus complicaciones pueden ser enrojecimiento y dolor del brazo al colocar el brazalete para toma de tensión arterial. ☑
5. ***Curaciones:*** Este procedimiento tiene como fin limpiar una herida, laceración o el sitio de venopunción con el fin de prevenir alguna infección en esta área. Sus complicaciones pueden ser dolor, ardor y alergia al esparadrapo, micropore y/o fixomull o tambien a la solución utilizada ☐
6. ***Toma de Laboratorios:*** En este procedimiento se extrae sangre de una vena o arteria a través de una aguja o jeringa, para que sea analizada y poder apoyar la definición de un diagnóstico y posteriormente establecer un tratamiento. Además, se podrá tomar muestras a través de la punción de uno de los dedos de sus manos para tomar los niveles de glucosa en sangre a través del uso de un glucómetro. Sus complicaciones pueden ser: múltiples punciones por difíciles accesos venosos, hematomas, enrojecimiento y dolor. ☑
7. ***Administración de Medicamentos:*** Este es un procedimiento que realizará la Enfermera(o) del servicio con el fin de dar cumplimiento a las ordenes médicas definidas para su tratamiento durante su proceso de atención. Este consiste en la administración de medicamentos por diferentes vías como intravenosa, intradérmica (pruebas para penicilina), intramuscular, oftálmica (por ojos), otica (por

oídos) o la que se requiera por su condición clínica. Dentro de las posibles complicaciones se encuentra: reacción alérgica no conocida y flebitis. ☒

8. ***Acompañamiento permanente:*** la organización tiene definido como barrera de seguridad que debe existir un familiar o accmpañante permanente para todo paciente menor de edad, mayor de 60 años o que por estado neurolćgico comprometido se encuentra clasificado como alto riesgo, esto con el fin de contribuir al bienestar y cuidado de la salud, además de hacer partícipe a la familia en la atención. ☐

9. ***Uso de tecnología Biomédica:*** la organización tiene definido la dotación de tecnología biomédica para la atención de los pacientes a conformidad con lo establecido en la resolución 2003 del 2014, para lo cual se debe informar al paciente y su familia la utilización de tecnología para la prestación del servicio, con el fin de respetar la decisión de la aplicación y uso de tecnología durante el proceso de atención. ☒

APLICA SOLO EN GESTANTES

10. ***Toma de Monitoria Fetal:*** Este procedimiento se realizará para controlar la frecuencia cardiaca de bebé y para que pueca ser escuchado por la mamá. Además, este se realiza a través de un monitor fetal y debe quedar registrado en papel de monitoria el cual posteriormente será interpretado por el médico. Sus complicaciones pueden ser: El no trazo óptimo y confiable de la monitoria por hipoactividad del bebé o exceso de movimientos de la paciente ocasionando la repetición del procedimiento. ☐

CONSENTIMIENTO

Yo X Claudia Liliana Bayona Marrugo identificado(a) con número de documento X 52377332, doy mi consentimiento para que me sean realizados según necesidad cualquiera de los procedimientos antes explicados por el personal de enfermería.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado de los procedimientos y las posibles complicaciones inherentes al mismo y declaro estar informado(a).

Fecha 04/05/18. Hora 21:00

X Claudia Liliana Bayona M.
FIRMA DEL PACIENTE
N. Doc. X 52 377 332

FIRMA DE TESTIGO
N. Doc.

Jenny Gonzalez
FIRMA ENFERMERA
N. Doc. 1033711886

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
N. Doc.

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización de alguno de los procedimientos o recomendaciones, la institución le entregara el respectivo formato institucional de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, EL CUAL DEBERA SER FIRMADO POR USTED, el profesional de la salud y un testigo; una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

Centro Policlínico del Otoño

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO MEDICO DE PACIENTE QUE REQUIERA REPRESENTANTE LEGAL

C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC:1370
Versión 0: 9 - 12 - 2008

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y/o a su familia acerca del tratamiento que se le practicará.

El paciente requiere ser hospitalizado(a) para tratamiento medico con el diagnostico de:

Que consisten en IVU IRC Neumonia.

Para el manejo y tratamiento de su condición clínica podrá ser necesario realizar algunos exámenes complementarios de diagnostico que pueden incluir toma de muestra de sangre, orina y exámenes imagenologicos (radiografías, ecografías, etc.) u otros de acuerdo a el criterio medico.

Como parte del tratamiento es posible que se requiera de la administración de algunos medicamentos que contribuirán a la mejoría de su condición clínica, pero debe recordar que cualquier medicamento que se administre es extraño al organismo y puede causar efectos que usualmente son leves y manejables pero que ocasionalmente y como consecuencia de una respuesta individual que, en la mayoría de las ocasiones es impredecible, pueden causar reacciones adversas de diferentes grados

Los medicamentos utilizados para su tratamiento podrían causar algunos síntomas especiales como:

De acuerdo a la evolución clínica y los resultados de los exámenes, este(os) diagnostico (s) y su(s) tratamiento(s) puede(n) variar lo cual será informado oportunamente por el medico tratante.

Usted debe saber que el tratamiento ofrecido esta basado en guías de practica clínica e información cientifica aprobadas por la institución y que tienen como base la revisión actualizada del conocimiento medico a nivel mundial y que ha demostrado que los beneficios de los mismos superan los posibles efectos adversos.

De cualquier forma, si ocurriera una reacción adversa, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla

Centro Policlínico del Otoyo

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO MEDICO DE PACIENTE QUE REQUIERA REPRESENTANTE LEGAL

C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC:1370
Versión 0: 9 - 12 - 2008

CONSENTIMIENTO

Yo, Yoclandra Bayona identificado (a) CC 52.377.332 en calidad de Representante Legal de _____, con número de identificación _____, doy mi consentimiento para que e sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Fecha 04 - 05 - 2018. Hora 20:00.

X _____
FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc. CC 52.377.332

_____
FIRMA TESTIGO
No. Doc._____

Diana Serrano
Médico General
RM: 15616 / 2014
UNIPAMPLONA

_____
FIRMA MÉDICO
No. Doc._____

_____
REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc._____

DENEGACIÓN PARA TRATAMIENTO

Yo, _____ identificado (a)_____ en calidad de Representante Legal de_____, con número de identificación _____ habiendo sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Fecha_____ Hora _____

_____
FIRMA DEL PACIENTE
No. Doc._____

_____
FIRMA TESTIGO
No. Doc._____

_____
FIRMA MÉDICO
No. Doc._____

_____
REPRESENTANTE LEGAL
No. Doc._____

806 B

ENTREGA ADMINISTRATIVA DE PACIENTE TRASLADO DE SERVICIO

Centro Policlínico del Otún

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

ADMS-RC-[illegible]34; Versión 1; 08 de noviembre de 2017

SERVICIO DEL QUE EGRESA UCA **FECHA DEL TRASLADO** 5/05/18 **ASEGURADORA** SOAT

NOMBRE DEL PACIENTE Claudia Liliana Bayona **DOCUMENTO** 52377332

DOCUMENTOS ADJUNTOS, RELACIONADOS ASÍ:

1. Autorización de UCI 800-182844377-1
2. Autorización de Piso 800-182844373-1
3. Documentos de Personales C.C [7] Otro [NA] Especifique [NA] Carne [X]
4. Admisión No. 802605
5. Pagaré Copia [NA] Original [O] No. [NR]
6. Hoja de autorización de Urgencias [NA] Resumen de Historia Clínica o Epicrisis [NA]
7. Examenes o procedimientos pendientes NO

OBSERVACIONES

Cotizante Activa

Carolina Ospina
AUX. DE ADMISIONES

adto

NOMBRE DE LA PERSONA QUE ENTREGA
CARGO

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE
CARGO

REGISTRO DE ADMISIÓN

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO
ADMS-RC-0296; Versión 4; 08 de noviembre del 2017

6

Admisión N° 802605

Nombre del Paciente: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY **C.C.** 52377332
EPS: SALUD TOTAL **Fecha:** 07/04/18 **HORA:**
TEL 3144666941 **Dirección:** CL 42 A SUR 5 48 ESTE

El Centro Policlínico del Olaya es una institución privada a la que están adscritos médicos capacitados legalmente para ejercer su profesión y que obran en su propio nombre.

Yo: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY

Identificado con cédula de ciudadanía 52377332 **De:**

CERTIFICO QUE:

1. Me ha informado sobre mi ingreso al área hospitalaria y quirúrgica para:

S12103

INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

2. personal Administrativo me ha informado que en caso de ser beneficiario se debe cancelar un copago según rango salarial..
3. Acepto y me responsabilizo de los costos que se causen de mi hospitalización en caso de presentar inconsistencias administrativas cancelare antes del egreso hospitalario
4. He leído y entendido en su totalidad este documento.
5. Si no tengo capacidad legal para firmar este documento será firmado en mi nombre por la persona que me representa.
6. Las personas pediátricas, tercera edad y paciente neurológico deben ser acompañadas permanentemente por un familiar o acompañante.

En constancia se firma en Bogotá a los 7 días del mes de ABRIL de 2018

Nombre del acompañante Relación con el paciente

AUTORIZACIONES:

		COPAGO	CCT-RANGO A-SC 425
URGENCIAS Nº		CESAREA Nº	
CIRUGIA 1 Nº		HOSPITALIZACION Nº	
CIRUGIA 2 N°		PARTO NORMAL Nº	
CIRUGIA 3 N		LEGRADO OBS./G N°	
UCIP I. Nº	00500-1828443771	CESAREA + POMEROY	

RESPONSABLE DE LA ADMISIÓN: ANDRESCQ

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE AUTORIZACIONES

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

ADMS-RC-0364; Versión 4; 08 de noviembre del 2017

NOMBRE DEL PACIENTE *CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY* C.C. *52377332*

E.P.S.: *SALUD TOTAL* REGIMEN: *CONTRIBUTIVO*

RANGO: A SEMANAS COTIZADAS 425 COTIZANTE X BENEFICIARIO: *ACTIVO*

AUTORIZACIONES	NOMBRE PROCEDIMIENTO	FECHA	HORA	Nº AUTORIZACION	GENERADO POR	SOLICITADO POR
URGENCIAS						
HOSPITALIZACIÓN	*S12103*	*07/04/2018*	*12:01*	00500-1828443771	*WEB*	*ANDRESCQ*
CINTENSIVOS- INT						
PARTO NORMAL						
CESÁREA						
LEGRADO						
UCIN						
CIRUGIA 1						
CIRUGIA 2						
CIRUGIA 3						

4

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A
NIT. 800.149.453-6
Tel.361 28 88 **Direccion** Cr 21 Nº 22 – 68 Sur **Bogota D.C**

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA PACIENTES

Certifico que recibi satisfactoriamente los servicios que se relacionan en la

Factura numero Nº _____

Fecha de ingreso _____

Fecha de egreso _____

Nombre del paciente: Claudia liliana Bayona M.

Documento de Identidad: 52377332 de Bogotá

Nombre del acompañante o persona responsable Francisco Rodriguez Faldo

_____

Documento de identidad: 79897643 de Bogota

Parentesco con el paciente Esposo

Observaciones _____

_____

_____

Firma del Paciente o Persona Responsable
CC Nº _____ **de** _____

SaludTotal...

AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA

No. Autorización 00500-1828443771 Fecha y Hora: 4/2018 12:45 PM

ENTIDAD REPONSABLE DEL PAGO

SALUD TOTAL - EPS Código : EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadania **Documento : 52377332**
Nombre : CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Fecha Nacimiento : 30 Nov 1976
Dirección : CL 42 A SUR 5 48 ESTE Telefono : 3624845
Departamento : BOGOTA Municipio : Bogota
Telefono Celular : 3144666941 E-Mail : LILIB_66@HOTMAIL.COM

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA Nit : 800149453 Código : 500
Dirección : CR 20 23 - 23 SUR Telefono : 3725060
Municipio : Bogota Departamento : BOGOTA

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Autorización Regimen : Contributivo - DERIV. URGENCIAS - Evento
Motivo : Rechazo Automático **Fecha Vencimiento : 07 May 2018**
Diagnosticos : R57.9 Nap Anterior : 00500-1328390037
Ubicación paciente: Hospitalario No. Solicitud : 040720153043592
Origen Servicio : Enfermedad General

AUTORIZACIONES

Código	Cantidad	Nombre
S121030000	1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Sin Cobro **Valor : 0**
Semanas Cotizadas : 425 Porcentaje : Valor Maximo :

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : ITTransaccional Cargo o Actividad : Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones
Telefono : Telefono :
Telefono Celular : Dirección :
Ips que prescribe :

OBSERVACIONES

SaludTotal...

Fecha: 7 de Abril de 2018

CPO SA
NIT: 800149453
SEDE PRIMARIA. DIRECCIÓN:

Versión: 0.2.36.1
Sesión: 28636122
Sucursal: BOGOTA
Sede: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Dirección: CR 20 23 - 23 SUR
Teléfono: 3725060
Ciudad: Bogota

Autorización CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY - Doc: 52377332 - Empresa: Salud Total EPS

Doc.	CC 52377332	**Nombre**	CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY		Consultar	**Fecha de Nacimiento**	30/nov
Estado	/Pos - Activo/DENTOTAL PLUS - Activo/NO POS - Activo/SALUD DIRECTA - Activo/Particular - Activo/DERMATOLOGIA PLUS - Activo/GINECOLOGIA LASER - Activo	**Alianza**		**Programa Especial**	Posible EP citar con medicina laboral /	**Edad**	41
Sexo	Femenino	**IPS Médica**	VS 20 DE JULIO	**Rango Salarial**	A	**Semanas Cotizadas**	425
Tipo Protegido	Cotizante	**IPS Odonto.**	UOD DENTOLASER 20 DE JULIO	**Sucursal**	BOGOTA	**Régimen Protegido**	Contr

Datos de ubicación

Dirección	CL 42 A SUR 5 48 ESTE	**Teléfono**	3624845	**Correo Electrónico**	LILIB_66@HOTMAIL.COM	**Celular**	3144666941

Grupo Familiar | Editar

Autorizar

Datos de la autorización

Ámbito	Seleccione el ámbito	Origen Servicio	Seleccione el origen servicio	Fecha Autorización	
Servicio *	Código Servicio	Nombre Servicio			
Diagnóstico	Código Diag	Nombre Diagnóstico			
Cantidad	0	No Informa		Nap A	
Paciente viene remitido	Seleccione...	Remisión			

Observaciones(Internas)

2018 © Copyright Salud Total EPS. All right reserved.
En Bogotá: 4854555 Resto del país línea gratuita nacional 01 8000 1 14524 Bogotá, Colombia

HISTORIA CLINICA
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 20 NO. 23-23 SUR - Tel. 3612888

Código Plantilla:INTER-URG
Fecha Historia:07/04/2018 09:42 a.m.
Lugar y Fecha:BOGOTA,BOGOTÀ D.C. 07/04/2018 09:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A Convenio: URGCAPITA15NVO Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 Cons. Historia: 13646521
Registro de Admision No: 802572

Datos Generales
Historia: 52377332
Hora: 09:38
E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Convenio: URGCAPITA15NVO
Fecha: 07/04/2018
Direccion: CL 42 A SUR 3 69 ESTE

Identificación
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Estado Civil: Soltero
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Telefono: 3132021035
Edad: 41 Años
Natural de: BOGOTÁ D.C.
Sexo: Femenino
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

[illegible]idad de la Consulta: No Aplica

[illegible]IVO DE SOLICITUD DE LA INTERCONSULTA
[illegible]vo: RESPUESTA INTERCOSNULTA DR. GUTIERREZ INTENSIVISTA DRA. BARRIOS HOSPITALARIA

RESPUESTA DE LA INTERCONSULTA
Respuesta: FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE D E LITIASIS RENAL LLEVADA EL DIA DE A YER A NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA AMBULATORIA, INGRESA NE H ORAS DEL MADRUGADA POR CUADRO DE EDA DE ALTO GASTO ASOCIAOD A SINDROME EMETICC INGRESA PACIENTE EN ESTADO DE DESHIDRATACION GRADO III , CHOQUE HIPOVOLEMICO REFRACTARIO A RETO DE VOLUMEN CON CRISTALOIDES (5.000) , A NURICA HIPOTENSA, CON LEVE TINTE ICTERICO , ENL MOMENTO CON SOPORTE VASOPRESOR. AL EXAMEN FISAIOC SIN DEFICIT NEUROLOGICO CON TA 74 /47 FC 110 FR 22 SAT 92% PRESETA DOLOR A LAPALPACION DE ABDOMEN EN HIPOCONDRIO DERECO Y HEMIABDOMEN INFERIRO , SIN SIGNOS D E IRRITACION PERITONEAL CONTINUA ANURICA.
PARACLINCIOS
D E INGRESO CON GASES CON ACIDEMIA METABOLICA INFURIA RENAL PRERRENAL , PENDIENET RESTO DE REPOSRTES.
SE
CONSIDERA PAC9IENTE CONCUADRO DE CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL VS GASTROINTESTINAL , REQUIERE D E MANEJO NE UIDAD DE CUDIADO INTENSIVO

Impresión Diagnóstica
Dx. Principal: R579-CHOQUE , NO ESPECIFICADO
Dx. Relacionado 1: N17[illegible]-NSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Plan de Estudio y Manejo
Comentarios: TRASLADO A UCI
RC: 0

[illegible]
DR. Viviana Liceth Barrios Cardenas
CC 52996029
Especialidad. CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO ADULTO
Registro. 52996029

(19)

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO

INFORME QUIRÚRGICO

Nº Historia 52377332 **Paciente** BAYONA MONROY CLAUDIA LILIANA
Sexo: FEMENINO **Edad:** 41 años
Fecha Inicio: 06/04/18 7:20 **Fecha Fin:** 06/04/18 8:30

Anestesiólogo: LUIS ALFONSO LOPEZ ARANGO **Ayudante 1:** JORGE ARMANDO DAZA CARDENAS
Ayudante 2: **Instrumentador:** YELCY LICET RODRIGUEZ RIPE
Enfermera: YORLENY RUIZ MORA

Tipo de Anestesia: GENERAL

Diagnósticos:

Pre-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	N200	CALCULO DEL RIÑON
R1	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Post-Operatorio:

Tipo	Código	Diagnóstico
PR	N200	CALCULO DEL RIÑON
R1	N23X	COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Procedimientos Realizados:
550103 NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER - PAQUETE

Descripción Quirúrgica:
HALLAZGOS - MUCOSA VESICAL SANA* SIN LESIONES ENDOLUMINALES SUGESTIVAS DE MALIGNIDAD MEATOS URETERALES EN NUMERO DE DOS EYACULANDO ORINA CLARA* URETER DERECHO NORMAL EL TODO SU TRAYECTO SE OBSERVA LITO DE COLOR OCRE EN CALIZ SUPERIOR DE CONSISTENCIA BLANDA COLOR OCRE DE 20 MM SE LOGRA REALIZAR LA FRAGMENTACION PARCIAL

PARADA DE SEGURIDAD
ADMINISTRCION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO
POSICION DE DE LITOTOMIA
ASEPSIA Y ANTISEPSIA
COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES
LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2% * Y EVACUACION VESICAL CON SONDA NELATON NUMERO 14
PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO SOBDA GUIA TEFLONADA EN URETER DERECHO VISUALIZACION DE HALLAZGOS YA MENCIONADOS * PASO DE CATETER URETERAL DOBEL JOTA DERECHO* SE REQIRAN EQUIPO SE REALIZA EVACUACIODNE VESICAL Y SE CONCUYE PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON LITIASIS CALICIAL INFERIOR DERECHA DE 8 MM Y CALICIAL INFERIOR IZUQIERDA 6 MM . PORTADOR DE CATETERES DOBLE J BILATERALES. ASISTE PROGRAMADO PARA NEFOLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER.

Drenajes:

Instrucciones:

Recuento de Compresas y Gasas

Compresas Iniciales:	0	**Compresas Finales:**	0
Gasas Iniciales:	0	**Gasas Finales:**	0
Rollos Inicales:	0	**Rollos Finales:**	0

Tejido a Patología: NO

Nombres y Apellidos del Médico Cirujano: JOSE GREGORIO SANCHEZ GELVEZ

Firma y Sello

CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA

HONORARIOS MÉDICOS CIRUGÍA

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0535
Versión 0: 17 - Diciembre - 2003

Nº 183128

Fecha: 06-04/18 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bayona

identificado con [CC] [CE] [PA] [RC] [TI] [AS] [MS] [NU]

número 52377332 de la habitación Nº , la suma de $ m/c

por concepto de:

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	GRUPO	FORMA DE REALIZACIÓN
Nefrolitotomia Endoscopica laser	550103		1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5

Ambito: Ambulatorio [ ] Hospitalario [ ]

Diagnóstico principal: Nefrolitiasis Código: N200

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Complicación: Código:

CONVENCIONES "Forma de Realización"

1= Unico o unilateral
2= Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad
3= Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
4= Múltiple o bilateral, diferente vía, diferente especialidad.
5= Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

URINARIA! LUEN IN RIPS AMARILLA. AMARILLO: ARCHIVO CLIENTE. ROSADO: ARCHIVO CONTABILIDAD AZUL: AUDITORIA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999. ARTÍCULO 17

21

HONORARIOS MÉDICOS CIRUGÍA

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0535
Versión 0: 17 - Diciembre - 2003

Nº 183128

Fecha: 06-04-18 Entidad: Salud Total Nº Autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente Claudia Liliana Bautista

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número 52377332 de la habitación Nº , la suma de $ m/c

por concepto de:

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	GRUPO	FORMA DE REALIZACIÓN
Nefrolitotomia Endoscopica	550103		1 2 3 4 5
laser			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☐

Diagnóstico principal: Nefrolitiasis Código: N20

Dx Relacionado 1: Código:

Dx Complicación: Código:

CONVENCIONES "Forma de Realización"

1= Unico o unilateral
2= Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad
3= Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
4= Múltiple o bilateral, diferente vía, diferente especialidad.
5= Múltiple o bilateral, diferente vía, igual especialidad.

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

Centro Policlínico del Olaya

HONORARIOS MÉDICOS CIRUGÍA

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0535 Versión: 17 - Diciembre - 2003

Nº 183128

Fecha: [illegible] Entidad: Sal[illegible] Nº autorización

Autoriza al Centro Policlínico del Olaya para cobrar al paciente [illegible]

identificado con CC CE PA RC TI AS MS NU

número [illegible] de la habitación Nº , la suma de $ m/c

por concepto de:

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	GRUPO	FORMA DE REALIZACIÓN
[illegible]	550103		1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5
			1 2 3 4 5

Ambito: Ambulatorio ☐ Hospitalario ☐

Diagnóstico principal: [illegible] Código:

Dx Relacionado 1: Código: N200

Dx Complicación: Código:

CONVENCIONES "Forma de Realización"

1= Unico o unilateral
2= Múltiple o bilateral, misma vía, diferente especialidad
3= Múltiple o bilateral, misma vía, igual especialidad
4= Múltiple o bilateral, diferente [illegible] diferente especialidad.
5= Múltiple o bilateral, diferente [illegible] especialidad.

CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA [illegible] CC [illegible]

Vo. Bo. Contabilidad

Nombre del Médico y Sello

ORIGINAL: CUENTA-RIPS AMARILLA: ANESTESIOLOGO VERDE:CIRUJANO AZUL:AYUDANTE ROSADA: INSTRUMENTADOR

LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE LOS PACIENTES

Centro Policlínico del Oriente

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC - 1411
Versión 0: 18 - Junio - 2009

ANTES DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ANESTESÍA

ENTRADA

☑ **El paciente ha confirmado**

* Su identidad
* El lugar del cuerpo
* La operación
* Su consentimiento

☑ Verificar si esta marcado en el cuerpo el lugar de la cirugía.

☑ Verificar que los equipos y la medicación están completos

☑ El pulsioxímetro está colocado en el paciente y funcionando

Tiene el paciente:
¿Alguna alergia conocida?

☑ * No
☐ * Si

¿Dificultad con vía respiratoria o riesgo de aspiración?

☐ * No
☑ * Si, y el equipo y la asistencia están disponibles

¿Riesgo de pérdida de sangre >500 ml (7 ml/kg en los niños)?

☐ * No
☑ * Si, y tiene una vía de acceso intravenosa adecuada y los líquidos necesarios para revivirlo.

ANTES DE LA INCISION CUTÁNEA

PAUSA

☑ Confirma que todo el personal se ha identificado por su nombre y funcion

☑ El cirujano, anestesiólogo y la enfermera confirman verbalmente:

* La identidad del paciente.
* El lugar del cuerpo.
* La operación.

☑ **Anticipación de casos críticos**
El cirujano revisa: ¿Cuáles son los pasos críticos o inesperados, la duración de la operación, la pérdida sanguínea anticipada?

☑ **El anestesiólogo revisa:** ¿Presenta el paciente algun problema específico?

☑ **La instrumentadora revisa**: ¿Se ha confirmado la esterilidad del equipo e instrumentos (incluyendo los resultados de los indicadores)? ¿Hay problemas o inquitudes con el material?

¿Se ha administrado profilaxis con antibióticos en los últimos 60 minutos?

☐ * Si
☑ * No aplica

¿Se muestran las imágenes diagnósticas esenciales?

☐ * Si
☑ * No aplica

ANTES DE LA SALIDA DEL QUIRÓFANO

SALIDA

La enfermera confirma verbalmente con el personal:

☑ Nombre de la operación registrada

☐ Que los recuentos de los instrumentos esponjas y agujas son correctos (O que no aplica)

☐ Se han rotulado las muestras. (Incluyendo el nombre del paciente).

☐ Si hay problemas con el equipo que requieran atención.

☑ El cirujano, el anestesiólogo y la instrumentadora repasan las inquietudes claves sobre la recuperación y el manejo del paciente.

Cirugía Segura Salva Vidas

Claudia Liliana Bayona Montoy
Nombre del paciente

52.377332
Cedula

Quien Realiza

LISTA DE CHEQUEO PACIENTES QUIRURGICOS

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO

RC-1312; Version 3; 15 de junio de 2016

Fecha: 06-04-18 Hora ingreso: 07:0

Nombres y Apellidos: Claudia Liliana Bayona Monroy Historia clinica No 52317332

EDAD: 42 Años (X) Meses( ) Grupo sanguineo RH: A+ Administradora: S. Total

Ambulatorio ☒ Hosp. ☐ Habitacion No: Religion: Catolico

Reserva de UCI: NO ☐ SI ☐ Cubiculo Reserva de Hemoderivados y consentimiento informado diligenciado: N/A ☐ SI ☐ #Uds

Procedimiento Qco: Nefrolitotomia Laser DER ☐ IZQ ☐ N/A ☐

Nombre de cirujano: Jose Gregorio Sanchez Especialidad: Cirugia

Consentimiento Informados dilegenciados? Quirurgico SI ☑ NO ☐ Anestesico SI ☑ NO ☐ N/A ☐

Cirugia Programada ☒ **Urgencias - Priorizacion** (DI 0570) Alta ☐ Media ☐ Baja ☐

ANTECEDESTES PATOLÓGICOS

DIABETES	HTA	TENSION ARTERIAL	FC	Spo2
NO ☒ SI ☐ Glicemia _____ mg/dl	SI ☐ NO ☒	124/68 PAM 96	70	100 %

TIROIDES	EPOC	ASMA	MARCAPASOS ARTIFICIAL
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒

VIH	OTROS:
SI ☐ NO ☒	Nieyu

ALERGIAS NIEGA ☒ SI ☐ Cual?: Nieyu

MEDICAMENTOS	FECHA ULTIMA DOSIS	HORA

Ayudas Diagnosticas Ecografia ☒ RNM ____ RX ____ Dopler ____ Laboratorios ☒

Se Retiro Maquillaje/ Esmalte de las uñas SI ☒ N/A ☐ **Tiene Ayuno mas de 8 horas** SI ☒ 8h NO ☐

Protesis Dentales SI ☐ NO ☒ PESO: 70Kg TALLA: 1.58

Profilixis Antibiotica SI ☒ Antibiotico: Cefazolina 2 gr - HI 06:00 HF: 06:30 NO ☐ N/A ☐

Remocion de Vello SI ☐ HORA: : NO ☐ N/A ☒

RIESGO DE CAIDAS — ALTO ☒
1. Barandas arriba
2. Acompañamiento permanente
3. Valoración médica, inmovilización, administración de sedación

ESCALA DE BRADEN — RIESGO
- Bajo ☐ Lubricacion de la Piel
- Medio ☒ Cambios de posicion C/2 Horas
- Alto ☐ Lubricación de piel, Cambios de Posición, Protección de Prominencias oseas.

Estado de la Piel	Sana	Tatuajes	Cicatrices	Equimosis	Quemaduras	Observaciones
	SI ☐ NO ☒	SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐	SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	

QX

Firma Paciente

Karina

Firma acompañante

Erika RAO

Firma auxiliar enf ambulatorio

Centro Policlínico del Oleoducto

LISTA DE CHEQUEO RECUPERACIÓN QUIRURGICA

C.P.O. S.A. - NIT.: 800.149.453-6
www.cpo.com.co

RC-1719
Versión 1: 12 - Enero - 2013

Nombre Apellidos: Claudia Liliana Bayona Monroy

Fecha: 06-04-18

C.C.: 52377352

Hora: 8:35



INMEDIATO

Los datos de la manilla del paciente, corresponden con la identificación de la historia clínica? SI ☑ NO ☐

Requiere Administración de oxígeno? SI ☑ NO ☐

TA 130/72 FC 62 FR 19 SaO_2 97-1

Acceso venoso permeable SI ☑ NO ☐

Sangrado en herida quirúrgica: SI ☐ NO ☑

Drenajes (Marque con una x): SNG ☒ SV ☐ HEMOVAC ☐ Otros Drenes _____

Sangrado en Fijación de dispositivos y marcaciones adecuadas SI ☐ NO ☐ NA

Puntación Aldrete 9/10

MEDIATO

TA 131/64 FC 62 FR 19 SaO_2 97+

Reconciliación medicamentosa: SI ☐ NO ☑

Nauseas: SI ☐ NO ☐ Medicamento _____

Actividades prevención broncoaspiración (pte semisentado de medio lado en caso de tolerarlo) SI ☐ NO ☐

Movilización de miembros inferiores: SI ☐ NO ☐

Anestesiólogo revisa pasos críticos o inesperados de la recuperación: SI ☐ NO ☐

Puntación Aldrete 10/10

MEDIATO

ESCALA DE DOLOR: 1

TA 129/69 FC 62 FR 19 SaO_2 97+

Diuresis 51 Tolerancia VO Si

Eliminación drenes No C.C.: No

Egreso con acompañante (Familiar o Funcionario) SI ☑ NO ☐

Educación signos de alarma: _____ SI ☑ NO ☐

Puntación Aldrete 10/10

Gaspleydy Gómez G.
ENFERMERA
REG.

Responsable del diligenciamiento

Cargo

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 800.149.453-C
WWW. CPO.COM.CO
DIRE-FOR-0721; Versión 0; 25 de julio de 2017

Fecha 06-04-18 Hora 07100 a.m. p.m. Nombres y apellidos Claudia Liliana Barbosa. CC 52377330

Para garantizar la seguridad del paciente y la disminución del riesgo de caídas, se le informa lo siguiente:

Realizado	Tema	Entendió / Responsable
	Explicación de la importancia del lavado de manos	
	Informa los derechos y deberes del paciente incluyendo el derecho a solicitar un segundo concepto medico si así lo requiere	
	Verifica pulsera de identificación	
	Verifica alergias	
	Explica horario de visitas	
	Informa de su necesidad la importancia del acompañamiento permanente	
	Explica la clasificación del riesgo de caídas y la importancia de las medidas antes	
	Explica la importancia de la no disposición de ropa de calle (uso de pijama, batas)	
	Explica la importancia de que todos los medicamentos deben estar en el conteo de enfermería y serán dispensados por el personal de la clínica	
	Informa la ubicación actual del paciente y sitio geográfico de la clínica donde se encuentra	
	Explica horarios de egresos y traslados a sala de egreso hospitalario	

Firma Paciente

Firma Acompañante

Declaro haber recibido de forma completa la información de la seguridad y autocuidado de la salud, por parte de la IPS Clínica Cpo

No.	Pregunta	Realizado por el Responsable	Fecha de Realización	Hora de Realización	Observaciones
1	¿Sabe cómo llamar a la silla o camilla hasta la unidad o habitación?				
2	¿El personal de salud le explicó la unidad o habitación se encontraba lista para recibirlo?				
3	¿Su pulsera de identificación estaba completa y diligenciada correctamente? (nombres y apellidos completos, edad, religión, alergias si aplica)				
4	¿Se le solicitó cada vez que le fueran a realizar un procedimiento el [illegible] diligenciarse las manos?				
5	¿Le explicaron la política de acompañamiento permanente?				
6	¿Le realizaron los exámenes de laboratorio y le brindaron explicación [illegible]?				
7	¿Le explicaron cómo llamar a la enfermera cada vez que necesita [illegible]?				
8	¿Le explicaron cómo solicitar información cuando sus familiares o [illegible] llaman a preguntar por su estado?				
9	¿Le realizaron valoración por el médico?				
10	¿Le explicaron cual fue el riesgo de caída que podía padecer y cuáles son sus complicaciones?				
11	¿Le explicaron sus deberes y derechos y responsabilidades [illegible]?				
12	¿Le explicaron la importancia de escuchar las alarmas [illegible]?				
13	¿Le explicaron cómo debe ser el cuidado de la herida en casa? [illegible]				
14	¿Le explicaron cómo y las medidas las recomendaciones al momento del egreso?				
15	¿Le explicaron cual es el punto de encuentro en caso de evacuación?				

Firma de Usuario

Entendió Responsable

Centro Policlínico del Oligu

INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AL PACIENTE Y LA FAMILIA

CPO S.A. NIT: 860.149.453-6
WWW. CPO.COM.CO

DIRE-RC-0721; Versión 6; 25 de julio de 201[illegible]

Fecha/Hora	Tema	Profesional Responsable	Nombre de Quien Recibe la Información
06-05 2018 7M	Segundo Informacion al Tomo sobre estado del Paciente y Tiempo de Recuperacion	[illegible] López Prieto C.C. 52 [illegible] 145 Aux. de Enfermeria	[illegible] 51 592 566

CONTROL RECUENTO DE MATERIAL EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Centro Policlínico del Olaya

C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

www. cpo.com.co

RC-1405; Versión 4; 8 de julio del 2016

Fecha: 06-04-18 Nombre del paciente: Claudia Liliana Bayona

Historia Clínica: 5237732 EPS: S. Total Procedimiento: Nefrolitotomia

Verificación de Material Especial		
Aplica material especial para el procedimiento	SI ☐	NO ☐
El Instrumentador Quirúrgico Verifica		
Material solicitado para el paciente en sistema concordancia de material entregado y material solicitado	SI ☐	NO ☐
Con el especialista, las hojas de remisión confirmando que el material entregado corresponda con las necesidades del paciente	SI ☐	NO ☐
Disponibilidad del material esteril, cambio de color de la cinta indicadora, integridad de los empaques	SI ☐	NO ☐

Yeni Liset Rodriguez R.

Firma Instrumentador Quirúrgico

Firma Especialista

Elementos	1 Entrega	2 Entrega	3 Entrega	4 Entrega	5 Entrega	Total Registro	Total Recuento
Compresas							
Gasas							
Torundas							
Cotonoides							
Mecha Vaginal							
Mecha Otorrino							
Rollo Abdominal							
Agujas							

Equipos utilizados, accesorios y remisiones.	Nombre del Equipo	Recuento	Nombre del Equipo	Recuento
	Pinza 27			
	Pinza			
	Cauda			

Total Recuento	
CP	COMPLETO
IM	IMCOMPLETO

Patología -

Cultivos:

Recibe:

CONTROL RECUENTO DE MATERIAL EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

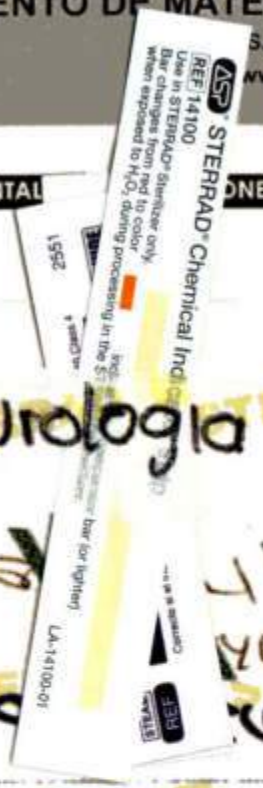
Centro Policlínico del Oiaya

S.A. NIT: 800.149.453-6

www. cpo.com.co

RC-1405; Versión 4; 8 de julio del 2016

INDICADORES INSTRUMENTAL ... **ONES**



CONTROL REUSO DE DIPOSITIVOS MEDICOS

DISPOSITIVO	CODIGO	NUMERO USO EN PACIENTE
Lapiz Electrobisturi	233	
Caucho de succion	233	
Placa de electrobisturi	N.A	
Mascara Laringea		
Mascara facial anestesia		
Cuchilla sheaver		

Cables Urologia 5-418 PC
5-419 C1612
Ureteroscopio curvo 31 03 18
31 03 19 C1592

Observaciones:

Yeidy Licet Rodríguez F.
INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA
C. 52.371.09...

Firma Instrumentador Quirúrgico

Firma Cirujano

Firma Auxiliar de Enfermería

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-1425
Versión 1; 20 de abril de 2015

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará.

1. El procedimiento quirúrgico que se le practicara al paciente es Nefrolitotomia Flexible Laser Derecho que consiste en Fragmentar Calculo caliceal Derecho

2. La indicación del procedimiento quirúrgico es Nefrolitotomia Derecha Caliceal superior

Y doy fe que se me han explicado otras posibles opciones y en acuerdo con el medico decidimos esta intervención.

3. El procedimiento requiere anestesia, que será realizada por el servicio de anestesia.

4. Como en toda intervención médica, existe un riesgo de complicaciones imprevistas e impredecibles durante o posterior a la intervención, con riesgo de muerte o del compromiso de mi estado de salud, y que pueden ser derivadas del acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación vital de cada paciente. Condiciones como mayores de 40 años, hipertensión arterial, diabetes, asma, obesidad, alergias, malnutrición, anemia, enfermedades cardiacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas son algunos de los factures que pueden incrementar el riesgo.

5. Las complicaciones de esta intervención son:

- Hemorragias intra o postoperatorias (con la posible necesidad de transfusión).
- Infecciones de la herida o profundas del sitio quirúrgico (en muy raras ocasiones pueden derivar a infecciones mayores con compromiso del estado de salud y mínimo riesgo de mortalidad que requieren tratamientos adicionales).
- Lesiones de órganos vecinos
- Hematomas (acumulación de sangre coagulada sobre la herida o en la pelvis).
- Otras específicas de este procedimiento:

Nefrectomia Renal Perforacion Calculo vesical, Muerte procedimiento colgada

6. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera alguna complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o medidas adicionales, o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano en procura de salvar mi vida. Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo, el doctor me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento y eximir al doctor de mi atención.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios y recursos técnicos y tecnológicos con que cuenta este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

EVALUACIÓN POSTOPERATORIA

La evaluación postoperatoria y el manejo de potenciales complicaciones será realizada por el equipo médico institucional de la respectiva especialidad y no necesaria ni únicamente por el cirujano que realiza el acto quirúrgico.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
C.P.O S.A. NIT: 800.149.453-6

Centro Policlínico del Olaya

RC-1426
Versión 1; 20 de abril de 2015

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Liliana Bayona Monroy, identificado (a) con CC 52 377 332 Bta
En mi calidad de Representante Legal de Claudia Liliana Bayona Monroy,
con número de identificación CC 52377332 Bta, doy mi consentimiento para que le (me) sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido e significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Teniendo en cuenta que al ser los pacientes institucionales, el profesional de la salud que explica el procedimiento y sus riesgos inicialmente, puede ser diferente a quien lo realiza, la Institución ha establecido un protocolo de Consentimiento Informado Redundante, que implica la validación de la comprensión y firma previo al momento de la realización del procedimiento.

DURANTE LA CONSULTA O INTERCONSULTA PREVIAS:

Fecha 26 / Marzo / 2018 Hora 10:00

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy
Parentesco:
No. Doc. 52377332 Bta

FIRMA TESTIGO
Nombre:
No. Doc.

CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA

FIRMA MÉDICO QUE INFORMA INICIALMENTE
No. Doc.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO, PREVIO A SU REALIZACIÓN:

Fecha 06-04-19 Hora 06:00

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre: Claudia Liliana Bayona Monroy
Parentesco:
No. Doc. 52 377 332 Bta

FIRMA TESTIGO
Nombre: Liz Marina Montes
No. Doc. 51 592 566

FIRMA MÉDICO QUE REALIZA LA ATENCIÓN
No. Doc. 79249480

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización del Procedimiento, la Institución le entregará el respectivo Formato de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, el cual deberá ser firmado por usted, el profesional de la salud y un testigo, una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-1423

Versión 1; 20 de abril de 2015

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivar del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente. Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará.

INFORMACION GENERAL

La anestesia es el procedimiento medico que permite realizar una operación quirúrgica sin dolor. La anestesia puede realizarse durmiendo al paciente (anestesia general) o haciendo insensible la parte del cuerpo en la que se va a realizar la operación (anestesia local o regional). En algunas ocasiones después de practicar una anestesia local o regional se tiene que pasar a la anestesia general por resultar la primera insuficiente.

El medico anestesiólogo es el encargado de indicar el tipo de anestesia adecuada para cada caso dependiendo de la operación que se va a realizar y del estado del paciente. Además, cuida del estado general del paciente durante la operación y trata las complicaciones que pudieran surgir.

Todo acto anestésico conlleva siempre un riesgo menor asumible que justifica su uso generalizado pero también es evidente que es un procedimiento capaz de originar lesiones agudas, secuelas crónicas, complicaciones anestésicas graves e incluso la muerte; toda ellas en relación con el estado de salud previo, la edad, el tipo, complejidad y duración de la intervención quirúrgica, así como las consecuencias de reacciones alérgicas u otros posibles factores imprevisibles. Cada tipo de anestesia tiene sus propios riesgos. Los riesgos no pueden suprimirse por completo.

También es necesario que usted advierta de las posibles alergias medicamentosas, alteraciones actuales o cualquier otra enfermedad cardiopulmonar, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia que considere relevante.

RECOMENDACIONES GENERALES ANTES DE LA ANESTESIA GENERAL

- Debe guardar un ayuno absoluto desde ocho horas antes de la cirugía. El incumplimiento de esta norma supone la suspensión de la cirugía.
- Debe mantener cualquier medicación que este tomando de manera habitual (por ejemplo sus pastillas para la hipertensión) salvo que su médico se lo indique expresamente. El día de la cirugía puede tomarlas con un sorbo de agua sin romper la norma anterior. Solamente bajo estricta prescripción medica, debe usted suspender, una semana antes de la operación, los medicamentos que afectan a la coagulación de la sangre (por ejemplo, Ácido Acetil Salicílico, Aspirina®, Adiro®, Asasantin®, Tromaly®, Tiklid®, Persantin®, Disgrn®, Dipriridamol, Heparina, Warmarina o Coumadin®, etc.), 24 horas antes si se trata de Heparinas de bajo peso molecular como Enoxaparina, Clexane®, Clenox®, etc.
- Si es usted fumador debe intentar interrumpir su hábito cuanto más tiempo mejor previo a la cirugía.

EN QUE CONSISTE LA ANESTESIA GENERAL

Para anestesiar es preciso canalizar una vena por la que se le administraran los sueros y medicamentos necesarios según su situación y el tipo de cirugía prevista. Debido al efecto de los fármacos estará dormido y relajado durante la cirugía.

Durante la anestesia es preciso colocarle un tubo, a través de la boca o de la nariz, que llega hasta la traquea (conducto que comunica la garganta con los pulmones). Este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración.

Unos electrodos adhesivos colocados en el pecho permitirán el control de su latido cardiaco.

También se le colocara un aparato que medirá su tensión arterial y un dispositivo en el dedo (pulso oxímetro) para conocer la cantidad de oxigeno en su sangre.

RIESGOS DE ANESTESIA GENERAL

- Excepcionalmente, la introducción del tubo hasta la traquea puede entrañar alguna dificultad y, a pesar de hacerlo con cuidado, dañar algún diente.
- Durante la colocación del tubo puede pasar al pulmón parte del contenido del estomago y ocasionar alteraciones respiratorias. Esta complicación es seria, pero muy poco frecuente. De allí la importancia del ayuno.
- La administración de sueros y los medicamentos que son imprevisibles durante la anestesia pueden producir, excepcionalmente, reacciones alérgicas. Estas reacciones pueden llegar a ser graves pero tienen carácter extraordinario. Los expertos desaconsejan la práctica sistemática de pruebas de alergia a los medicamentos anestésicos, por considerar que no es adecuado hacerlo en pacientes sin historia previa de reacciones adversas a los mismos. Además, estas pruebas no están libres de riesgos y, aun siendo su resultado negativo, los anestésicos probados pueden producir reacciones adversas durante el acto anestésico.
- Otras posibles complicaciones son las siguientes: laringoespasmo y/ o bronco espasmo (debido a la manipulacion de la vía aérea), ronquera en el postoperatorio, náuseas y vómitos, dolores musculares, flebitis en el lugar de venopunción.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios y recursos técnicos y tecnológicos con que cuenta este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

Centro Policlínico del Olaya

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ANESTESIA GENERAL

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6

RC-1423
Versión 1; 20 de abril de 2015

CONSENTIMIENTO

Yo, Claudia Liliana Bayona Hoyos identificado (a) con 52377332 Bta
En mi calidad de Representante Legal de Claudia Liliana Bayona Hoyos con número de identificación CE 52377332 Bta, doy mi consentimiento para que le (me) sea realizado el tratamiento médico especificado.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar informado (a).

Teniendo en cuenta que al ser los pacientes institucionales, el profesional de la salud que explica el procedimiento y sus riesgos inicialmente, puede ser diferente a quien lo realiza, la Institución ha establecido un protocolo de Consentimiento Informado Redundante, que implica la validación de la comprensión y firma previo al momento de la realización del procedimiento.

DURANTE LA CONSULTA O INTERCONSULTA PREVIAS:

Fecha Marzo 6. 2018 Hora 10+00 am

Claudia Liliana Bayona Hoyos
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre: Claudia Liliana Bayona Hoyos
Parentesco:
No. Doc. 52377332 Bta

FIRMA TESTIGO
Nombre:
No. Doc.

FIRMA MÉDICO QUE INFORMA INICIALMENTE
No. Doc. 80[illegible]

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO, PREVIO A SU REALIZACIÓN:

Fecha 06-04-18 Hora 0600

Claudia Liliana Bayona Hoyos
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O PACIENTE
Nombre: Claudia Liliana Bayona Hoyos
Parentesco:
No. Doc. 52377332 Bta

FIRMA TESTIGO
Nombre:
No. Doc. 51592166

FIRMA MÉDICO QUE REALIZA LA ATENCIÓN
No. Doc.

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización del Procedimiento, la Institución le entregará el respectivo Formato de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, el cual deberá ser firmado por usted, el profesional de la salud y un testigo, una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

En nuestro medio el Código de Ética de Enfermería: "Guía para el desempeño del profesional de enfermería" (1998) de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería - ACOFAEN – en el aparte "Responsabilidades de la enfermera con las personas que reciben sus servicios", dice: "3. Dar información adecuada, suficiente y oportuna a la persona, familia y comunidad de acuerdo con sus necesidades, solicitud y capacidad de comprensión, conocer su situación de salud y tratamiento, asegurar el ejercicio de su autonomía, obtener su consentimiento para los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, cuidado e investigación". ". Por lo anterior en este documento se le informará los procedimientos y actividades de enfermería a realizar.

1. ***Venopunción:*** Procedimiento en el cual por medio de un catéter se accede a una vena para el paso de líquidos, medicamentos o hemoderivados (sangre). Las posibles complicaciones pueden ser: flebitis, infiltración, múltiples punciones, hematomas y dolor. ☑

2. ***Paso de sonda:*** Este procedimiento consiste en el paso de una sonda a través de su nariz o por el meato urinario, que puede permitir la administración de alimento o drenar algún tipo de fluido de su cuerpo como la orina. El personal de enfermería además podrá realizar este procedimiento para realizar algún lavado gástrico. Las posibles complicaciones pueden ser dolor, laceración de la fosa nasal e infección de vías urinarias por el retorno de orina. ☑

3. ***Sujeción:*** Este procedimiento consiste en inmovilizar sus extremidades (manos y pies) y tórax, a través de dispositivos a la cama o camilla, y se deberá realizar cuando el estado del paciente lo requiere (alteraciones mentales, efectos de alcohol, efectos secundarios a medicamentos, entre otros) evitando que se genere algún tipo de daño físico, que se retire los accesos venosos, sondas, drenajes u otros que hagan parte de su tratamiento. También permitirá evitar que el paciente sufra alguna caída desde la cama o camilla y se hará uso de este cuando no sea posible contar con la presencia de un familiar constantemente. Las complicaciones pueden ser: enrojecimiento o laceración en muñecas o tobillos. ☑

4. ***Toma de Signos Vitales:*** Por medio de este procedimiento se realiza control de tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura, saturación y frecuencia cardiaca fetal este último para las gestantes. Sus complicaciones pueden ser enrojecimiento y dolor del brazo al colocar el brazalete para toma de tensión arterial. ☑

5. ***Curaciones:*** Este procedimiento tiene como fin limpiar una herida, laceración o el sitio de venopunción con el fin de prevenir alguna infección en esta área. Sus complicaciones pueden ser dolor, ardor y alergia al esparadrapo, micropore y/o fixomull o tambien a la solución utilizada ☑

6. ***Toma de Laboratorios:*** En este procedimiento se extrae sangre de una vena o arteria a través de una aguja o jeringa, para que sea analizada y poder apoyar la definición de un diagnóstico y posteriormente establecer un tratamiento. Además, se podrá tomar muestras a través de la punción de uno de los dedos de sus manos para tomar los niveles de glucosa en sangre a través del uso de un glucómetro. Sus complicaciones pueden ser: múltiples punciones por difíciles accesos venosos, hematomas, enrojecimiento y dolor. ☑

7. ***Administración de Medicamentos:*** Este es un procedimiento que realizará la Enfermera(o) del servicio con el fin de dar cumplimiento a las ordenes médicas definidas para su tratamiento durante su proceso de atención. Este consiste en la administración de medicamentos por diferentes vías como intravenosa, intradérmica (pruebas para penicilina), intramuscular, oftálmica (por ojos), otica (por

oídos) o la que se requiera por su condición clínica. Dentro de las posibles complicaciones se encuentra: reacción alérgica no conocida y flebitis. ☑

8. ***Acompañamiento permanente:*** la organización tiene definido como barrera de seguridad que debe existir un familiar o acompañante permanente para todo paciente menor de edad, mayor de 60 años o que por estado neurológico comprometido se encuentra clasificado como alto riesgo, esto con el fin de contribuir al bienestar y cuidado de la salud, además de hacer partícipe a la familia en la atención. ☑

9. ***Uso de tecnología Biomédica:*** la organización tiene definido la dotación de tecnología biomédica para la atención de los pacientes a conformidad con lo establecido en la resolución 2003 del 2014, para lo cual se debe informar al paciente y su familia la utilización de tecnología para la prestación del servicio, con el fin de respetar la decisión de la aplicación y uso de tecnología durante el proceso de atención. ☑

APLICA SOLO EN GESTANTES

10. ***Toma de Monitoria Fetal:*** Este procedimiento se realizará para controlar la frecuencia cardiaca de bebé y para que pueda ser escuchado por la mamá. Además, este se realiza a través de un monitor fetal y debe quedar registrado en papel de monitoria el cual posteriormente será interpretado por el médico. Sus complicaciones pueden ser: El no trazo óptimo y confiable de la monitoria por hipoactividad del bebé o exceso de movimientos de la paciente ocasionando la repetición del procedimiento. ☐

CONSENTIMIENTO

Yo Claudia Liliana Bayona Herrera, identificado(a) con número de documento CC 52377332 doy mi consentimiento para que me sean realizados según necesidad cualquiera de los procedimientos antes explicados por el personal de enfermería.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado de los procedimientos y las posibles complicaciones inherentes al mismo y declaro estar informado(a).

Fecha 06-04-19 Hora 06:00

FIRMA DEL PACIENTE
N. Doc. 52377332 Bta

FIRMA DE TESTIGO
N. Doc. 51591566

FIRMA ENFERMERA
N. Doc. 1033742551

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
N. Doc.

Si usted no desea dar su consentimiento para la realización de alguno de los procedimientos o recomendaciones, la institución le entregara el respectivo formato institucional de DENEGACION PARA EL PROCEDIMIENTO, EL CUAL DEBERA SER FIRMADO POR USTED, el profesional de la salud y un testigo; una vez explicados los riesgos y posibles complicaciones.

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE GASTOS DE MATERIALES ESPECIALES

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0370
Versión 3: 3 - Marzo - 2011

Fecha: 6-9-18

Proveedor: Autofarma

Urgencia: ☐ Programada: ☒

Marca:

Instrumentadora: Yeli R

Paciente: Idrus Olayuru

H.C.: 52347332

Entidad: Salud total

Cirujano: Dr Sanchez

CANTIDAD	REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN
1	M0061921320		cateter doble J polaris 6 F x 24 cm

Boston Scientific
Polaris™ Ultra
6F (2.0mm) x 24cm
GTIN 08714729124429
REF M0061921320
LOT 20541559

CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA
Dr. Yeli Sánchez Gómez
Urólogo

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE GASTOS DE MATERIALES ESPECIALES

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

RC-0370
Versión 3: 3 - Marzo -2011

Fecha: 6-4-18

Proveedor: CPO
Marca: Intra Olaya
Paciente: Salud Total
Entidad:

Urgencia: ☐ Programada: ☒
Instrumentadora: Yesly
H.C.: 52377332
Cirujano: Dr Sanchez

CANTIDAD	REFERENCIA	LOTE	DESCRIPCIÓN
1	976		Aguler Laser

CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA

INDICACIONES PARA EL DÍA DE LA CIRUGÍA

Centro Policlínico del Olaya

www. cpo.com.co / NIT: 800.149.453-6

RC-2089; Versión 5; 23 de enero de 2016

NOMBRES Y APELLIDOS : Claudia Liliana Bayona Monroy **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 52377332

EDAD: 41 **RELIGIÓN** Catolica. **TIPO DE SANGRE :** A **RH:** +

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

Nefrolitotomia endoscopica laser **FECHA:** 06-04-18

HORA: 7:00am

ALERGIAS: Niega.

CIRUJANO TRATANTE : Jose Gregorio Sanchez **ESPECIALIDAD TRATANTE:** Urologia.

	APRECIADO PACIENTE LEA ATENTAMENTE Y PONGA EN PRÁCTICA
1	Si su cirugía requiere anestesia general o regional, la última comida será 8 horas antes del procedimiento quirúrgico.
2	Asistirá 2 días antes de la fecha de la cirugía a la oficina 118 "Admisiones", de Lunes a Viernes de 8 a.m. a 4 p.m., Sábado, Domingo y festivos de 8 a.m. a 12 m. Fotocopia cedula.
3	Confirme en admisiones si debe realizar copago y cuánto es su valor. Debe ser cancelado en el momento de la admisión.
4	Realice reserva de sangre 5 días antes de la cirugia si su grupo sanguineo es **RH NEGATIVO,** o dos días antes de la cirugía si su grupo sanguineo es RH positivo. NO
5	No suspenda ningún medicamento, excepto anticoagulantes y aspirina. NO
6	Asista a la cirugía con un acompañante mayor de edad. Si no está acompañado, su procedimiento será cancelado.
7	El día de la cirugía debe presentarse dos horas antes de la hora que está programada su cirugía. ***No traer joyas, piercing, maquillaje, esmalte, prótesis dentales, celular, lentes de contacto.*** ***El cabello debe estar limpio, seco y recogido.***
8	Debe venir con ropa cómoda y maleta para guardar sus pertenencias.
9	Debe traer todos los exámenes de laboratorio y estudios diagnósticos. Ej, TAC, Ecografía, Radiografía, etc.
11	Recuerde que en el momento de la cirugía ***no puede presentar gripa, fiebre, tos o diarrea.***
12	Si usted no puede presentarse el día de la cirugía o tiene alguna inquietud comuníquece con la oficina de programación de cirugía al teléfono **361 28 88 Extensión. 339 o 267**.
13	***Debe estar al día en pagos y Activo en su EPS el día de la Admisión.***

¡RECUERDE !

Realizar Admisión el día: 04-04-18 **en Oficina 118 - Torre 2 Piso 1**

Reservar Sangre el día: NO **Número de unidades:** NO

Última Comida : Noche anterior **a las:** 08:00pm.

Presentarse en salas de cirugía el día: 06-04-18 **a las :** 6:00am

Observaciones: 3 Piso Torre 1.

¡Gracias por Adherirse a estas Recomendaciones!

Cordialmente,

Departamento Quirúrgico

CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY Usuario: MED_HUGOE Fecha Impresión: 12/02/2018 16 22 Pagina N°: 1

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA-CPO
Nit. 800149453
Dir. CARRERA 21 NO 22 68 SUR - Tel. 3612888

Registro de Calidad:
Fecha H storia: 12/02/2018 04:21:12p.m.
Lugar y Fecha: BOGOTA, BOGOTÁ D.C. 12/02/2018 04:21:12p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 52377332 CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Administradora: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Convenio:** CONTRIBU2017NVO **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO-COTIZANTE ESTRATO 1
No Historia: 52377332 **Orden N°:** 8594632

- **Procedimiento:** 550103 - NEFROLITOTOMIA ENDOSCOPICA LASER - PAQUETE

Observaciones: PRIORITARIA PRIORITARIA PRIORITARIA
Materiales Especiales:

DX Principal: N200 CALCULO DEL RIÑON
Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO

DR HUGO ESCOBAR ARAUJO
CC 12540506
Especialidad. UROLOGIA
Registro. 12540506

Tel 4854555
Cuarto Frente

REGISTRO DE ADMISIÓN

C.P.O. S.A. NIT: 800.149.453-6
WWW.CPO.COM.CO
ADMS-RC-0296; Versión 4; 08 de noviembre del 2017

Admision N.° 800228

Nombre del Paciente *CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY* C.C. *52377332*
EPS: **SALUDTOTAL EPS** Fecha: **06 de abril de 2018** Hora. **07:00**

Tel: **3144666941** Direccion: **CALLE 45 NO 5 48 ESTE**

El Centro Policlínico del Olaya es una institución privada a la que están adscritos médicos capacitados legalmente para ejercer su profesión y que obran en su propio nombre.
Yo, *CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY*
Identificado con cédula de ciudadanía N.° *52377332* de _____

Certifico Que:

1. Me ha informado sobre mi ingreso al área hospitalaria y quirúrgica para:

NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA

2. El personal Administrativo me ha informado que en caso de ser beneficiario se debe cancelar un copago según rango salarial.
3. Acepto y me responsabilizo de los costos que se causen de mi hospitalización en caso de presentar inconsistencias administrativas cancelare antes del egreso hospitalario
4. He leído y entendido en su totalidad este documento.
5. Si no tengo capacidad legal para firmar este documento será firmado en mi nombre por la persona que me representa.
6. Las personas pediátricas, tercera edad y paciente neurológico deben ser acompañadas permanentemente por un familiar o acompañante.

En constancia se firma en Bogotá a los **04** días del mes de **ABRIL** de **2018**

LUZ MARINA MONROY **MADRE**

Nombre del Acompañante | Relación con el Paciente

Autorizaciones:

Urgencias N°		Copago N°	CTZ ACT RANG A
Cirugia 1 N°	00500V1801839409	Cesárea N°	
Cirugia 2 N°		Hospitalización N°	
Cirugia 3 N°		Parto Normal N°	
UCI N°		Legrado N°	
		Cesárea Mas Pomeroy N°	

Responsable de la admisión: *SOFIA GOMEZ*

Centro Policlínico del Olaya

HOJA DE AUTORIZACIONES

C.P.O. S.A. - NIT: 800.149.453-6
www.cpo.com

Fecha: *04 de abril de 2018*

RC-0364 / Versión 2: 16 – Agosto - 2011

Nombre: *CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY* C.C: *52377332*
E.P.S.: **SALUDTOTAL EPS** Regimen: **contributivo**
Rango: **A** No. Semanas Cotizadas: **425** Cotizante: **X** Beneficiario: _____

AUTORIZACIONES	NOMBRE PROCEDIMIENTO	FECHA	HORA	NO. AUTORIZACION	GENERADO POR	SOLICITADO POR
URGENCIAS						
HOSPITALIZACION						
INTERMEDIO						
PARTO NORMAL						
CESAREA						
LEGRADO						
INGRESO UCIN						
CIRUGÍA 1	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR NEFROTOMIA	**04/4/18**		**00500V1801839409**	IT	***SOFIA GOMEZ***
CIRUGÍA 2						
CIRUGÍA 3						
OTROS						
EGRESO						

SaludTotal EPS-S S.A. **No. 8772804**

PREAUTORIZACION DE SERVICIOS

Número de Autorización * *
Fecha y Hora: 19 Feb 2018 10:19

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO
Nombre: SALUD TOTAL EPSS
Código: EPS002

INFORMACION DEL PRESTADOR
Nombre: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT: 800149453 Código: 110010917802
Dirección: CR 21 22-78 SUR
Teléfono: 3725060
Departamento: BOGOTA
Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA

DATOS DEL PACIENTE
Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Documento: C 52377332
Nombre: CLAUDIA LILIANA BAYONA MONROY
Fecha de Nacimiento: 30 Nov 1976
Dirección: CL 42 A SUR 5 48 ESTE
Teléfono: 3624845
Departamento: BOGOTA
Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA
Teléfono Celular: 3144666941
Email: lilib_66@hotmail.com

DATOS DE LA TRANSACCION
Tipo: PREAUTORIZACION
Régimen: VS Contributivo
Motivo:
Fecha Vencimiento: 18 Ago 2018
Diagnóstico: -Z10
Nap Anterior: 005000V1801379693
Ubicación del Paciente: Ambulatorio
Origen del servicio: ENFG
Servicio:
Cama:

SERVICIOS AUTORIZADOS

CANT.	DETALLE
1	(9101A0) ca cirugia ambulatoria nefrolitotomia o extraccion de calculo o cuerpo extraño por nefrotomia -(550103) - [CUPS 550103]

PAGOS COMPARTIDOS
Tipo de Recaudo:
Valor: 0
Semanas Cotizadas: 405

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA Y LA SOLICITUD
Manejo Integral según Guia:
Ciudad: BOGOTA - CUNDINAMARC
No. Solicitud:
Fecha Solicitud: 12 Feb 2018 12:41
Nombre quién autoriza:
Nombre Ips: CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
Dir. Ips : CR 21 22-78 SUR
Teléfono:
Cargo:
Celular:

OBSERVACIONES

cx: map: cups: gqx:10- - * s/s quiste renal izquierdo** - autorizacion valida para recl amar servicios desde el dia 19/02/2018 si esta al dia en pagos -

SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S S.A. asegura la cobertura económica de los servicios de salud brindados e incluidos en la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda, favor cubrir la cuota moderadora o copago. La presente orden no genera autorización. Los diferentes servicios deberán ser solicitados y validando las excepciones en los casos que corresponda. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados deberán ser autorizados de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4547 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado por **Salud Total EPS-S S.A.** Autorización a reembolso de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V 3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes con el POS de la Ley 100 de 1993. SALUD TOTAL EPS-S S.A. | Nivel Nacional de Atención al Cliente 01 8000 114424 | Línea Total Bogotá 485 45 55

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.377.332**
BAYONA MONROY

APELLIDOS
CLAUDIA LILIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-1976**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA **A+** G.S. RH **F** SEXO

25-MAR-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00779445-F-0052377332-20151223 0047858060A 1 1523722176

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA S.A
NIT. 800.149.453-6
Tel.361 28 88 **Direccion** Cr 21 Nº 22 – 68 Sur **Bogota D.C**

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA PACIENTES

Certifico que recibi satisfactoriamente los servicios que se relacionan en la

Factura numero Nº _____

Fecha de ingreso *DD MM AAAA* 06 // 04 // **2018**

Fecha de egreso *DD MM AAAA* // // **2018**

Nombre del paciente: X Claudia Liliana Bayona Monroy

Documento de Identidad: X 52377332 De Bogota

Nombre del acompañante o persona responsable _X_____

Documento de identidad: _X_____ **de** _____

Parentesco con el paciente _X_____

Observaciones _____

_____

X _____
Firma del Paciente o Persona Responsable
CC Nº 52377332 **de** Bogota

Bogotá D.C., octubre de 2021

Señores
Juzgado Treinta y Siete Civil del Circuito de Bogotá
E. S. D.

Proceso	Verbal
Demandante:	Claudia Liliana Bayona Monroy y otros
Demandado:	C.P.O. S.A.
Radicado:	11001310303720210024200
Asunto:	Otorgamiento de poder

DANIEL GUILLERMO GARCIA ESCOBAR, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A., sociedad colombiana con domicilio principal en Bogotá D.C., identificada con NIT No. 860.026.518-6, entidad que se creó en virtud de la fusión por absorción de ACE SEGUROS COLOMBIA S.A. y de CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. aprobada por la Superintendencia Financiera de Colombia mediante Resolución No. 1173 del 16 de septiembre de 2016, por el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la sociedad de servicios jurídicos RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S., identificada con el NIT No. 901.386.454-5, para que, a través de cualquiera de los profesionales del derecho inscritos en su certificado de existencia y representación legal, represente los intereses de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. en el proceso de la referencia.

La sociedad apoderada y los profesionales del derecho inscritos en su certificado de existencia y representación legal quedan investidos de las facultades que el Código General del Proceso confiere a los mandatarios judiciales, en tanto el presente poder se entiende conferido en los términos del artículo 77 del Código General del Proceso, y otorga al profesional del derecho que lo ejerza las facultades especiales de conciliar, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir este poder, formular tachas de falsedad documental, allanarse, disponer del derecho en litigio y de realizar todas las gestiones que considere necesarias para el adecuado trámite de la gestión que se le encomienda.

Finalmente, son direcciones de notificación electrónica de los apoderados inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal de RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S. las siguientes avilla@restrepovilla.com y trestrepo@restrepovilla.com

Atentamente,

DANIEL GUILLERMO GARCIA ESCOBAR
C.C. No 16.741.658 de Cali
Representante Legal Chubb Seguros Colombia S.A.

Fernando Téllez Lombana - Notario Público 28 en Propiedad & en Carrera de Bogotá D.C.
DILIGENCIA DE TESTIMONIO AUTENTICIDAD DE PRESENTACIÓN Y DE FIRMA
El Notario Público doy testimonio que la firma y/o huella puesta en este documento presentado ante este despacho en esta fecha guarda (n) similitud a la de la persona que se presentó personalmente ante este despacho y que la registro en fecha anterior, que previamente se ha hecho la confrontación de las mismas con las que aparecen en el archivo de la notaría y el documento a la vista:
Identificado con: C.C. 16 741 658 CALI
No equivale a reconocimiento tiene el valor de testimonio fidedigno y no confiere autenticidad sobre la veracidad de lo que por si tenga. 1100100028

Fernando Téllez Lombana Notario Público 28 en Propiedad & en Carrera de Bogotá D.C.
Notaría 28 del Círculo Notarial de Bogotá D.C.
1100100028 07 OCT. 2021 COD. 4112
FERNANDO TÉLLEZ LOMBANA
Notario Público 28 en Propiedad & en Carrera de Bogotá D.C.

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 1925202470100837

Generado el 01 de julio de 2022 a las 14:48:39

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

NIT: 860026518-6

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 5100 del 08 de octubre de 1969 de la Notaría 3 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación SEGUROS COLINA S.A.

Escritura Pública No 809 del 11 de marzo de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Escritura Pública No 1071 del 04 de abril de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza el acuerdo de fusión mediante el cual, CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A. absorbe a LA CONTINENTAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES S.A.

Escritura Pública No 3583 del 07 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por ACE SEGUROS S.A.

Resolución S.F.C. No 1173 del 16 de septiembre de 2016 , la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Ace Seguros S.A. y Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No.1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Su domicilio principal será en la ciudad de Bogotá D.C y cambio su razón social por la de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 645 del 12 de marzo de 1970

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente que será Representante Legal de la Compañía y será elegido por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser reelegido indefinidamente o removido en cualquier tiempo. La Junta Directiva nombrará representantes legales adicionales al Presidente, para períodos de un (1) año y podrán ser reelegidos indefinidamente o removidos en cualquier tiempo. Los representantes Legales tomarán posesión ante el Superintendente Financiero. FUNCIONES DEL PRESIDENTE: Corresponde al Presidente las siguientes funciones: a) Representar a la Sociedad y administrar sus bienes y negocios con sujeción a la Ley, a los Estatutos, a las Resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva, con las limitaciones que estos Estatutos le imponen; b) Constituir apoderados judiciales de la Sociedad para tramitación de negocios específicos; c) Constituir apoderados extrajudiciales de la Sociedad ante cualquier autoridad gubernamental o entidad semioficial o particular o ante Notario para la realización de gestiones específicamente determinadas, comprendidas dentro del límite de sus propias atribuciones; d) Celebrar o ejecutar por sí mismo todos los actos y contratos en que la Sociedad haya de ocuparse, pero cuando se trate de adquisición, enajenación o gravamen de bienes raíces,

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 19252024701008 37

Generado el 01 de julio de 2022 a las 14:48:39

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

deberá obtener aprobación de la Junta Directiva si su valor excediere de veinticinco millones de pesos (25.000.000.oo) moneda legal; e) Someter a la aprobación de la Junta Directiva, la creación de los cargos de Vicepresidentes y/o Auxiliares Ejecutivos, la creación o supresión de Sucursales y los nombres de las personas designadas para ejercer dichos cargos o para gerenciar las Sucursales; f) Crear los cargos necesarios para el buen funcionamiento de la Sociedad, nombrar a las personas que han de desempeñarlos, señalar sus asignaciones y elaborar los contratos laborales a que hubiere lugar; g) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria anual, un informe escrito sobre la forma en que hubiere llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende así como el proyecto de distribución de utilidades, todo lo cual deberá haber sido aprobado por la Junta Directiva; h) Designar Corredores o Agentes de Seguros y celebrar los contratos a que hubiere lugar; i) Autorizar con su firma los balances de la Sociedad, los Títulos de acciones y las copias de las Actas que se expidan, tanto de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas como de la Junta Directiva; j) Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva; k) Solemnizar las reformas de los Estatutos; l) Llevar a cabo la liquidación de la Sociedad a menos que la Asamblea General de Accionistas designe otro y otros liquidadores; m) Las demás que le asigne o delegue la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva y dar cumplimiento a las órdenes que le impartan dichos organismos. (Escritura Pública 1482 del 21 de octubre de 2016 Notaria 28 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Francisco Obregón Trillos Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 79151183	Presidente
Olivia Stella Viveros Arcila Fecha de inicio del cargo: 24/09/2015	CC - 29434260	Representante Legal
Maria Del Mar Garcia De Brigard Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 52882565	Representante Legal
Óscar Luis Afanador Garzón Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 19490945	Representante Legal
Gloria Stella García Moncada Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 39782465	Representante Legal
Daniel Guillermo García Escobar Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 16741658	Representante Legal
Juan Pablo Saldarriaga Arias Fecha de inicio del cargo: 28/04/2022	CC - 1017142329	Representante Legal
María Patricia Arango Vélez Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 43510821	Representante Legal
Carolina Isabel Rodríguez Acevedo Fecha de inicio del cargo: 12/10/2017	CC - 52417444	Representante Legal
Lorena Gutiérrez Flores Fecha de inicio del cargo: 07/02/2019	PASAPORTE - G23204652	Representante Legal

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 1925202470100837

Generado el 01 de julio de 2022 a las 14:48:39

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 27/02/2020	CC - 79777524	Representante Legal (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020064283-000-000 del día 13 de abril de 2020, la entidad informa que con Acta No. 358 del 27 de marzo de 2020, fue removido del cargo de Representante Legal. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional)
Carlos Humberto Carvajal Pabón Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 19354035	Representante Legal

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo industrial, navegación, responsabilidad civil, riesgos de minas y petróleos, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, salud y vida grupo. Con Resolución 1451 del 30 de agosto de 2011 Revocar la autorización concedida a ACE SEGUROS S.A, para operar los ramos de Seguro de Vidrios, Salud y Colectivo de Vida, decisión confirmada con resolución 0756 del 25 de mayo de 2012.

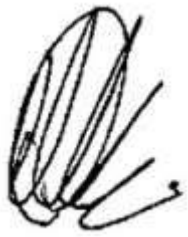
Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de Multirriesgo industrial se debe explotar según el ramo al cual corresponda cada amparo. b) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos.

Resolución S.B. No 0746 del 13 de mayo de 2005 Ramo de Seguros de Exequias

Resolución S.F.C. No 0159 del 18 de febrero de 2015 , la Superintendencia Financiera autoriza para operar el ramo de seguros de salud

Escritura Pública No 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Como consecuencia de la absorción de Chubb de Colombia asume los ramos de aviación, vidrios, colectivo de vida autorizados mediante Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991 a Chubb de Colombia. Circular Externa 052 del 20/12/2002 El ramo multirriesgo familiar se explotara bajo el ramo de hogar.

VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1925202470100837

Generado el 01 de julio de 2022 a las 14:48:39

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 10/05/2022 - 11:38:01 AM

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.
Sigla:	No reportó
Nit:	901386454-5
Domicilio principal:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	21-673808-12
Fecha de matrícula:	09 de Junio de 2020
Último año renovado:	2022
Fecha de renovación:	23 de Marzo de 2022
Grupo NIIF:	4 - GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Carrera 22 16 325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	correos@restrepovilla.com
Teléfono comercial 1:	302339666
Teléfono comercial 2:	3113218210
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	Carrera 22 16 325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	correos@restrepovilla.com
Teléfono para notificación 1:	302339666
Teléfono para notificación 2:	3113218210
Teléfono para notificación 3:	No reportó

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CONSTITUCIÓN

Que por Documento Privado del 01 de junio de 2020, de los Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de junio de 2020 con el No. 10976 del libro IX, se constituyó una Sociedad Por Acciones Simplificada, Comercial denominada:

RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la compañía es de naturaleza comercial y consiste en la realización de toda actividad comercial y civil lícita en el país y en el extranjero sin reserva ni limitación alguna interviniendo en forma Individual o en asociación con otras personas jurídicas o naturales.

No obstante lo anterior, la compañía se dedicará principalmente a las actividades jurídicas realizadas por abogados o bajo la supervisión de abogados. Dentro de dichas actividades podrá dedicarse a la prestación de asesoramiento y consultoría en las diferentes áreas do derecho, preparación de documentos jurídicos, acompañamiento procesal incluyendo la representación de los Intereses de las partes, ya sea arte tribunales u otros árganos judiciales.

PARÁGRAFO: Para la realización del objeto social la compañía podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones de cualquier naturaleza que fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio la industria de la sociedad.

En este sentido la compañía podrá ejecutar las siguientes actividades



Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

que se nombran de forma meramente enunciativa: Adquirir todos los activos fijos, muebles o inmuebles, que sean necesarios para el desarrollo de los negocios sociales; gravar o limitar el dominio de as activos fijos, sean muebles o inmuebles, y enajenarlos cuando por razones de necesidad o conveniencia fuere aconsejable: educar locales para uso de sus propios establecimiento, sin perjuicio de que puada accesoriamente enajenar pisos, locales o departamentos, darlos en arrendamiento o explotarlos en otra forma conveniente: administrar, establecer y explotar empresas comerciales de distribución, ventas o fabricación de elementos o bienes que se requiera en el desarrollo de sus actividades; concurrir a la constitución de nuevas sociedades o ingresar como socio a las ya existentes, así como la realización e intervención en procesos de fusión y escisión de sociedades.

LIMITACIONES, PROHIBICIONES, AUTORIZACIONES ESTABLECIDAS SEGÚN LOS ESTATUTOS:

NO GARANTIA DE OBLIGACIONES AJENAS. La sociedad no podrá ser garante de obligaciones de terceros ni caucionar con los bienes de la sociedad obligaciones distintas a las suyas propias, a menos que la Asamblea de Accionistas de manera expresa autorice para cada caso la respectiva garantía o caución.

LIMITACIONES DE FACULTADES POR RAZÓN DE LA CUANTIA. En todos los casos en que estos estatutos establezcan limitaciones a las facultades de sus administradores, por razón de la cuantía de los actos o contratos, se entenderá que todos aquellos que versan sobre el mismo negocio constituyen un solo acto o contrato para los efectos de la limitación aplicable.

CAPITAL

		CAPITAL AUTORIZADO
Valor	:	$5.000.000.000,00
No. de acciones	:	5.000.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

		CAPITAL SUSCRITO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL PAGADO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un Gerente y un suplente del Gerente, quienes tendrán la representación legal de la sociedad. El suplente del Gerente reemplazar al Gerente en sus ausencias absoiutas o temporales.

Todos los empleados de la compañía con excepción de los designados por la Asamblea General de Accionistas y los correspondientas del Revisor Fiscal, si los hubiere, estarán sometidos al gerente en el desempeño de sus cargos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES Y FACULTADES DEL GERENTE; En desarrollo de lo estipulado en los artículos 99 y 196 del Código de Comercio son funciones y facultades del Gerente de la compañía las siguientes:

a) Hacer uso de la denominación social;

b) Ejecutar los decretos de la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva.

c) Ejercer las funciones que le delegue la Asamblea de Accionistas y la Junta Directiva;

d) Constituir los apoderados Judiciales y extrajudiciales que juzgue necesarios para la adecuada representación de Ja sociedad, delegándoles las facultades que estime conveniente, de aquellas que el mismo goza.
e) Ejecutar los actos y celebrar todos los actos y contratos que tiendan al desarrollo del objeto social sin límite alguno.

g) Convocar a la Asamblea General de Accionistas de la compañía a sesiones extraordinarias cada vez que lo Juzgue conveniente o necesario o cuando so lo solicite un número de accionistas que represento por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los votos:

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en sus sesiones ordinarias, el balance de cada ejercicio, y un informe escoto sobre la forma como hubiere llevado a cabo su gestión y las mecidas cuya adopción recomiende a la Asamblea.

i) Apremia a los empleados y demás servidores de la compañía a que cumplan los deberes de su cargo, y vigilar continuamente la marcha de la empresa, especialmente su contabilidad y documentos.

j) Cuitar que la reuadaci6n o inversión de los fondos de la empresa se hagan debidamente

k) Convocar a la Junta Directiva cuando le estime necesario y presentarla los informes y documentos que le sean exigidos,
PARÁGRAFO 1: PROHIBICIONES; Como norma general queda prohibido al Gerente constituir a la sociedad en garante de obligaciones de terceros, o caucionar tales obligaciones con bienes sociales, y firmar títulos valores de contenido crediticio cuando no exista contraprestación cambiarla a favor de la sociedad; si de hecho lo hiciere, garantías, cauciones y obligaciones así constituidas carecerán de valor.
En forma excepcional, podrá el Gerente celebrar tales actos u operaciones, cuando ellos sean previamente autorizados por la Asamblea.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 1 de junio de 2020, de los Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 9 de junio de 2020, con el No.10976 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE PRINCIPAL	ANA ISABEL VILLA HENRIQUEZ	C.C.1.128.424.799
GERENTE SUPELNE	LAURA RESTREPO MADRID	C.C.43.626.317

Por Extracto de Acta No.3 del 7 de abril de 2022, de la Asamblea de Accionstas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022, con el No.12425 del Libro IX, se removió del cargo a LAURA RESTREPO MADRID y se dejó vacante el cargo.

DESIGNACIÓN APODERADO(S) JUDICIALES

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

PROFESIONALES ADSCRITOS

Por Documento Privado del 11 de septiembre de 2020, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de septiembre de 2020, con el No.21323 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	ANA ISABEL VILLA HENRIQUEZ	C.C 1.128.424.799
PROFESIONAL ADSCRITO	LAURA RESTREPO MADRID	C.C 43.626.317

Por Documento Privado del 28 de octubre de 2021, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 5 de noviembre de 2021, con el No.34579 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	YESICA MILENA ALZATE ARNERA	C.C 1.000.404.640

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2022, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de febrero de 2022, con el No. 4538 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	JENIFFER MELISSA MESA LONDOÑO	C.C 1.152.703.031

Por Documento Privado del 4 de abril de 2022, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de abril de 2022, con el número 12119, del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	ESTEBAN ESCOBAR ARISTIZABAL	C.C 1.037.667.404

Por Documento Privado del 27 de abril de 2022, del Representante Legal, inscrito en esta Cámara de Comercio el 9 de mayo de 2022, con el No. 17373 del Libro IX, se designó a:

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PROFESIONAL ADSCRITO	VALENTINA ARANGO CASTAÑO	C.C 1.152.224.340
PROFESIONAL ADSCRITO	DAVID SANTIAGO ROJAS BERNAL	C.C 1.152.215.070

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 6910

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

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

Recibo No.: 0022788238 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZkGacDcnbqNodaij

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Ingresos por actividad ordinaria $658,334,765.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 6910

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

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Póliza Ant.:

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	02 Renovacion	46836	0	**12004683600000**

Sucursal	Vigencia del Seguro									Fecha de Emisión		
		Año	Mes	Día	Hora		Año	Mes	Día	Hora	Año	Mes	Día
03 BOGOTA	**Desde**	2020	08	30	00	**Hasta**	2021	08	29	24	2020	09	03

Tomador	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA	**C.C. O NIT**	8001494536
Dirección	CARRERA 20 # 23 - 23	**Ciudad**	BOGOTA
Asegurado	VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES	**C.C. O NIT**	30
Dirección	.	**Ciudad**	.
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS	**C.C. O NIT**	11111
Dirección	ND	**Ciudad**	-

Intermediario

30157 AP SEGUROS Y CIA LTDA 15,00

Información del Riesgo: **La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.**

RENUEVA POLIZA NRO. 0041208

SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUNICACION DEL BROKER.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
La mora en el pago de la prima de la presente póliza, o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a la compañía de seguros para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la expedición de la póliza.

Valor Prima	93.600.000,00	$COP
Gastos Exped.	0,00	$COP
I.V.A.	17.784.000,00	$COP
Total a Pagar	**111.384.000,00**	**$COP**

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax:(57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico:defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

Tomador

Chubb Seguros Colombia S.A.

ARCHIVO

CHUBB

CHUBB - COLOMBIA **Fecha: 2020/09/03**

Hoja Matriz de: OTROS

Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	**12**	**02**	**46836**		**0**	

Operacion:RENOVACION **1 OPERACION ORIGINAL**

T.Pol.	Periodo	T. Seg.	T.Neg. 1	Mod. Seguro 0	CON:	
			COMERCIAL	EXTRACONTRACTUA		

Forma Lucro Cesante	Coaseg. Pactado Negocio 40	%	Periodo Indemn. No Jumbo	Meses	Poliza Acomod. N	Pol.Rel/Autor 00/

Departamento....:	CUNDINAMARCA	Cod.....:	03
Sucursal.....:	BOGOTA	Cod.....:	03
NombAP	SEGUROS Y CIA LTDA	Cod. Agente.....:	3-0157
		Coms.Agente..:	%/ 15.00%
Tomador.....:	CENTRO POLICLINICO D EL OLAYA	Nit. CC.....:	8001494536
Direccion.....:	CARRERA 20 # 23 - 23	Ciudad.....BOGOTA	
Asegurado.....:	VER ASEGURADOS CONDI CIONES PA	Nit. CC.....:	30
Direccion.....:	.	.	
Beneficiario....:	TERCEROS AFECTADOS	Nit. CC.....:	11111
Direccion.....:	ND	-	
Moneda.....:	PESOS	Cod.....:	00
Tipo de Cambio..:			

V I G E N C I A S:	POLIZA			DOCUMENTO		Calculo: 2=Corto Pl.
Ter	Dias	Emision	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Prima 3=Prorrata
12	364	20200903	20200830	20210829	20200830	20210829	3 4=Especial

Tipo de Negocio.: Sin Coaseguro %

ó Aceptacion....:

Coaseguros.....: | Poliza Lider | Doc Lider

Aceptados .....: % Participacion %

Nro. de Rsgo	Bien A. o Tray	Cod de Amp	Des cr. Amp	Descripcion del Riesgo: Bien Asegurado	Decl arac	Ram Esp	Dias Lucro	Suma A/da. Anual Lim.Max.Asegurado Lim.Max.Despacho.
001	001	44	MDM	UTILIDAD BRUTA	N	12		1015.000.000,00
TOTAL VALORES								**1.015.000.000,00**

Des Amp	Vlr.A/ble/* Valor Valor Base*	Despacho	Su ma	Tasa Basica	Valor Prima	* Deducibles * %	Valor
MDM	1015.000.000,00		S	0,000	93.600.000,00	0,000	
TO	**1.015.000.000,00**				**93.600.000,00**		**...TOTALES**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

CHUBB - COLOMBIA **Fecha: 2020/09/03**

Hoja Matriz de: OTROS						
Ramo:	cod.	Tr.	Nro. Poliza	Nro. Anexo	T.Ane	Cod.Multinal.
RESPONSABILIDAD CIVIL	**12**	**02**	**46836**		**0**	

Operacion:RENOVACION **1 OPERACION ORIGINAL**

Continuacion de la pagina Anterior

Nro. Rsgo	Direccion riesgo / Desc. Actividad	Codigo Ubica.	Codigo Ocupac.	Grupo Const	Clasifica.
001	CARRERA 20#23-23 SUR EDF.Y CTS CON PRO	6513			

COASEGUROS CEDIDOS

Clausulas y Textos:

SE RENUEVA LA PRESENTE POLIZA POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y POR COMUN
ICACION DEL BROKER.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

Certificado de Cesión de Reaseguro
Certificate of Reinsurance Cession

Confirmamos por medio del presente la cesión facultativa aceptada por ustedes, de acuerdo a los terminos y condiciones detallados a continuación.
We hereby confirm the Facultative cession accepted by you in accordance with the terms and conditions, as follows:

Certificado N°	:	**GCP/ 12-00000**
Asegurado *Insured*	:	**VER ASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES**
Codigo Multinacional *Multinational Code*	:	Rcc Treaty
Poliza Local No. *Local Policy No.*	:	0046836
Endoso No. *Endorsement No.*	:	00000
Ubicación *Location*	:	. .
Ramo *Line of Bussines*	:	RESPONSABILIDAD
Vigencia *Policy Term*	:	2020/08/30 a 2021/08/29
Bienes Asegurados *Insured Properties*	:	
Moneda *Currency*	:	PESOS
Suma Asegurada Total *Insured Amount*	:	1,015,000,000.00
Prima Total *Premium*	:	93.600.000,00
Su Participación Suma *Your Share Sum*	:	1,015,000,000.00
Su Participación Prima *Your Share Premium*	:	93.600.000,00
Reserva de Primas *Premium Reserve*	:	
Comisión *Commission*	:	
Saldo Neto *Net Balance*	:	93.600.000,00
Observaciones *Observations*	:	CONTRATO RENOVACION

Los demás términos y condiciones se muestran en documento adjunto, mismo que deberán revisar y, en caso de estar conformes, devolver copia firmada del presente.
The other terms and conditions are shown in attached document, which you should revise and return signed copy as acceptance confirmation.

Santa Fe de Bogotá 03 de SEPTIEMBRE de 2020

Reasegurador
Reinsurer

Cedente
Cedent

CHUBB

REAR33A
3/09/2020
12:39:01

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "A"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0046836	00000	12-00000	02 RENOVACION	0041208

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia
00		2020/09/03	2020/08/30 A 2021/08/29

Asegurado
00000000030-VERASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES

Reasegurador	Broker
-	

Línea de Negocio	MIultinal	RCC	Treaty
7 ********			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	% Cedido	Suma Cedida	Prima Cedida	Comisión	% Comisión	Reserva	% Reserva
12	MEDICAL		1015,000,000.00	93,600,000.00				
		SUBTOTAL	1015,000,000.00	93,600,000.00				

CHUBB

REAR33A
3/09/2020
12:39:01

Certificado de Cesión de Reaseguro

Anexo "B"

Póliza	Endoso	Certificado Nro.	Operación	Endoso Ref.
0046836	00000	12-00000	02 RENOVACION	0041208

Moneda	Cambio	Emisión	Vigencia		
00 PESOS		2020/09/03	2020/08/30	A	2021/08/29

Asegurado
00000000030-VERASEGURADOS CONDI CIONES PARTICULARES

Reasegurador	Broker

Línea de Negocio	MIultinal	RCC	Treaty
7 ********			

Location	TpoCbr	CshFlw	Usa	SpcRsk

Distribución de Reaseguro

Ssb	Cobertura	Distribución de Suma	Distrib. de Prima	Comisión	Reserva	Total
RETENIDO						
12	MEDICAL	1015,000,000.00	93,600,000.00			93,600,000.00
		1015,000,000.00	93,600,000.00			93,600,000.00
		1015,000,000.00	93,600,000.00			93,600,000.00

CHUBB

CHUBB - COLOMBIA **Revision** **LISTADO DE CONTROL - RESPONSABILIDAD CIVIL** **12 -12** **HOJA: 1**

CHUBB - COLOMBIA **12 - 12**

EMITIDO: 2020/09/03 12.37.48 **___REASEGURO___** **REA031**

Poliza... 46836

Endoso... Ref

Operacion: 02 Emision:2020/09/03 Vigencia:2020/08/30-2021/08/29
Moneda: 00 Cambio:
T030
No.RIMET T030 Periodo 2008 Ramo Emis. 12 Ramo Espec. 12

No	Tp Ds	Tip Rea	Contr Reasg	_____Limite_____	_____En_Exceso___	____%___	Ca pa	__Prima_Pactada___	______Comision______	_______Reserva_____
01	NA	RET				100.0000	11			
02	NA	RET				100.0000	21			
03	XL	RET		150,000			21			
04	XL	XL1	PZ6B	4,850,000	150,000		21			
			05190			100.0000	20200601	20210531		

DISTRIBUCION REASEGURO
DISTRIBUCION REASEGURO

Itm	Ssb	Cb	Codigo_y_Nombre Reaseguradora	%Cedido	__Distrib.Suma___	__Distrib.Prima__	_____Comision_____ Valor	%	_____Reserva_____ Valor	%
				Sbtotal						
				Tot Ret						
				Tot Ced						
				Totales						

CONDICIONES PARTICULARES POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA

Tomador:	**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CPO SA**
Asegurado:	**CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA CPO SA**
Vigencia:	Desde 30 de agosto de 2020 a las 00: 00 horas hasta 29 de agosto de 2021 a las 24:00 horas
Interés:	Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial:	Colombia
Jurisdicción:	Colombia
Modalidad de Cobertura:	Claims Made
Retroactividad:	1 de septiembre de 2007, siempre que (1) haya estado vigente sin interrupciones desde la fecha de retroactividad hasta el inicio de la vigencia de la póliza de Chubb y (2) se entregue a Chubb, con la solicitud de seguro, una copia de la póliza anterior y de su cláusula de retroactividad
Fecha de Antigüedad:	30 de agosto de 2019.

Condiciones Económicas
Con coberturas **únicamente de Daños (perjuicios) al 100% (no se otorga gastos de defensa)**:

Limite Asegurado	Deducible	Prima Anual Antes de IVA
Cop$1.015.000.000	10% mínimo COP $20.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.	COP$ 93,600,000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cobertura Básica

- Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas |

  Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.
  La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.
  Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%

Exclusiones Adicionales
El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugías bariátricas y/o cirugías o procedimientos estéticos.
- Reclamos presentados por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con Managed Care E&O.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
- EXCLUSIÓN DE SITUACIONES ESPECÍFICAS: Reclamaciones derivadas y/o en relacion con los eventos reportados en el formulario de solicitud de seguro y anexo
- Se modifica la exclusión 3.27. **CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS** y en su lugar se reemplaza por la siguiente:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.27. CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS O PLÁSTICOS

- EXCLUSIÓN **CONDUCTA SEXUAL**

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación.

- **Exclusión de Coronavirus – Incumplimiento en seguimiento de Protocolos**

El **Asegurador** no será responsable de realizar ningún pago por **Reclamación o daños** bajo esta póliza causado directa o indirectamente por, derivado de, atribuible a, o en cualquier forma relacionado con:

(i) el hecho de que el **Asegurado** no tome medidas razonables para observar y cumplir con las leyes aplicables, las normas gubernamentales y las directrices oficiales sobre:
   a. un brote real o sospechado de una **Enfermedad Transmisible**; o
   b. la amenaza o el miedo a una **Enfermedad Transmisible** (ya sea real o percibida); o

(ii) el **Asegurado** incumple o falla en la implementación de un plan de administración o gestión de crisis que aborde los pasos mencionados anteriormente; o

(iii) el **Asegurado:**
   a. Falla en la divulgación y evaluación adecuada de los protocolos de manera constante de;
   b. Realiza declaraciones falsas y/o engañosas en relación con; o
   c. No adopta las medidas adecuadas para mitigar el riesgo que representa una **Enfermedad Transmisible** para el negocio, los empleados, los proveedores, los clientes, del **Asegurado** para el desempeño financiero de la **Entidad Tomadora**.

Para propósitos de este endoso, **Enfermedad Transmisible** hace referencia a:

1. Coronavirus y cualquier cepa de coronavirus o sus secuelas;
2. Neumonía atípica o cualquier cepa de la misma;
3. Angustia física, enfermedad o dolencia causada o transmitida directa o indirectamente por cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, e independientemente de los medios de transmisión;
4. Cualquier virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación de este, ya sea que se considere vivo o no, que sea capaz de causar angustia física, enfermedad o dolencia.

- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza.
- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 1 de septiembre de 2007.
- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: 30 de agosto de 2019.
- Cobertura culpa grave siempre y cuando la misma no se asemeje al dolo.
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I 30/06/2020-1305-NT-06 P&CNTCHUBBSEG041

Participación CHUBB: 100%

Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 45 días calendario.

Nota 1:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(571) 319 0300
F +(571) 319 0408

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS
30/06/2020-1305-P-06-CLACHUBB20160043 000I
30/06/2020-1305-NT-06-P&CNTCHUBBSEG041

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL **ASEGURADOR** INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL **LÍMITE DE RESPONSABILIDAD**, LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** A CARGO DEL **ASEGURADO**, PROVENIENTES DE UNA **RECLAMACIÓN** PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL **ASEGURADO** DURANTE EL **PERIODO CONTRACTUAL** DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL **PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES**, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** EN LA PRESTACIÓN DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES**.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** POR LAS **RECLAMACIONES** DERIVADAS DE UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL **ASEGURADO** O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO.

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS** Y/O **GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLIMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARTATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O**

GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL **ASEGURADOR** NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR **DAÑOS** NI **GASTOS LEGALES** DERIVADOS DE UNA **RECLAMACIÓN** POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS **DAÑOS** Y **GASTOS LEGALES** SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER **ASEGURADO** HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL **ASEGURADO**.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL **ASEGURADO** CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL **ASEGURADO**, EN O CON ANTERIORIDAD A LA **FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD** DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN **ACTO MÉDICO ERRÓNEO** QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER **RECLAMACIÓN** REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO **ASEGURADO** AMPARADO BAJO ESTA **PÓLIZA**.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL **ASEGURADO** COMO PROPIETARIO, SOCIO,

ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A **RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES**.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL **ASEGURADO**, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL **ASEGURADO**.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS **RECLAMACIONES** POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECIFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN **ASEGURADO** PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL **ASEGURADO** CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL **ASEGURADO**. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL **ASEGURADO** EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS **SERVICIOS PROFESIONALES** PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL **ASEGURADO** Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS **ACTOS MÉDICOS**.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y **GASTOS LEGALES** DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL **ASEGURADO**.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MEDICOS ERRONEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO**, **DATOS PERSONALES**, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.

B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.

C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,

D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

3.37 CONDUCTA SEXUAL

CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO, CONDUCTA SEXUAL SIGNIFICA CUALQUIER ACTO VERBAL O NO VERBAL, COMUNICACIÓN, CONTACTO U OTRA CONDUCTA QUE INVOLUCRE ABUSO SEXUAL, INTIMIDACIÓN SEXUAL, ACOSO SEXUAL O DISCRIMINACIÓN.

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños**, **Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados**, **Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales,** sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto o de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

Se aplicará un solo deducible a los Daños **y**/o Gastos **Legales originados** en Reclamaciones derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Período Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Período Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.

II. Las fechas y personas involucradas;

III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;

IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible **Reclamación**.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha quee la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador sugiere** al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales** del **Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento, pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al Asegurado **los** daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al

Asegurador o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos las **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier Reclamación **presentada** durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último Periodo Contractual, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al Asegurado**,** enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;

- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el

Asegurador puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al **Asegurador** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones presentadas** por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los
hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal Colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.
- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación

(deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.

- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.

- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.

- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta pólizaa de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.

b. Daños punitivos y ejemplarizantes.

c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,

d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

a. Una violación de la seguridad de la red

b. Uso no autorizado de una red informática

c. Un virus de Computadora

d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

- Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un Daño **como** resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el Asegurado e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el Asegurado preste a pacientes y en cuya prestación el Asegurado reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
Bogotá D.C., Colombia.
Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
Fax: (571) 6108164
e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
Página Web: https://www.ustarizabogados.com
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

Medellín, julio de 2022

Señores

JUZGADO 37 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E. S. D.

Proceso	Verbal Responsabilidad Médica
Demandante:	**Claudia Liliana Bayona Monroy y otros**
Demandado:	**Centro Clínico Politécnico C.P.O. S.A. y otro.**
Radicado:	110013103037 **2021 00242** 00
Asunto:	Contestación a la demanda y al llamamiento en garantía de Centro Clínico Politécnico C.P.O. S.A.

David Santiago Rojas Bernal abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.152.215.070, portador de la T.P. 382.847 del C. S. de la J., actuando en calidad de profesional inscrito de la sociedad de servicios jurídicos **RESTREPO & VILLA ABOGADOS S.A.S.**, apoderada judicial de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** (en adelante **Chubb**), de conformidad con el poder que se adjunta con el presente escrito, mediante el presente, me permito dar respuesta a la demanda promovida por la señora **Claudia Liliana Bayona Monroy y otros**, en contra del **Centro Clínico Politécnico C.P.O. S.A.**, y al llamamiento en garantía formulado por éste frente a **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, en los siguientes términos:

SECCIÓN 1: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

I. A los hechos de la demanda

Al 1. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento y a su asegurado, a Chubb no le consta la composición delgrupo familiar de la señora Claudia Liliana Bayona Monroy. Al respecto, Chubb se atiene a lo que se pruebe en el proceso.

A los numerales 2 y 3. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento, a Chubb no le consta la actividad laboral que desarrollaba la señora Bayona Monroy ni el monto que devengaba como reumineración por la supuesta prestación del servicio. Al respecto, Chubb se atiene a lo que se demuestre en el proceso, anotando que no existe en el plenario documentación orientada a acreditar el referido contrato.

Al 4. Por tratarse de circunstancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le constan las condiciones de salud de la señora Claudia Liliana, las atenciones médicas anteriores, cuyo diágnostico y tratamiento excede la esfera de acción de mi representada, al respecto Chubb se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho dentro del proceso.

Al 5. Por tratarse de circunstancias ajenas a Chubb, a mi representada no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico recibido por la paciente en la institución Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no obstante, parece ser cierto a la paciente le fuer ordenado el procedimiento quirúrgico denomindado nefrolitotomia y, por contener este numeral referencias parciales de la historia clínica, Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa de la atención recibida que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 6. Por tratarse de circunstancias ajenas a Chubb, a mi representada no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico recibido por la paciente en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parecer ser cierto dado que de la documentación allegada al proceso no es posible colegir que el procedimiento se haya aplazado en distintas oportunidades ni que existan imágenes diagnósticas que indiquen la presencia de infecciones en las vías urinarias de la paciente. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 7. Por tratarse de circunstancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico que recibió la señora Bayona Monroy en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, parece ser cierto que el procedimiento se llevo a cabo es día aunque no se específica el carácter ambulatorio de este. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 8. Por tratarse de circunstancias ajenas a Chubb, a mi representada no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico recibido por la paciente en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. No obstante, de la documentación allegada al proceso no es posible concluir que el personal médico haya realizado semejante afirmación aún cuando la finalidad de la actividad médica sea la de mitigar los padecimientos de la paciente.

Al respecto, es menester precisar que el desarrollo de la profesión médica contiene obligaciones de medio mas no de resultado, ello entre otros motivos, porque el estado de la ciencia de la medicina impide el aseguramiento de un desenlace específico. Lo anterior, indica que la conducta desplegada por el personal médico está determinada a proveer los medios necesarios para moderar o paliar los efectos de las patologías de los pacientes, sin embargo, en ningún caso están obligados a garantizar la recuperación total.

Al 9. Por tratarse de circunstancias ajenas a la Aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico que recibió la señora Claudia Liliana Bayona Monroy en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parece ser cierta la anotación realizada por los demandantes pues no se evidencia la existencia de imagen diagnóstica alguna que indique un proceso infeccioso urinario previo a la realización del procedimiento quirúrgico. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 10. Por tratarse de circunstancias ajenas a mi representada, a Chubb no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico que recibió la señora Claudia Liliana Bayona Monroy en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O S.A. Sin embargo, parece ser cierta la atención recibida aunque el apartado señalado solo comporta una referencia a una sección de la historia clíncia de la paciente, transcrita a elección del demandante, la cual deberá ser interpretada de forma integra,

Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 11. Por tratarse de circunstancias ajenas a mi representada, a Chubb no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico que recibió la señora Bayona Monroy en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. Sin embargo, parece ser cierta la anotación realizada aunque el apartado señalado solo comporta una transcripción parcial de la historia clíncia del paciente, transcrita a elección del demandante, la cual deberá ser interpretada de forma integra, Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 12. La afirmación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del apoderado quien carece de los conocimientos científicos para respaldar dicha aseveración. De conformidad con lo anterior mi representada no está en la obligación de pronunciarse frente a está manifestación

Al 13. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, no obstante es necesario precisar que de acuerdo con la documentación que obra en el plenario, la señora Claudia Liliana Bayona Monroy suscribió el consentimiento informado para el procedimiento quirúrgico denominado nefrolitotomía el 26 de marzo de 2018 en la consulta y el 06 de abril de 2018 previo a la realización de la cirugía. Así mismo, suscribió el consentimiento informado para anestesia general y procedimientos de enfermería.

Al 14. El presente numeral está compuesto por diversas manifestaciones que ameritan un pronunciamiento diferenciado.

- En relación con el supuesto resultado fallido del procedimiento quirúrgico, ello corresponde a una consideración subjetiva del apoderado que carece de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. Sin embargo, es necesario precisar que de acuerdo con las anotaciones de la historia clínica, a cuyo texto integro se atiene mi representada, se realizó el *"procedimiento sin complicaciones".*
- Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parece ser cierto que no se pudo extraer los cálculos de la paciente toda vez que de acuerdo con la historia clínica el procedimiento se llevo a cabo sin complicaciones.
- En lo atinente al catéter 'doble J' y por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Bayona Monroy en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no obstante, no parece ser cierto que no se haya implantado la mencionada toda vez que de acuerdo con la historia clínica la paciente ya contaba con este mecanismo en su organismo. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 15. Por tratarse de circunstancias ajenas a mi representada, a Chubb no le consta la atención, tratamiento y diagnóstico que recibió la señora Bayona Monroy en el centro médico Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. Sin embargo, parece ser cierta la anotación realizada aunque el apartado señalado solo comporta una transcripción parcial de la historia clíncia de la paciente, transcrita a elección del demandante, la cual deberá ser interpretada de forma integra, Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 16. El presente numeral está compuesto por sendas manifestaciones que ameritan un pronunciamiento diferenciado.

- Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parece ser cierto que no se pudo extraer los cálculos de la paciente toda vez que de acuerdo con la historia clínica el procedimiento se llevo a cabo sin complicaciones y la anotación referida solo da cuenta de la fragmentación del mismo mas no de una imposibilidad en su extirpación. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.
- Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parece ser cierto que se implanto el mecanismo catéter denominado 'doble J' por cuanto la historia clínica no da cuenta de ello. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

A los numerales 17 y 18. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; sin embargo, no parece ser cierto que manifestó dichos síntomas al personal de enfermería por cuanto la historia clínica no da cuenta de ello. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 19. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le constan los signos y síntomas que presentaba la paciente cuando se encontraba por fuera del centro médico Centro Policlinico del Olaya S.A. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 20. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no osbtante, parece ser cierto que el 07 de abril de 2018 la paciente ingresó al servicio médico de urgencias de la mencionada institución. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

A los numerales 21 al 27. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no osbtante, parecen ser ciertas las anotaciones realizadas aunque los apartados señalados solo comportan una transcripción parcial de la historia clíncia de la paciente, transcritas a elección del demandante, las cuales deberán ser interpretadas de forma integra. Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 28. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. No osbtante, parece ser cierto que la paciente se encontraba en el centro asistencial al día siguiente. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

A los numerales 29 al 33. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no osbtante, parecen ser ciertas las anotaciones realizadas aunque los apartados señalados solo comportan una transcripción parcial de la historia clíncia de la paciente, transcritas a elección del demandante, las cuales deberán ser interpretadas de forma integra. Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 34. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del apoderado que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, no ostenta un título

profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. De conformidad con lo anterior mi representada no está en la obligación de pronunciarse frente a está manifestación

Al 35. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. No osbtante, parece ser cierta la anotación realizada aunque el apartado señalado solo comporta una transcripción parcial de la historia clíncia de la paciente, transcrita a elección del demandante, la cual deberá ser interpretada de forma integra. Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 36. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del apoderado que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. Sin embargo, es preciso anotar que no se observa negligencia alguna en la prestación del servicio médico por cuanto de la misma narración de hechos que realizan los demandantes se desprende que todas las actuaciones del personal médico del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S. A. fueron giligentes y cuidadosas.

A 37. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. De conformidad con lo anterior, mi representada no está obligada a pronunciarse frente a esta afirmación.

Al 38. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Bayona Monroy en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. No obstante, parece ser cierto que el soporte ventilatorio continuó de forma no invasiva, Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

Al 39. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. No osbtante, parece ser cierta la anotación realizada aunque el apartado señalado solo comporta una transcripción parcial de la historia clíncia de la paciente, transcrita a elección del demandante, la cual deberá ser interpretada de forma integra. Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 40. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. De conformidad con lo anterior, mi representada no está obligada a pronunciarse frente a esta afirmación.

Al 41. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. Sin embargo, parece ser cierto que a la paciente se le programó el procedimiento quirúrgico denominado 'traqueostomía' por parte del servicio de Neumología. Chubb manifiesta que se atiene a lo que se encuentre probado por el Despacho en el proceso.

A los numera,es 42 al 45. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.; no osbtante, parecen ser ciertas las anotaciones realizadas aunque los apartados señalados solo comportan una transcripción

parcial de la historia clínica de la paciente, transcritas a elección del demandante, las cuales deberán ser interpretadas de forma integra. Chubb manifiesta que se atiene a la anotación completa que se realizó en la historia clínica de la paciente, de conformidad con el valor probatorio que el Despacho le otorgue.

Al 46. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. De conformidad con lo anterior, mi representada no está obligada a pronunciarse frente a esta afirmación.

Al 47. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante. Sin embargo, es necesario precisar que en ningún apartado de la historia clínica se menciona o referencia que el personal médico no haya accedido a los resultados de las imágenes diagnósticas en formato físico y, en todo caso, ello no quiere decir que desconozcan los valores arrojados por los éxamenes médicos habida cuenta la posibilidad manifiesta de acceder a ellos digitalmente.

Al 48. Las consideraciones plasmadas en este numeral son meras especulaciones y conjeturas del demandante toda vez que carecen de sustento probatorio. De conformidad con lo anterior, mi representada no está en la obligación de pronunciarse.

Al 49. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. De conformidad con lo anterior, mi representada no está obligada a pronunciarse frente a esta afirmación.

Al 50. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana por fuera de las instalaciones del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. Sin embargo, parece ser cierto que a la paciente fue hospitalizada en el centro medico National Clinics Centenario el 01 de agosto de 2018. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo probado por el Despacho dentro del proceso.

A los numerales 51 y 52. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la atención, diagnóstico y tratamiento que recibió la señora Claudia Liliana por fuera de las instalaciones del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. Sin embargo, no parece ser cierto que la paciente haya recibido atención médica en la clínica 'Los Nogales' en la mencionada fecha. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo probado por el Despacho dentro del proceso.

Al 53. Por tratarse de circunsancias ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la incapacidad médica de la señora Bayona Monroy ni su extensión temporal. Sin embargo, es necesario anotar que de conformidad con la documentación del expediente, en el Dictamen de Pérdida de Capacidad expedido por la Junta de Calificación Regional de Bogotá no se señala el período de incapacidad. Al respecto, Chubb manifiesta que se atiene a lo probado por el Despacho dentro del proceso.

Al 54. El presente numeral refiere distintas situaciones que ameritan un pronunciamiento por separado.

- La afirmación según la cual se estima que la atención médica prestada a la paciente en el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S. A. es *'pésima'* comporta consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. No obstante, se precisa que las acciones

desplegadas por el personal médico de la institución asegurada dan están orientadas por la diligencia y cuidado propias de la profesión médica de acuerdo con la *lex artis ad-hoc.*

- Por tratarse situaciones ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la calificación de pérdida de capacidad laboral de la señora Claudia Liliana Bayona Monroy. Sin embargo, no parece ser cierto que la calificación sea 23,62% pues acorde a la docuementación que obra en el plenario es del 21,42%. Al respecto, Chubb se atiene a lo probado por el Despacho dentro del proceso.
- Por tratarse situaciones ajenas a la aseguradora que represento, a Chubb no le consta la calificación de pérdida de capacidad laboral de la señora Claudia Liliana. No obstante, es de anotar que el 28 de mayo de 2019, fecha de estructuración de la pérdida de capacidad de la paciente, el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. no prestó el servicio de atención médica a la demandante Claudia Liliana Bayona Monroy.

Al 55. La afrimación realizada en este numeral no comporta en estricto sentido un hecho, responde a consideraciones subjetivas del demandante que carecen de fundamentación científica que respalde lo dicho, así mismo, se resalta que el apoderado no ostenta un título profesional que acredite su conocimiento especializado en la materia. Al respecto, es menester aclarar que dentor de la documentación que obra en el expediente no se señala en ningún apartado que la paciente haya recibido ese diagnóstico ni le fuesen prescritas esas recomendaciones médicas.

Al 56. Por tratarse de circunstancias ajenas a Chubb, a mi representada no le consta el tramite de conciliación extrajudicial; no obstante, de conformidad con la constancia de trámite conciliatorio extrajudicial administrativo expedida por el Centro de Conciliación de la Personería de Bogotá parece ser cierto que se realizó la audiencia de conciliación entre las partes.

II. Oposición a las pretensiones de la demanda

Actuando en nombre y representación de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** me opongo expresamente a la prosperidad de todas las pretensiones de condena formuladas en la demanda en contra del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, por no existir responsabilidad en cabeza de la entidad demandada por los hechos que se le imputan. En consecuencia, solicito respetuosamente al Despacho absolver a **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** de cualquier imputación de responsabilidad y, correlativamente, condenar a la parte demandante al pago de las costas y agencias en derecho que se causen con ocasión del trámite del proceso.

En particular, me opongo a la prosperidad de las **pretensiones declarativas y de condena**, así:

A la primera. Me opongo a que se declare que el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** es civil y patrimonialmente responsable por los perjuicios materiales e inmateriales que afirma haber sufrido la demandante, con ocasión del procedimiento quirúrgico al que fue sometida, pues la atención que esta última recibió en la institución demandada fue oportuna, especializada, de calidad y respetuosa de los protocolos y *la lex artis* aplicable al caso. Por tanto, no existió falla en la prestación del servicio médico que permita imputarle responsabilidad al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

A la segunda. Me opongo a que se declare que el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** es civil y patrimonialmente responsable por los daños que afirman haber sufrido los demandantes, con ocasión del procedimiento quirúrgico al que fue sometida la señora Bayona Monroy, pues la atención que esta última recibió en la institución demandada fue oportuna, especializada, de calidad y respetuosa de los protocolos y *la lex artis* aplicable al caso. Por tanto, no existió falla en la prestación del servicio médico que permita imputarle responsabilidad al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

A la tercera. Me opongo a que se condene al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** a reconocer y pagar los perjuicios patrimoniales (daño emergente, lucro cesante consolidado y futuro) y extrapatrimoniales (daño a la via de relación, daño moral) que dice haber sufrido la demandante Claudia Liliana Bayona Monroy. Lo anterior en virtud de que no existió una falla en la prestación del servicio médico brindado por el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, en tanto la historia clínica que reposa en el expediente da cuenta de la calidad, oportunidad y continuidad de la atención médica que se le brindó a la paciente, asimismo, teniendo en cuenta que no existió ninguna culpa imputable a la demandada y que el supuesto que nos ocupa no hace parte de aquellos en los que se reconoce responsabilidad objetiva.

A la cuarta. Me opongo a que se condene al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** a reconocer y pagar los perjuicios a titulo de reparación integral que dice haber sufrido los demandantes Francisco Rodríguez Pardo, Brayan Francisco Rodríguez Bayona y Kevin Andrés Rodríguez Bayona. Lo anterior en virtud de que no existió una falla en la prestación del servicio médico brindado por el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, en tanto la historia clínica que reposa en el expediente da cuenta de la calidad, oportunidad y continuidad de la atención médica que se le brindó a la paciente, asimismo, teniendo en cuenta que no existió ninguna culpa imputable a la demandada y que el supuesto que nos ocupa no hace parte de aquellos en los que se reconoce responsabilidad objetiva.

A la quinta. Me opongo a que se condene al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** a reconocer y pagar la condena en costas y agencias en derecho.

A la sexta. El presente numeral no corresponde a una pretensión respecto de la demandada por lo que mi representada no está en la obligación de pronunciarse.

III. Objeción a la estimación de los perjuicios

De conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso, de manera expresa **objeto** la estimación de los perjuicios efectuada bajo juramento en la demanda, pues la estimación se realiza tomando como referencia los perjuicios patrimoniales, sin embargo, pese a ello, puede inferirse que se hizo una mala estimación del mismo por cuanto:

1) El demandante estima el perjuicio del lucro cesante en dos apartados de forma confusa pues uno de los apartados lo denomina como *'Lucro Cesante'* mientras que el otro se conceptúa *'Lucro Cesante Consolidado y Futuro'.* El Juramento Estimatorio carece de razonabilidad por cuanto se solicita dos veces el pago del mismo perjuicio.

2) El demandante realzia el cálculo del Lucro Cesante con el cien por ciento de pérdida de capacidad, esto es, la totalidad del salario mínimo que supuestamente devengaba la señora Claudia Liliana Bayona Monroy. Sin embargo, se manifiesta que la pérdida de capacidad laboral, de conformidad con la documentación allegada por el demandantes, es del 21.42% y no existe prueba sumaria o siquiera indicio de la suma que recibía como contraprestación o rédito de la actividad económica que desempeñaba.

3) Existe una discordancia entre los valores pretendidos y los estimados en cuanto al daño emergente, las pretensiones correspondientes a este perjuicio exceden el monto especificado en el juramento estimatorio dado que se solicitan respecto de cada uno de los demandados aún cuando se especifica que fue la víctima directa quien supuestamente incurrió en el gasto. En ese mismo sentido, no se explicita el cálculo a través del cual se encuentra esa suma, razón por la cual la estimación carece de razonabilidad alguna.

De esta manera, se observa que la parte demandante no cumplió con la carga que corresponde al juramento, toda vez que no estimó el monto de los perjuicios, es demasiado vago y etéreo la indemnización del perjuicio patrimonial perseguido.

IV. Defensas y excepciones

Obrando en nombre y representación de **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, además de las excepciones que han sido formuladas al dar respuesta a los hechos de la demanda y de las que resulten probadas en el proceso, las cuales deberá declarar de oficio el Despacho de conformidad con lo establecido en el inciso segundo del artículo 282 del CGP, propongo las siguientes defensas y excepciones:

1. Diligencia y cuidado: Ausencia de culpa del Asegurado Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.

La doctrina y la jurisprudencia nacional e internacional aceptan, de manera pacífica, que la gran mayoría de casos en los que se analiza la responsabilidad derivada de un acto médico corresponden a un tipo de responsabilidad de naturaleza subjetiva, y ello es así, porque pese a los múltiples avances en el campo de la medicina, esta sigue siendo una ciencia inexacta. Lo anterior quiere decir que, para que sea posible la imputación de responsabilidad estatal, es indispensable la constatación de una conducta culposa relevante en la causación del resultado dañoso que, en los casos de responsabilidad médica, corresponde a una falla médica imputable a los demandados. De esta manera, solo en casos excepcionalísimos se ha hablado de responsabilidad objetiva que, como se demostró, no es aplicable al caso.

Ahora bien, cuando lo que se discute es la eventual responsabilidad, corresponde al demandante demostrar con plena prueba, que el daño fue causado por una conducta negligente, culposa, imprudente o imperita del demandado por haber inobservado las leyes, protocolos y en general la *lex artis* aplicable al caso; siendo la responsabilidad médica un régimen en el que rige, como principio general la culpa probada imputable al presuntamente responsable. Y éste es el principio que rige en el caso *sub judice*.

Por lo tanto, para que la parte demandada resulte responsable en este caso, es indispensable que la parte demandante logre acreditar una conducta culposa atribuible a cada uno de los demandados. Sin embargo, destacamos desde ya que, en el proceso de la referencia, tal prueba no será lograda por los demandantes, pues como se verá en el trámite del proceso, la atención médica brindada a la señora Claudia Liliana Bayona Monroy, por parte del equipo de profesionales en salud del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. fue ajustada a los protocolos vigentes para el momento de la atención y a la *lex artis ad hoc*. Ello si se tiene en cuenta que a la paciente le fue diagnosticada la presencia de un *'lito'* (cálculo o piedra renal) de 20 milímetros en el riñón derecho, motivo por el cual, fue sometida a un procedimiento quirúrgico denominado Nefrolitotomía Flexible Láser utilizado para la extracción de los cálculos renales según indica la *lex artis ad hoc* para cálculos más grandes (superiores a 0,8 pulgadas) que tuvo un resultado exitoso sin complicación alguna.

En este punto, pues, es preciso recordar que el concepto de culpa comporta siempre un defecto de conducta concreto respecto a un modelo de conducta abstracto. De esta manera, para que la culpa sea atribuible a los demandados, corresponde a la parte demandante demostrar –con plena prueba- la desviación que separa la conducta concreta del demandado del modelo de conducta que la ley positiva asume como regla. Y esta demostración no será posible en el caso bajo análisis, pues la atención brindada a la señora Bayona Monroy fue diligente y cuidadosa.

Así, en lo que respecta al campo médico, se ha propuesto como definición de culpa médica aquella *"culpa que el profesional de la medicina comete infringiendo las reglas que regulan el funcionamiento de la misma, de la llamada lex artis o lex artis ad hoc"*[1]. En el mismo sentido, La Corte Suprema de Justicia ha señalado que

> "…*fuera de la negligencia o imprudencia que todo hombre puede cometer; **el médico no responde sino cuando, en consonancia con el estado de la ciencia o de acuerdo con las reglas consagradas por la práctica de su arte, tuvo la imprudencia, la falta de atención o la negligencia que le son imputables y que revelan un desconocimiento cierto de sus deberes**"*[2].

Ahora, si bien la *lex artis* corresponde a los criterios de conducta generales y abstractos dictados por una ciencia específica, ella debe analizarse teniendo en cuenta las peculiaridades de cada caso, de manera que el análisis asentado de la *lex artis* al supuesto concreto, nos sitúa en la conocida *lex artis ad hoc*[3]. De esta manera, exigir que la actuación del profesional médico se rija por la *lex artis ad hoc*, implica que el médico debe aplicar los conocimientos y protocolos de su ciencia al caso concreto, actuando en consideración a las particularidades del paciente; y este análisis es extrapolable al que debe hacer el juez, *a posteriori*, al momento de evaluar la diligencia de la conducta del profesional de la salud demandado. En consecuencia, la determinación de la idoneidad de la conducta del profesional de la medicina implica que se evalúe la efectiva y adecuada aplicación de las reglas y protocolos de la ciencia médica al caso concreto, y la consideración de las características particulares del cuadro clínico del paciente y de la evolución de éste.

En consecuencia, teniendo en cuenta que en el caso *sub judice* la atención brindada a la paciente Claudia Liliana Bayona Monroy fue diligente, cuidadosa y en todo momento conforme con la *lex artis ad hoc,* la parte demandante no podrá acreditar culpa alguna imputable al cuerpo médico encargado de atender a la paciente, de manera que, al no contarse con uno de los elementos esenciales para que se estructure la responsabilidad imputable al Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A., esto es la culpa, ninguna responsabilidad puede atribuirse al asegurado y las pretensiones de la demanda deben despacharse desfavorablemente.

2. **Materialización de un riesgo inherente: existencia de consentimiento informado brindado por la paciente.**

En todo procedimiento quirúrgico existen riesgos propios e inherentes al mismo, los cuales fueron debidamente informados por los profesionales de salud del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A, a la señora Claudia Liliana, quien en su momento manifestó entender y aceptar los riesgos a través de la suscripción de los consentimientos informados para procedimientos quirúrgicos, anestesiología y enfermería.

Sobre lo que debemos entender por riesgo inherente, el doctor Andrés Felipe Villegas García, en su artículo "La Materialización del Riesgo Inherente y su Diferenciación con la Culpa Médica", publicado en la Revista No. 24 del Instituto Antioqueño de Responsabilidad Civil y del Estado, resalta:

---

[1] Fernández, José. Sistema de responsabilidad médica. Granada: Ed. Comares, 2002. p. 96. Asúa, Clara. Responsabilidad civil médica. Reglero, Fernando (Coord.) Tratado de responsabilidad civil, Tomo II. Navarra: Aranzadi, 2002. p. 984.

[2] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 5 marzo 1940, Op.cit., p.116 ss, apoyada en la Sentencia de Casación francesa del 27 octubre de 1938.

[3] Fernández, José. Op. cit., p. 249 ss. En similar sentido Santos Ballesteros, Jorge. Instituciones de responsabilidad civil. Bogotá: Javegraf, Tomo III, 2006. p. 295.

"El riesgo inherente es aquella complicación que se puede presentar por la sola realización del acto médico como tal, y que tiene por causas la complejidad o la naturaleza propia del procedimiento o de los instrumentos que se utilizan para llevarlos a cabo, el cual, una vez materializado o realizado, produce un daño físico o psíquico en el paciente, sin que lo anterior implique una negligencia médica, impericia, imprudencia o violación de reglamentos.

Cuando hablamos de riesgo inherente aceptamos la existencia de un procedimiento médico que puede causar un daño, que tiene por explicación, un fenómeno distinto al actuar médico y únicamente imputables a factores externos a su obrar.

Ese riesgo es contemplado por la ciencia médica y detallado por la literatura científica que regula la materia específica. Incluso, es imposible sustraerlo o evitarlo en la práctica, entre otras, porque su aparición no depende del actuar del profesional de la medicina". (Pág. 10-11)

En igual sentido, la Corte Suprema de Justicia, en sala de Casación Civil del veinticuatro (24) de mayo de 2017, radicado SC7110-2017, M.P. Luis Armando Tolosa Villabona, ha señalado que, frente al actuar profesional de los galenos los riesgos inherentes son inseparables de su actividad médica, *"por cuanto no puede predicarse que la medicina sea una ciencia exacta y acabada, sino en constante dinámica y evolución. Al respecto, la literatura sobre responsabilidad médica, como la reiterada jurisprudencia de esta Sala, es pacífica en sostener y reconoce que la Medicina es una ciencia en construcción, y por tanto, apareja la existencia de ciertos riesgos inherentes a la realización de ciertos procedimientos médicos, los cuales hacen que el daño derivado del acto médico no configure ninguna modalidad de culpa"*.

En el caso que nos ocupa, se trata de una paciente que consulta por intermedio de la EPS Salud Total al Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. donde a partir de las imágenes diagnósticas se evidencia la presencia de un *'lito'* (cálculo o piedra renal) de 20 milímetros en el riñón derecho, motivo por el cual, fue sometida a un procedimiento quirúrgico denominado Nefrolitotomía Flexible Láser utilizado para la extracción de los cálculos renales según indica la *lex artis ad hoc* para cálculos más grandes (superiores a 0,8 pulgadas) que tuvo un resultado exitoso sin complicación alguna.

Previo a la realización de la intervención quirúrgica, la paciente suscribió el Consentimiento Informado para Procedimiento Quirúrgico en el cual se describe el procedimiento, los objetivos de este y las consecuencias previsibles de su realización, de estos se resaltan los siguientes apartados:

*"**Las complicaciones de esta intervención son:***

- ***Hemorragias intra o postoperatorias (con la posible necesidad de transfusión).***
- ***Infecciones de la herida o profundas del sitio quirúrgico (en muy raras ocasiones puede derivas a infecciones mayores con compromiso del estado de saludo y mínimo riesgo de mortalidad que requieren tratamientos adicionales).***
- *Lesiones de órganos vecinos.*
- *Hematomas (acumulación de sangre coagulada sobre la herida o en la pelvis)*
- *Otras no especificadas de este procedimiento:*

***Cálculo residual**."* (negrillas y subraya fuera de texto)

Bajo este panorama es claro que las consecuencias desafortunadas por las que atravesó la señora Claudia Liliana Bayona Monroy fueron el resultado del riesgo inherente al procedimiento quirúrgico practicado, en cuyo caso el daño no tiene el carácter de indemnizable, al no estar precedido de un comportamiento culposo por parte de los médicos tratantes.

3. **Ausencia de nexo de causalidad.**

Bien es sabido que uno de los elementos esenciales de la responsabilidad civil, sea contractual o extracontractual, es el nexo de causalidad, cuya demostración le corresponde a la parte demandante. Es necesario que para que el daño pueda ser atribuido a un sujeto, se pruebe el nexo de causalidad de dicho sujeto con el daño, o lo que es lo mismo, que la relación de causalidad se haga imprescindible, el actor en responsabilidad civil, cualquiera que sea el tipo de responsabilidad en que haya fundado su acción, deberá acreditar el vínculo causal entre el perjuicio que alega y el hecho generador de responsabilidad.

Ahora bien, el nexo de causalidad significa que debe poder establecerse una relación causal entre el daño alegado por los demandantes y la conducta u omisión del demandado. No obstante, en el caso que nos ocupa, no se ha probado que los perjuicios que los demandantes afirman haber sufrido se deban a la conducta del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

En efecto, según los documentos que obran en el expediente, existen varios elementos que desdibujan de tajo la existencia de cualquier nexo de causalidad entre el actuar de dicha entidad y los perjuicios que aduce la parte demandante. El tratamiento y la atención que se le dio a la señora Claudia Liliana por parte del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, fueron adecuados y conformes con la *lex artis* y los protocolos aplicables, desde el primer momento la paciente fue sometida a observación, exámenes médicos, monitoreos, entre otros actos, con le fin de salvaguardar su salud. Adicionalmente, la conducta que se reprocha en la demanda al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, no solo no fue negligente, imprudente o imperita, sino que tampoco tuvo incidencia alguna en la pérdida de capacidad laboral de la paciente pues esto se debe al riesgo propio del procedimiento quirúrgico al que debió ser sometida de acuerdo al diagnóstico recibido, no existe relación causal alguna entre los actos médicos realizados el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, con el resultado dañoso del que se pretende su reparación, pues este ocurrió por una reacción espontánea de la paciente ante el procedimiento al que fue sometida, en el que ninguna participación tuvo el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

No puede perderse de vista que frente a este particular la Corte Suprema de Justicia ha planteado que para la demostración de una conducta culposa y su nexo causal con el daño, no basta con que exista un resultado indeseado luego del acto médico:

> *"(…) conviene insistir en que el fundamento de la responsabilidad civil del médico es la culpa, conforme la regla general que impera en el sistema jurídico de derecho privado colombiano. Por consiguiente, salvo supuestos excepcionales –como la existencia de pacto expreso en contrario –, la procedencia de un reclamo judicial indemnizatorio relacionado con un tratamiento o intervención médica no puede establecerse a partir de la simple obtención de un resultado indeseado –v.gr. el agravamiento o la falta de curación del paciente–, sino de la comprobación de que tal contingencia vino precedida causalmente de un actuar contrario al estándar de diligencia exigible a los profesionales de la salud.*[4]*"* (Resaltado propio).

Al no existir una conducta culposa, contraria a los protocolos médicos que rigen el supuesto, en cabeza del personal médico adscrito al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** que atendió a la señora Bayona Monroy, ningún reproche cabe

[4] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, sentencia del 25 de agosto de 2021, Magistrado Ponente: Luis Alonso Rico Puerta, SC3604-2021, Radicación n.° 47001-31-03-005-2016-00063-01.

hacerle, ni es posible establecer un nexo de causalidad con el resultado dañoso; por lo cual, las pretensiones de la demanda se deben desestimar.

4. **Improcedencia de la reparación de los perjuicios solicitados.**

De conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso, "incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen" de manera que, la carga de la prueba de los elementos que estructuran la responsabilidad -la conducta, el nexo de causalidad y el daño-, por regla general, recae en cabeza de la parte demandante, y la pretensión de responsabilidad no prospera cuando no se cumple con la carga que impone dicho artículo. De esta manera, es la parte actora la que debe probar el daño que afirma haber sufrido, además de los demás elementos de la responsabilidad.

Adicionalmente, para que el daño sea indemnizable, debe ser cierto, directo y la parte que reclama su reparación debe probar no sólo su existencia, sino su cuantía y extensión.

En el presente caso, concluido el trámite probatorio del proceso, el Despacho podrá concluir que no se constatan los elementos del daño indemnizable, pues no existe prueba que permita acreditar la relación de causalidad entre la conducta que se le atribuye al demandado **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** y los daños alegados, así como la existencia y cuantía de los perjuicios patrimoniales cuya reparación se pretende, y los montos solicitados por concepto de los perjuicios de carácter extrapatrimonial que superan las cuantías reconocidas por jurisprudencia de la Corte Suprema, además incluyen conceptos que ya no son reconocidos por el alto tribunal.

5. **Excesiva cuantificación de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales**

La responsabilidad civil ha sido reconocida como la figura mediante la que se sitúa a la víctima en la misma posición o en la posición más semejante a la que se encontraba antes de la ocurrencia del hecho lesivo, a través de la imposición al agente de una obligación resarcitoria. No obstante, la responsabilidad civil no es un instrumento de enriquecimiento de la víctima, y por esto sólo se indemnizan los perjuicios efectivamente probados, y en las cuantías y extensiones correspondientes.

En este sentido, si se revisan las cuantías de los perjuicios extrapatrimoniales pretendidos por los demandantes, se constata que superan los parámetros que ha establecido la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia para eventos similares al que nos ocupa; por lo que, aún si se lograra probar la existencia de esos perjuicios, de ninguna manera podrían reconocerse en las cuantías solicitadas en la demanda. Adicionalmente, destacamos que se solicita simultáneamente a los perjuicios morales, una indemnización del daño a la vida de relación, desconociendo que la Corte Suprema de Justicia ha delimitado este perjuicio únicamente para la víctima directa.

Por otra parte, en lo que respecta a los perjuicios patrimoniales, la parte actora debe cumplir con la carga de probar que la señora Claudia Liliana percibía ingresos, toda vez que, no aparece documentación alguna que se oriente a determinar que la paciente ejercía alguna labor producto de la cuál devengaba un salario y, mucho menos, el monto de este. Aunado a lo anterior, el cálculo del Lucro Cesante se hace sin consideración a la pérdida de capacidad laboral otorgada a la paciente, solicitando de manera injustificada, el reconocimiento del cien por ciento de este perjuicio.

Así mismo, no se inventarían los valores a través del cual se halló la suma que funge como pretensión del daño emergente la cual sufre de diversas contrariedades en el escrito de demanda.

En consecuencia, en el remoto evento en el que se constate responsabilidad imputable al asegurado de Chubb en el proceso de la referencia, ruego al Despacho constatar que exista plena prueba de los perjuicios reclamados y efectuar las correctas tasaciones de estos, con fundamento en la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia.

6. **Improcedencia de una sentencia condenatoria**

Teniendo en cuenta los argumentos expuestos en este capítulo, solicito al Despacho desestimar las pretensiones de la demanda, por la inexistencia de los elementos de la Responsabilidad Civil: el daño, la conducta culposa de los demandados y el nexo de causalidad.

En el remoto evento en el que se constate responsabilidad imputable al Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. en el proceso de la referencia, ruego al Despacho constatar que exista plena prueba de los perjuicios reclamados y efectuar las correctas tasaciones de estos, con fundamento en la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia.

SECCIÓN 2: CONTESTACIÓN AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA DE CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA C.P.O. S.A.

I. A los hechos del llamamiento en garantía.

Al 1. El presente numeral no comporta un hecho en estricto sentido, sin embargo, es cierto.

Al 2. Es cierto que el Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. como tomador y ocupando además la calidad de asegurado, suscribió el contrato de seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, que se instrumentó a través de la Póliza No. 12-46836 que opera bajo la modalidad claims made.

Al 3. Es cierto que la vigencia de la Póliza No. 12-46836 está comprendida entre el 30 de agosto de 2020 a las 00:00 horas y hasta el 29 de agosto de 2021 a las 24:00 horas.

Al 4. Es cierto que el Centro Policlinico del Olaya C.P.O S. A. fue demandado en responsabilidad civil por la señora Claudia Liliana Bayona Monroy otros en razón de la atención médica prestada el 06 de abril de 2016 de acuerdo con el auto admisorio de la demanda, así como el auto que admite el llamamiento en garantía proferidos por el Juzgado 37 Civil del Circuito de Bogotá.

Al 5. El presente numeral no comporta un hecho en estricto sentido, responde a una consideración jurídica subjetiva del llamante ante el cual mi representado no está en la obligación de pronunciarse.

Al 6. El presente numeral no comporta un hecho en estricto sentido, responde a una consideración jurídica subjetiva del llamante ante el cual mi representado no está en la obligación de pronunciarse.

II. A las pretensiones del llamamiento en garantía

Actuando en nombre y representación de **Chubb**, solicito al Despacho dar estricta aplicación al contrato de seguro celebrado entre el **CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA C.P.O. S.A.** como tomador y asegurado, y **Chubb Seguros Colombia S.A.** como asegurador, instrumentado en la póliza No. 12-46836.

En consecuencia, en el remoto evento en que el **CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA C.P.O. S.A.** llegare a ser condenado a indemnizar a los demandantes, solicito se observen los términos del contrato de seguro instrumentado en la póliza No. 12-46836 y tener en cuenta lo siguiente:

a. La póliza que sirve de fundamento al presente llamamiento en garantía, las normas legales (artículo 1127 a 1133 del Código de Comercio Colombiano) y los principios generales de los seguros de daños, describen de manera precisa los amparos, coberturas y límites dentro de los cuales opera la póliza No. 12-46836 contratadas con **Chubb**. En consecuencia, le solicito, señor Juez, dar aplicación estricta a las definiciones y descripciones de amparos y coberturas antes mencionados.

b. La póliza de seguro que fundamenta este llamamiento en garantía y el Código de Comercio Colombiano, contemplan exclusiones convencionales y legales de la cobertura. En caso de encontrarse probado en el proceso un hecho que constituya una exclusión convencional o legal, solicito al Despacho declararla probada.

c. El llamamiento en garantía es el medio procesal dispuesto para el ejercicio de la pretensión revérsica, es decir, para exigir de otro un derecho legal o contractual al *"…el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia que se dicte en el proceso …"* (resalto), de conformidad con lo previsto en el artículo 64 del CGP. Por tanto, en caso de prosperar el llamamiento en garantía, no podría condenarse a Chubb a pagar directamente la indemnización a los demandantes, sino a reembolsarle al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** lo que este tenga que pagarles a los demandantes, ello dentro de los términos y condiciones acordados en la póliza.

III. Defensas y excepciones frente al llamamiento en garantía.

Además de las defensas y excepciones planteadas al dar respuesta a los hechos del llamamiento en garantía y de las que resulten probadas en el proceso, que deben ser declaradas de oficio por el Despacho de conformidad con el artículo 282 del CGP, propongo desde ahora las siguientes:

1. **Inexistencia de siniestro bajo el amparo básico de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas de la póliza No. 12-46836 por ausencia de responsabilidad imputable a al Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

La Póliza de Responsabilidad Civil Médica No. 12-46836 tienen por objeto el amparo de los perjuicios causados por la responsabilidad civil en que incurra el asegurado por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales, siempre que el reclamo en contra del asegurado se formule dentro del período de vigencia de la póliza y obedezca a hechos ocurridos dentro del período de retroactividad. En efecto, en las condiciones particulares de la póliza, se describe el riesgo así:

"Cobertura de Responsabilidad Civil para Instituciones Médicas

"Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley (y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

"La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

"Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual."

Ahora bien, por acto médico erróneo, debemos entender *"… cualquier Acto Médico u omisión, real o supuesto, que implique falta de mesura, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los Servicios Profesionales prestados por el Asegurado y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del Asegurado."* (Ver cláusula 26, literal b, de las condiciones generales de la póliza).

Partiendo de las anteriores definiciones de las pólizas, debe advertirse que los hechos en que se fundamenta la demanda instaurada por la señora **Claudia Liliana Bayona Monroy y otros**, en contra del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, no constituyen un siniestro cubierto bajo la póliza mencionada por los siguientes motivos:

a. A través de la póliza en comento se pretende amparar únicamente los perjuicios causados por la responsabilidad civil en que incurra el asegurado por actos médicos durante la prestación de sus servicios profesionales.
b. No obstante, en el caso que nos ocupa, de los argumentos desarrollados por el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, en su escrito de contestación a la demanda y de los documentos que obran en el proceso se deduce, sin duda alguna, que ninguno de los perjuicios que afirma haber sufrido el demandante y sus familiares, fue causado por las acciones u omisiones culposas del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

Por tanto, al no existir responsabilidad en cabeza del **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**, en calidad de asegurado, no se ha realizado el riesgo cubierto bajo la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12-46836 y, por tanto, no ha nacido ninguna obligación en cabeza de la aseguradora que represento.

2. **Valores asegurados y deducibles aplicables.**

En el remoto evento de que llegue a considerarse que hay lugar a condenar a **Chubb** a reembolsarle al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** las sumas de dinero que esta deba pagarles a los demandantes, el Despacho deberá tener en cuenta las condiciones pactadas en la póliza invocada.

Así, en relación con el amparo básico de responsabilidad civil médica de la póliza No. 46836, deberá tenerse en cuenta que:

2.1. El valor asegurado corresponde a $1.015.000.000 por evento y en el agregado anual para eventos posteriores al 01 de septiembre de 2007,

2.2. Además, resultan aplicables los deducibles pactados, correspondientes al 10% mínimo COP $20.000.000 de todos y cada uno de los reclamos. Lo que significa que, ante una eventual condena al **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.** donde además se le ordene a **Chubb** a reembolsarle lo pagado al demandante, la entidad asegurada deberá asumir en cualquier caso una porción de la condena a título de deducible.

2.3. Deberán tenerse en cuenta además otros siniestros que hayan dado lugar a pagos por parte de **Chubb** con cargo a la misma vigencia de la póliza que se afecte con el presente reclamo, pues con ello se reduce la suma asegurada.

SECCIÓN 4: SOLICITUD DE PRUEBAS

Solicito respetuosamente al Juzgado decretar la práctica de las pruebas señaladas a continuación. Igualmente, manifiesto al Despacho que me reservo el derecho de intervenir en la práctica y contradiccion de las pruebas solicitadas por las demás partes del proceso, así como en aquellas decretadas de oficio por el Despacho:

1. **Interrogatorio de parte**

Solicito al Despacho citar a los demandantes para que en la audiencia fijada, estos absuelvan el interrogatorio de parte que les formularé en audiencia o por escrito.

2. **Documental.**

Aporto el documento que contiene la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No.12-46836 tienen, así como sus condiciones generales y particulares para que sea tenido como prueba en el proceso.

3. **Ratificación de documentos.**

Manifiesto al Despacho que desconozco la autenticidad de todos los documentos privados, emanados de terceros y de contenido declarativo, aportados por la parte demandante. En consecuencia, de conformidad con art. 262 del C.G.P., solicito respetuosamente al Despacho imponer a la parte actora la carga de obtener su ratificación.

Igualmente, manifiesto al Despacho que desconozco la autenticidad de los documentos privados, emanados de terceros y de contenido declarativo, que sean aportados por la parte demandante en alguna futura oportunidad procesal, solicitándole respetuosamente, de conformidad con lo dispuesto en el ya citado artículo 262 del C.G.P., imponer a la parte actora la carga de obtener su ratificación.

En particular, me permito solicitar la ratificación del documento denominado *"Objeción al Concepto de Rehabilitación Emitido por ROSAS DON ELOY, empleador de la señora CLAUDIA LILIANA"* emitido por la señora Gabriela Pillimue Ulchur Jefe de Seguridad Salud en el Trabajo Rosas Don Eloy.

4. **Prueba testimonial del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

Solicito que se decreten, a instancia de Chubb, los testimonios solicitados por el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. en el escrito de respuesta a la demanda.**

5. **Prueba documental del Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A.**

Solicito que se decreten, a instancia de Chubb, los documentos solicitados por el **Centro Policlínico del Olaya C.P.O. S.A. en el escrito de respuesta a la demanda.**

6. **Oposición al decreto de las pruebas testimoniales solicitadas por la parte demandante**

De conformidad con lo previsto en el artículo 212 del Código General del Proceso, solicito al Despacho no decretar ninguno de los testimonios solicitados por la parte demandante por cuanto carece de la enunciación concreta de los hechos objeto de prueba.

SECCIÓN 5: ANEXOS

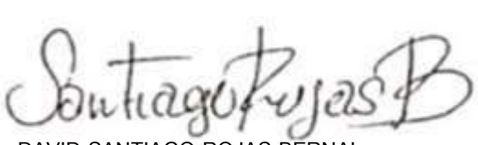
1) Los documentos anunciados en el capítulo de pruebas.
2) Poder para actuar conferido por Chubb Seguros Colombia S.A. a la sociedad de servicios jurídicos Restrepo & Villa Abogados S.A.S.
3) Certificado de existencia y representación legal de Chubb Seguros Colombia S.A.
4) Certificado de existencia y representación legal de Restrepo & Villa Abogados S.A.S..

SECCIÓN 6: DIRECCIONES Y NOTIFICACIONES

Chubb Seguros Colombia S.A. recibirá notificaciones en la Carrera 7 No. 71 – 21 Torre B, Piso 7, de la ciudad de Bogotá D.C.

La suscrita apoderada recibirá notificaciones en: la Carrera 22 #16 -325 Vía Las Palmas-Edificio Access Point Oficina 855, en Medellín, y en los correos electrónicos correos@restrepovilla.com. varango@restrepovilla.com, srojas@restrepovilla.com, malzate@restrepovilla.com, jmesa@restrepovilla.com, eescobar@restrepovilla.com, avilla@restrepovilla.com y lrestrepo@restrepovilla.com

Atentamente,



DAVID SANTIAGO ROJAS BERNAL

C.C. 1.152.215.070

T.P. 382.847 del CSJ