

original por
pagado.

Señor

JUZGADO QUINTO (5) CIVIL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA

E. S. D.

La ciudad.

10:03
08 NOV. 2018
J. Manuel R.

REFERENCIA: CONTESTACIÓN LLAMAMIENTO EN GARANTÍA Y
CONTESTACIÓN A LA DEMANDA.

Proceso: RESPONSABILIDAD CIVIL
Radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00
Demandante: MANUEL RAMON MARTELO Y OTROS.
Demandado: SALUD TOTAL EPS S.A
Llamado en garantía: SOCIEDAD NSDR S.A.S – CLINICA NUESTRA.

ANDREA MARCELA VIZCAINO PINO, mayor de edad, residente y domiciliada en la ciudad Cali, abogada en ejercicio, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderada de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S con Nit. 805.023.423 – 1, tal y como consta en poder especial a mi debidamente conferido por su Representante Legal el cual ya obra dentro del proceso de la Referencia, respetuosamente procedo a presentar contestación al LLAMAMIENTO EN GARANTÍA REALIZADO POR SALUD TOTAL EPS S.A a mi representada y LA CONTESTACIÓN A LA DEMANDA, en el cual prcederé a pronunciarme sobre los hechos y pretensiones tanto del llamamiento en garantía como de la demanda, en los siguientes términos:

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

Procedo a darles contestación en la siguiente forma; al Hecho:

AL HECHO PRIMERO: Este hecho tiene dos connotaciones una ES CIERTA y otra que NO ES CIERTO; así entonces:

- ES CIERTO, que el señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA se encontraba afiliado a SALUD TOTAL EPS S.A, como se evidencia en las documentales que obran en el proceso de referencia.
- Respecto de que el paciente venía recibiendo tratamiento para hipertensión en las instalaciones de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, no especifica el demandante a que fecha de la Historia Clínica hace referencia, no obstante es de advertir, que NO ES CIERTO que el señor Martelo recibiera tratamiento por hipertensión en Clínica Nuestra o por sus patologías crónicas tales como su ENFERMEDAD RENAL CRONICA POR HEMODILIASIS, ya que sus ingresos en nuestra institución fueron los siguientes: el primero de ellos el día 11 de octubre del año 2014 cuando presento un cuadro de gastroenteritis bacteriana, posterior ingresa el 14 de noviembre del año 2014 por dolor y hematoma en el sitio de la fistula, es de advertir, que conforme a la historia clínica dicha fistula arteriovenosa según lo consignado en HC fue realizada el día 04 de noviembre del año 2014 en una institución de salud ajena a CLINICA NUESTRA, prosiguiendo en lo que respecta a CLINICA NUESTRA se da de ALTA al demandante el día 20 de noviembre del año 2014 con Plan de Atención Domiciliaria; posteriormente ingreso el día 25 de noviembre del año 2014 procedente de la prioritaria de Salud Total, por presentar sangrado por fistula arteriovenosa, solicitándose el día 27 de noviembre del año 2014 ante la persistencia de sangrado REMISIÓN ante su EPS a

Cirugía Vascular, siendo remitido el día 02 de diciembre del año 2014 hacia otra institución conforme a la autorización de su EPS hacia la Clínica Reina Catalina de la ciudad de Barranquilla para manejo por cirugía Vascular.

Lo anterior, su señoría demuestra que es FALSO que el señor Manuel Ramón Martelo viniera recibiendo tratamiento presuntamente a causa de una hipertensión en las instalaciones de mi representada, en el entendido que como bien se prueba con la Historia Clínica los ingresos a CLINICA NUESTRA en el 2014, año objeto de la presente Litis fueron por circunstancias que obedecieron al estado de salud del paciente requiriendo Hospitalización y UCI pero nunca por una consulta externa o cita programada para algún tratamiento continuo que viniera recibiendo el señor Martelo.

AL HECHO SEGUNDO: ES CIERTO: que el paciente se encontraba en DIALISIS para lo cual fue necesario hacer un procedimiento quirúrgico llamado ANASTOMOSIS ARTERIO – VENOSA o también denominado FISTULA ARTERIO – VENOSA, es de reiterar que dicho procedimiento fue realizado en una Institución Prestadora de Salud (IPS) diferente a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S o CLINICA NUESTRA, el cual tal y como se consigna en Historia Clínica de mi representada el paciente informa se le realizó la Fístula el día 04 de noviembre del año 2014; de igual forma conforme se observa en la Historia Clínica de CLINICA NUESTRA, se evidencia que la hemodiálisis se realizaba en institución diferente a esta, ya que él mismo era trasladado en ambulancia hacia la IPS FRESENIUS; dicho tratamiento lo venía recibiendo el señor Martelo en IPS diferente a mi representada, el cual era necesario toda vez que presenta una ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL, la cual según la literatura médica LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA *“significa que los riñones están dañados y no pueden filtrar sangre como deberían. Este daño puede ocasionar que los desechos se acumulen en su cuerpo y causen otros problemas que podrían perjudicar su salud. La diabetes y la hipertensión arterial son las causas más comunes de enfermedad renal. (...) Los tratamientos no pueden curar la enfermedad renal, pero pueden retrasarla (...)”*¹ el cual *“consiste en el deterioro progresivo e irreversible de la función renal (...)”*²; ahora en el caso del señor Martelo se observa una impresión diagnóstica de que su enfermedad es terminal, definiendo la Literatura que la ENFERMEDAD RENAL TERMINAL *“Es la última etapa de la enfermedad renal crónica. Esto es cuando los riñones ya no pueden atender las necesidades de su cuerpo. (...) La enfermedad renal terminal lleva a la muerte si no recibe diálisis o un trasplante de riñón. Ambos tratamientos tienen riesgos. El desenlace clínico es diferente en cada persona”*³.

Conforme la literatura médica el procedimiento realizado al paciente en IPS distinta a mi representada, es una cirugía limpia, en donde la frecuencia de infección del sitio operatorio alcanza cifras del 10%, el riesgo aumenta hasta más de un 20% si se tienen en cuenta comorbilidades del paciente, ya que a pesar de que haya una adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos no deseados, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar los órganos y el sistema, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad entre otras, y los específicos del procedimiento, tales como hematomas, seroma, infecciones, hipertensión venosa, robo arterial; de igual forma se contempla dentro de los riesgos de la FISTULA ARTERIOVENOSA *“Hematomas y sangrado como consecuencia de punciones en repetidas sesiones de diálisis, isquemia (Falta de aporte de Sangre) en la extremidad obligando al cierre del acceso vascular, infección del sitio o sistémica, aunque pocas veces pueden presentarse fallas cardiológicas (falla cardíaco, infarto al miocardio, alteraciones del ritmo cardíaco) o respiración (edema agudo de pulmón o acumulo de líquido*

¹ <https://medlineplus.gov/spanish/chronickidneydisease.html>

² <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-renal-cronica>

³ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000500.htm>

en los pulmones, embolismo pulmonar)”⁴ lo anterior concluye exponiendo que “Ningún procedimiento invasivo esta absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad (...)”⁵Negrilla Fuera de Texto; por lo cual es claro que el riesgo de infección y de sangrado es inherente a la Fistula que tenía el paciente, lo cual puede derivar como ya se expuso incluso a la muerte o a lo sucedido al paciente en el caso en concreto que es la amputación a pesar de haberse actuado con diligencia y celeridad; ahora es de resaltar que en CLINICA NUESTRA se hizo todo lo que ordena la Lex Artis hasta llegar a ordenar la remisión a cirugía vascular.

AL HECHO TERCERO: NO LE CONSTA: A mi representada lo manifestado en este hecho, toda vez que en el mismo se hace alusión a una presunta atención médica de fecha 08 de noviembre del año 2014 la cual no fue prestada en las instalaciones de mi representada, pues no registra Historia Clínica de dicha fecha; ahora debe hacerse alusión que LA SOCIEDAD NSDR S.A.S no fue la entidad donde le colocaron la fistula al señor Manuel Ramón Martelo; por lo cual mi representada se atiene a lo que se pruebe dentro del proceso de la referencia.

AL HECHO CUARTO: NO ES CIERTO: Como lo redacta el apoderado de la parte demandante, toda vez que según se registra en Historia Clínica de mi representada SOCIEDAD NSDR S.A.S – CLINICA NUESTRA ES FALSO que el día en que se determinó el desmonte de la fistula se haya presuntamente “*enviado al paciente a que recibiera tratamiento antibiótico*”, pues conforme a lo que se consigna en la Historia Clínica del señor Manuel Martelo es el día 25 de noviembre del año 2014 hora 04:49 p.m, cuando se establece la “PROBABILIDAD DE MOTIVACIÓN A RETIRO QUIRURGICO DE FISTULA ARTERIOVENOSA”, por lo cual el día 27 de noviembre del año 2014 ante la persistencia de sangrado se decide montar ORDEN DE REMISIÓN DEL PACIENTE a CIRUGIA VASCULAR, en donde se establece en las observaciones de la REMISIÓN lo siguiente “PACIENTE HIPERTENSO RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS CON REALIZACIÓN DE FISTULA AV EL DIA 04 DE NOVIEMBRE DEL ACTUAL AÑO; QUIEN REINGRESA HACE 2 DOS POR SANGRADO MARCADO DE ESTA CON ANEMIA SEVERA SECUNDARIA QUIEN NECESITO TRANFUSION SANGUINEA; ACTUALMENTE PERSISTE CON SANGRADO A PESAR DE VENDAJE COMPRESIVO Y REQUIERE MANEJO QUIRURGICO”; por lo anterior, ES FALSO su señoría que después de haberse determinado desmonte de la fistula, que el paciente se hubiera dado de ALTA para su casa, pues la conducta real y que se prueba con Historia Clínica por parte de mi representada, fue que se ordenó cuando así se requirió remisión hacia la especialidad de CIRUGIA VASCULAR para que se realizara el procedimiento requerido por el señor MARTELO, es de hacer alusión que mi representada no contaba con dicho servicio el cual claramente no tenía habilitado para la fecha de los hechos, por lo cual se decidió solicitar desde el día 27 de noviembre 2014 como ya se expuso remisión a la especialidad de cirugía vascular para que su EPS en este caso SALUD TOTAL EPS S.A AUTORIZARA el traslado a una de sus IPS adscritas, autorización que se hizo efectiva el día 02 de Diciembre del año 2014.

En historia Clínica de fecha 02 de diciembre del año 2014 hora 11:14 p.m se consigna lo siguiente: “11+15 SE TRASLADA PACIENTE EN AMBULANCIA SETRANSALUD A LA CLINICA REINA CATALINA EN BARRANQUILLA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE LA AMBULANCIA CONSIENTE ORIENTADO (...) PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR”.

AL HECHO QUINTO: PARCIALMENTE CIERTO: ES CIERTO que el señor Martelo el día 25 de noviembre del año 2015 fue hospitalizado, lo anterior conforme lo consignado en Historia

4

<http://www.huhmp.gov.co/dotnetnuke/LinkClick.aspx?fileticket=NjWbf3gpUfg%3D&tabid=263&mid=717&language=es-CO>

5

<http://www.huhmp.gov.co/dotnetnuke/LinkClick.aspx?fileticket=NjWbf3gpUfg%3D&tabid=263&mid=717&language=es-CO>

Clinica de mi representada del día 25 de noviembre del año 2014 hora 01:36 p.m, en donde se consigna lo siguiente: "INGRESA (...) AL CUARTO PISO DE HOSPITALIZACIÓN (...) PROCEDENTE DE LA PRIORITARIA DE SALUD TOTAL"; ahora **NO ES CIERTO** que hubiere ingresado en principio por una infección, pues su diagnóstico de ingreso es SANGRADO ACTIVO POR FISTULA.

AL HECHO SEXTO: NIEGO EL HECHO: En el entendido que no se sabe a qué fecha está haciendo referencia el apoderado de la parte de la parte demandante, al no dar claridad de la secuencia de la Historia Clínica que él pretende mostrar, así como tampoco hace referencia a que INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD (IPS) está haciendo alusión, no obstante, es de advertir, que siguiendo la secuencia de los hechos **ES FALSO** que el día 25 de noviembre del año 2014 el paciente se le haya dado de ALTA para su casa, pues es de reiterar que el paciente el día 25 de noviembre del año 2014 fue hospitalizado, decidiéndose por parte de los galenos continuar con vendaje oclusivo para el manejo del sangrado y solicitar paraclínicos para evaluar la presencia de foco infeccioso por probable motivación a retiro quirúrgico de fistula arteriovenosa y se ordena trasfunder 1 unidad de glóbulos rojos, continuando hospitalizado; de igual forma se ordena continuar hemodiálisis interdiaria en su unidad renal, en conjunto el paciente es llevado a su unidad renal para que le realicen diálisis, así sucesivamente el paciente se le brinda una atención medica totalmente diligente con el lleno de los criterios de calidad que exige el Sistema General de Seguridad Social en Salud, y para el día 27 de noviembre del año 2017 se retira vendaje observándose sangrado, por lo cual, se decide que debe ser llevado a cirugía para exploración de fistula y desmonte para disminuir riesgo, por lo que se monta REMISIÓN en aras a que a la EPS autorice y haga efectiva la REMISION hacia una de sus IPS adscritas que tuviese habilitado los servicios de CIRUGIA VASCULAR, remisión que se llevó a cabo el día 02 de diciembre del año 2014; por lo cual el paciente estuvo dentro de las instalaciones de mi representada en el lapso del 25 de noviembre del año 2014 al 02 de diciembre del año 2014.

AL HECHO SÉPTIMO: NIEGO EL HECHO como está redactado, se reitera que el procedimiento quirúrgico que debía ser llevado a cabo por la especialidad de Cirugía Vascular solo fue ordenado hasta el día 27 de noviembre del año 2014, fecha para la cual se procedió a montar la remisión con la EPS para trasladar al paciente a una IPS adscrita a la misma y que contara con los servicios que requería el señor Manuel Martelo, ahora es de reiterar que al igual que otros de los hechos de la demanda el presente hecho **NO ES CLARO** pues no especifica la parte actora a que fecha, ni a que Institución Prestadora de Salud está haciendo referencia. Ahora **NO LE CONSTA** a mi representada lo que haya comunicado o no la EPS al demandante o sus familiares respecto de la remisión para el desmonte de la fistula, por lo cual frente a este punto nos atenemos a lo que se pruebe dentro del proceso de la referencia.

AL HECHO OCTAVO: PARCIALMENTE CIERTO: NO ES CIERTO que la remisión se hubiere realizado por insistencia de los familiares sino por ORDEN médica de fecha 27 de noviembre del año 2014; así como tampoco es cierto que la remisión haya sido el día 01 de diciembre del año 2014, ya que según HC el traslado del paciente Martelo fue el día 02 de diciembre del año 2014; Ahora **ES CIERTO** que se remitió a la CLINICA REINA CATALINA conforme se evidencia en Historia Clínica de fecha 02 de diciembre del año 2014 hora 11:14 p.m se consigna lo siguiente: "11+15 SE TRASLADA PACIENTE EN AMBULANCIA SETRANSALUD A LA CLINICA REINA CATALINA EN BARRANQUILLA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE LA AMBULANCIA CONSIENTE ORIENTADO (...) PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR".

AL HECHO NOVENO: NO LE CONSTA a mi representada lo manifestado en este hecho por tratarse de una presunta atención médica realizada en una IPS de Barranquilla, institución sobre la cual mi representada no tiene injerencia alguna, por lo que se atiene a lo que se pruebe dentro del proceso de la referencia.

AL HECHO DECIMO: NO LE CONSTA: a mi representada lo manifestado en este hecho por tratarse de una presunta atención medica de fecha 04 de diciembre del año 2014, fecha en la cual CLINICA NUESTRA no presto servicios de salud al señor Martelo; por lo cual nos atenemos a lo que se pruebe dentro del proceso de la referencia.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.

AL HECHO 1: ES CIERTO: tal y como lo rige la normatividad en Colombia acerca de las funciones de las Entidades Promotoras de Salud.

AL HECHO 2: ES CIERTO: no obstante es de aclarar que el contrato al que aquí se hace referencia y que fue suscrito el día 15 de diciembre del año 2012 no ofertaba servicios que no tuviere habilitados, y para el caso en concreto para los meses de noviembre y diciembre del año 2014 no se tenía habilitado por CLINICA NUESTRA el servicio de Cirugía Vascular.

AL HECHO 3: PARCIALMENTE CIERTO: ES CIERTO que el señor Manuel Martelo recibió atención médica en los meses de noviembre y diciembre del año 2014, no obstante, es de advertir que **NO ES CIERTO** como se pretende hacer ver en este hecho que CLINICA NUESTRA haya sido la única institución que presto servicios de salud al señor Martelo los meses y año antes mencionados, ya que él paciente hoy demandante recibió atención directamente de SALUD TOTAL EPS S.A, y de IPS adscritas a la misma tales como FRESENIUS y CLINICA REINA CATALINA; ahora en lo que respecta a mi representada de la Historia Clinica se observa una atención médica totalmente diligente y oportuna en la cual se hizo uso de todos y cada uno de los recursos tanto técnicos como humanos con los que contaba.

AL HECHO 4: NO ES CIERTO: Que SALUD TOTAL EPS S.A haya sido demandada directamente por la atención medica que se prestó en las instalaciones de mi representada, toda vez que si nos dirigimos a los hechos de la demanda se observa claramente que los hechos fueron originados por atenciones dentro del lapso comprendido entre el 04 de noviembre del año 2014 al 04 de diciembre del año 2014, lapso de tiempo donde recibió atención no solo de mi representada sino también directamente por la PRIORITARIA de salud total que fue quien remitió a la paciente a las instalaciones de mi representada, de igual forma el Plan de Atención Domiciliario era de una entidad adscrita a la EPS, así como la institución FRESENIUS que era donde la EPS autorizaba las diálisis al paciente y por último la CLINICA REINA CATALINA, entidades estas sobre las cuales mi representada no tiene injerencia alguna.

AL HECHO 5: PARCIALMENTE CIERTO: En el entendido que se no se trata de un hecho sino de una transcripción incompleta de un aparte de la cláusula segunda del contrato de salud suscrito entre ambas partes; por lo cual es cierto que entre las partes contratantes SALUD TOTAL S.A. EPS y la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, se estipulo en el contrato para la prestación de servicios la cláusula segunda de garantía de calidad. Pero cabe reiterar, que LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S presto los servicios de salud que demandaba el paciente de conformidad, con las condiciones patológicas por él presentadas, atendiendo los criterios propios del personal médico, actuando de forma oportuna con la debida pericia, diligencia y cuidado necesario, cumpliendo a cabalidad con la prestación del servicio respecto a la atención, diagnóstico y tratamiento oportuno; por lo tanto debe determinarse por el Despacho en el caso hipotético de una eventual condena la responsabilidad y solidaridad frente a los presuntos perjuicios imputados por la parte demandante. Es de aclarar que de conformidad con el acuerdo de voluntades contenido en el contrato de prestación de servicios de salud bajo la modalidad de pago por evento, no se ha acordado que en el evento de llegarse a determinar en el proceso alguna responsabilidad en contra de la EPS por las atenciones médicas brindadas al señor Martelo, correspondería a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, realizar a SALUD TOTAL S.A. EPS, el pago de las indemnizaciones o restituciones correspondientes, por cuanto no se puede

responsabilizar a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S., frente al citado paciente por los posibles perjuicios que se causen en las atenciones médicas producto del cumplimiento del objeto del contrato en mención sobre las cuales mi representada no tenga responsabilidad u participación alguna.

En suma, no puede desconocerse que la obligación de verificación y ejecución de auditoria externa referente a la prestación de los servicios brindados por parte de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S., corresponde de forma exclusiva a la entidad promotora de salud, en razón al vínculo contractual existente entre el afiliado cuya condición sea cotizante o beneficiario. Debido a que en la mencionada oferta mercantil no se pactó cláusula de responsabilidad exclusiva a cargo de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

AL HECHO 6: NIEGO EL HECHO: Por tratarse no de un hecho sino de una transcripción incompleta de la cláusula Cuarta del contrato suscrito por las partes; advirtiéndose que el contrato debe ser analizado en su integridad y no por apartes.

OBJECCIÓN FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA:

Objeto y me opongo de manera general a todas las declaraciones, pretensiones, condenas y motivaciones de los perjuicios morales y materiales en contra de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, por cuanto no le asiste razón a la parte demandante para solicitar que se declare responsable a mi representada por los supuestos perjuicios morales y materiales causados a los demandantes. Específicamente objeto y me opongo a: **Que se declare incumplimiento, mala praxis** en la atención médica brindada por LA SOCIEDAD NSDR S.A.S -. CLINICA NUESTRA dentro del lapso del 14 al 20 de noviembre del año 2014 y del 25 de noviembre del año 2014 al 02 de diciembre del año 2014, pues de la Historia Clinica se prueba que mi representada brindo una prestación de servicios de salud al señor Martelo con el lleno de todos y cada uno de los requisitos de calidad, aunado a lo anterior la atención fue prestada por personal médico totalmente idóneo y calificado, por lo cual **no hay lugar a una declaración de responsabilidad** en contra de mi representada, pues no se evidencia que se haya causado un daño al señor Martelo que devenga de la atención medica prestada por mi CLINICA NUESTRA, pues los médicos actuaron con la debida diligencia y cuidado; por lo cual **no es dable hablar de una negligencia por parte de los galenos** pues como ya se expuso la atención medica fue prestada de forma diligentísima no obrando prueba dentro del expediente que demuestre lo contrario, en cambio de la Historia Clinica de mi representada se puede observar que la atención por parte de CLINICA NUESTRA fue intachable, es tan así que se ordenó toda clase de tratamiento que el señor Martelo requirió, ahora es de recalcar que la extremidad del demandante mientras estuvo en la IPS a la cual represento siempre estuvo vital como se puede constatar en las notas médica y de enfermería; consecuentemente **me opongo a que se declare una responsabilidad solidaria** entre la demandada Salud Total y mi Representada toda vez que cada una debe responder de forma individual conforme a sus responsabilidades u obligaciones, aunado mi representada no está llamada a responder dentro del presente proceso por haberse prestado una atención diligente, celera y oportuna; por lo demás es de resaltar que la tasación de perjuicios morales es una tasación exclusiva del señor Juez y no de las partes. **De igual forma me opongo a la motivación de perjuicios materiales:** Respecto al daño emergente debemos recordar que este valor es real y verificable y en el caso que nos ocupa el demandante pretende reclamar un daño emergente con un valor incierto y al vacío, ya que este debe comprender lo estrictamente relacionado a lo necesario para volver el bien dañado a su estado anterior a la ocurrencia del hecho que causo el daño, y para el caso que nos ocupa se observa que se está pidiendo este perjuicio de manera indebida pues el mismo es para bienes o cosas y no

para lo que se solicita, de igual forma no se prueba daño ni culpa alguna por parte de mi representada que dé lugar al pago de indemnización alguna maxime cuando presto una atención medica diligente al señor Martelo, y por último objeto y me opongo a cualquier condena por concepto de **lucro cesante**, pues no obra prueba en el proceso que permita inferir ingresos del señor Martelo, ahora según certificación del expedida por SALUD TOTAL y que obra en el proceso se evidencia que el demandante es PENSIONADO por lo cual viene percibiendo como minimo UN SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE, lo cual también debió haber obtenido durante su periodo de incapacidad, es decir, que el mismo no ha dejado de percibir ingresos, y su pensión será vitalicia, por lo anterior, y además porque no obran pruebas de lo aquí expuesto y por qué NO HAY PRUEBA de una atención medica apartada de los cánones de la Lex Artis que pueda imputarse a CLINICA NUESTRA OBJETO TODAS Y CADA UNA DE LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA.

Por último, Objeto y me opongo a la condena en contra de LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, por concepto liquidación de condenas, cumplimiento de sentencia, costas y/o agencias en derecho a favor de la parte demandante por cuanto no existe culpa imputable a mi representada, así como tampoco se ha demostrado la presunta culpa, falta o falla médica en la atención que se brindó al señor MARTELO, todo lo contrario, una vez que el paciente ingresó a la clínica por mí representada, se le brindó atención oportuna, pertinente y con cumplimiento de protocolos y las normatividad legal vigente.

OBJECCIÓN FRENTE A LAS PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones solicitadas por el Apoderado de la parte demandada SALUD TOTAL S.A. EPS, en contra de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, por cuanto no le asiste razón alguna para solicitar que se declare responsable a mi representada por los supuestos perjuicios causados al señor Manuel Martelo Altahona, en su lugar solicito al Señor Juez, se absuelva a la enjuiciada SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S y sea condenada en costas a la parte demandante; singularizo la oposición que así formulo en los siguientes términos:

Me atengo a lo que se pruebe con base en los documentos aportados en el llamamiento en garantía y en la presente contestación, en las contestaciones de la demanda sus excepciones y pruebas, por cuanto no es posible que se llegue a considerar el hecho de declarar responsables solidariamente a SALUD TOTAL EPS y a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S de los perjuicios causados a los actores, por cuanto sea lo primero indicar que la atención brindada al señor Martelo, por el personal asistencial de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, fue conforme los requisitos y protocolos médicos. Lo anterior, por cuanto el paciente fue atendido de manera oportuna, diligente y pertinente; siempre por parte de mi representada se realizaron las conductas médicas que requirió la demandante.

En consecuencia, no se ha demostrado la presunta culpa, falta o falla médica en la atención brindada al paciente hoy demandante, todo lo contrario siempre que la paciente, requirió la prestación del servicio se le brindó la atención oportuna, pertinente y con cumplimiento de protocolos y la normatividad legal vigente.

Así entonces, con fundamento en las excepciones de fondo, reitero mi oposición de manera general a todas las declaraciones, pretensiones y condenas en contra de SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S, por inexistencia de falta o falla en la atención médica brindada; toda vez que de la historia clínica se evidencia que mi representada actuó de forma diligente, oportuna y celera por lo cual no hay lugar a que prospere pretensión alguna, ni a que se llame en garantía a mi representada; de igual forma objeto y me opongo a todas y a cada una de las demás pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por SALUD TOTAL EPS S.A en contra de

SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA sede Cartagena, toda vez que a mi representada no le cabe responsabilidad alguna por los hechos endilgados en el libelo de la demanda como del libelo del llamamiento en garantía, por cuanto EXISTEN CLAROS EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD que exoneran de obligación indemnizatoria a mi representada, por cuanto nunca actuó de manera omisiva, deficiente, tardía o equivocada, en la atención médica que le fuera prestada al señor Martelo en las instalaciones de mi representada, con esto se quiere decir que no se causó daño alguno al paciente, ni a los accionantes.

Mi representada presto de forma efectiva los servicios de salud que demandaba el demandante de conformidad con las condiciones patológicas presentadas por el misma, atendiendo a los criterios propios del personal médico y paraclínico, actuando de forma oportuna con la debida pericia, diligencia y cuidado necesario, cumpliendo a cabalidad con la prestación del servicio respecto a la atención, diagnóstico y tratamiento oportuno.

Por lo anterior Señor Juez, en caso de una eventual condena se deberá discriminar cual es el valor que debe pagar cada una de las entidades demandadas, en todo caso, no deberá reintegrar ninguna suma de dinero a SALUD TOTAL EPS S.A en el caso eventual de que la E.P.S resultare condenada en el presente proceso. Toda vez, que cada una de las entidades en caso de una eventual condena deberán responder de conformidad a lo que determine el Juez, por lo tanto, no corresponderá a mi representada el reembolso de ningún valor que resultará a pagar SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA sede Cartagena.; por lo tanto, señor Juez solicitó comedidamente que esta pretensión y todas las demás formuladas no prosperen.

En este orden de ideas, me opongo a las pretensiones de la demandad SALUD TOTAL EPS S.A.

A LA ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

Y

AL JURAMENTO ESTIMATORIO

Objeto y me opongo a la estimación de la cuantía y al juramento estimatorio sobre las pretensiones de los perjuicios morales y materiales demandados por inexistencia de culpa, falta o falla médica en la atención brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA en las instalaciones de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA por parte del personal asistencial y/o médico de mi representada, en la atención en salud prestada en el año 2014, la cual fue acorde a la lex artis y se llevó a cabo cumpliendo todos los protocolos y guías médicas; es de advertir que la tasación de los perjuicios morales son una facultad exclusiva de los jueces conforme a los lineamientos jurisprudenciales de las Altas Cortes. De tal manera que con fundamento en el artículo 206 del Código General de Proceso, por lo que comedidamente le pido al Juzgado declare la violación al juramento estimatorio de la parte demandante y en consecuencia si la cantidad estimada de los perjuicios materiales excede el 50% de la que resulte efectivamente probada, le pido al Juzgado condenar a los demandantes a pagar a favor de LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S el 10% sobre la diferencia o si eventualmente se llegaren a negar las pretensiones por falta de prueba sobre su causación, le pido al Tribunal lo condene en el equivalente al 5% del valor de las pretensiones.

Ahora es de advertir que el apoderado tasa unos perjuicios materiales partiendo de supuestos y no de realidades, aunado no existe dentro del proceso prueba como cuenta de cobro, factura, certificación u otro que permita si quiera inferir los perjuicios materiales solicitados por la parte demandante, se reitera al no encontrarse fehacientemente soportados dentro del proceso, en donde se documente la contabilidad que llevase el fallecido por su presunta actividad como comerciante, de igual forma tampoco aporta RUT ,

o declaraciones de Renta; así entonces al no existir una formula real de los presuntos perjuicios no puede condenarse por ellos a mi representada la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S. – CLINICA NUESTRA.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Artículo 175 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo; artículo 206 del Código General del Proceso; artículo 48 de la Constitución Política de Colombia; artículo 1568 del Código Civil y demás normas concordantes.

OPOSICIÓN A LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO

Y

RAZONES DE DERECHO Y DE DEFENSA DE LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA.

Sea lo primero manifestar que no existe responsabilidad por parte de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, como consecuencia de la presunta falla en la prestación del servicio de salud al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, toda vez que el actuar desplegado por el personal médico adscrito a mi representada, se ajustó al protocolo médico dispuesto para atender las circunstancias que afectaron su salud, evidenciadas por los médicos tratantes y demás personal asistencial adscrito a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, cumpliéndose plenamente con los criterios de oportunidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad, racionalidad técnico-científica, eficiencia, humanidad, lo cual se acredita con lo consignado en la Historia Clínica de la paciente.

Descendiendo al asunto que nos ocupa, carece de veracidad lo manifestado por la parte demandante, en cuanto a la acusación de un daño moral y material presuntamente causado a las partes que fungen como demandantes, que pueda ser imputable a título de culpa a mi representada, por la presunta falla en el servicio médico prestado u omisión alguna del equipo médico adscrito a mi representada que atendió al señor MARTELO, toda vez que el actuar desplegado por la CLINICA NUESTRA, fue el idóneo de acuerdo a que el paciente desde su ingreso se realiza una atención inicial oportuna, de conformidad a sus síntomas y patología crónica y terminal de base, probándose con la Historia Clínica del 14 al 20 de noviembre del año 2014, que se trata de un paciente con enfermedad renal crónica terminal hace 1 mes con fistula arteriovenosa izquierda el día 4 de noviembre 2014. Dolor y hematoma en el sitio de la fistula, cursando con procesos infeccioso perifistula por celulitis la cual estaba siendo tratada en domicilio con clindamicina; el cual ingresa a su EPS por hemorragia profusa de fistula arteria venosa, con sensación de adinamia y síntomas hipovolémicos por lo que remite para nivel de mayor complejidad, ingresando así a CLINICA NUESTRA, en donde se realiza diagnóstico de: .hemorragia moderada por fistula Arterio- venosa izquierda, Enfermedad renal crónica termina por hemodiálisis, celulitis peri fistula en tratamiento, con examen físico que muestra control de hemorragia y hematoma por lo cual se coloca vendaje compresivo y tratamiento con vancomicina ajustado a función renal, continuándose en los días subsiguientes con medida de control de sangrado, continuar con programa de hemodiálisis para evitar sobrecarga urémica, a lo que el paciente presenta una buena evolución respecto de infección de tejidos blandos, por lo que se continua conforme a los protocolos médicos con el vendaje compresivo durante 48 horas.

Valoración realizada por médico internista (Dr. Gustavo Jiménez), cirujano general (Dr Jaime iglesias), y cirujano vascular (Dr Gustavo Garcia), este último considera seguir con vendaje durante 24 horas más para posteriormente definir conducta. No hay signos de sepsis; se

continúa con tratamiento con vancomicina; posterior, se observan menos signos de inflamación, el paciente debe continuar con vendaje compresivo y seguir manejo antibiótico y al presentar mejoría de signos de inflamación local peri fistula, realizar nueva fistula si las condiciones del paciente lo permiten, la cual en caso de ser necesaria sería ordenada, conforme a la evolución médica que fuese presentando el paciente; así entonces el cirujano vascular y general concluyen en continuar con vendaje. Paciente con muy buenos pulsos distales, y se ordena Plan de atención domiciliaria con antibiótico por celulitis compleja, con alto riesgo de diseminación vascular vancomicina cada 96 horas ajustada a función renal.

Lo anterior, denota una atención totalmente diligente y oportuna en donde debe hacerse referencia que las infecciones del sitio operatorio se clasifican en superficiales, profundas y de órganos espacio; en donde la infección presentada por Martelo era superficial (celulitis), donde su respectivo manejo reposo del área donde está la fistula, curaciones, antibioticoterapia, pasos que como se puede observar su señora se realizaron en CLINICA NUESTRA, lo cual prueba una vez más su actuar médico acorde a los criterios de calidad que exige el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Continuando con la prestación del servicio por parte de mi representada, el día 25 de noviembre del año 2014 el paciente es remitido hacia las instalaciones de CLINICA NUESTRA por parte de su EPS para ingreso a Hospitalización, el cual ingresa con un diagnóstico de sangrado por fistula arteriovenosa profusa, además con cubrimiento antibiótico con vancomicina en PADO por celulitis en MSI por lo cual es manejada conservadoramente con vendaje; con unos Signos vitales TA: 120/70 mmHg Fc: 84 x min Fr: 20 x min Temp: 37 °C y con catéter de Mahurkar sin signos de infección se observa vendaje oclusivo en miembro superior izquierdo buen llenado de perfusión capilar; a quien se ordena transfundir, y paraclínicos para evaluar presencia de otro foco infeccioso por probable motivación a retiro quirúrgico de fistula arteria venosa. Concepto de cirujano general, así el 26 de noviembre del 2014 se evidencia catéter Mahurkar sin signos de infección, vendaje oclusivo en miembro superior izquierdo, buen llenado de perfusión capilar, y para el 27 de noviembre del 2018 retiran vendaje observándose leve sangrado rojo rutilante en región de fistula sin signos locales de inflamación con buen llenado de perfusión capilar, por lo que ante persistencia de sangrado se decide ordenar remisión a cirugía para exploración de fistula y desmante para disminuir riesgo, continuándose con cubrimiento antimicrobiano por infección de tejidos blandos; y para el día 02 de diciembre del año 2014 El Dr Vladimir Garcia internista de turno envía al paciente el set de enzimas, refiere la no administración de anticoagulantes y antiagregantes por sangrado masivo, insiste en valoración urgente por cirugía vascular y definir conducta con sitio de sangrado, riesgo de pérdida de la extremidad, pronóstico reservado. En el examen físico vendaje y se encuentra ausencia de flujo distal a dedos por vendaje compresivo. Se encontraba además con infusión de nitroglicerina; paciente con alto riesgo de hipo perfusión distal, con set de enzimas cardíacas negativas, se inicia medidas pro coagulantes por médico internista Dr Gustavo Jiménez. Traslado a centro de mayor complejidad, la cual fue AUTORIZADA por la EPS el día 02 de diciembre del año 2014 siendo trasladado el paciente a IPS en la ciudad de Barranquilla.

Es de reiterar que conforme la literatura médica el procedimiento realizado al paciente en IPS distinta a mi representada, es una cirugía limpia, en donde la frecuencia de infección del sitio operatorio alcanza cifras del 10%, el riesgo aumenta hasta más de un 20% si se tienen en cuenta comorbilidades del paciente, ya que a pesar de que haya una adecuada elección de la técnica y de su correcta realización pueden presentarse efectos no deseados, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar los órganos y el sistema, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad

avanzada, anemia, obesidad entre otras, y los específicos del procedimiento, tales como hematomas, seroma, infecciones, hipertensión venosa, ròbo arterial; de igual forma se contempla dentro de los riesgos de la FISTULA ARTERIOVENOSA "Hematomas y sangrado como consecuencia de punciones en repetidas sesiones de diálisis, isquemia (Falta de aporte de Sangre) en la extremidad obligando al cierre del acceso vascular, infección del sitio o sistémica, aunque pocas veces pueden presentarse fallas cardiológicas (falla cardíaco, infarto al miocardio, alteraciones del ritmo cardíaco) o respiración (edema agudo de pulmón o acumulo de líquido en los pulmones, embolismo pulmonar)"⁶ lo anterior concluye exponiendo que **"Ningún procedimiento invasivo esta absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad (...)"** ⁷Negrilla Fuera de Texto; por lo cual es claro que el riesgo de infección y de sangrado es inherente a la Fistula que tenía el paciente, lo cual puede derivar como ya se expuso incluso a la muerte o a lo sucedido al paciente en el caso en concreto que es la amputación a pesar de haberse actuado con diligencia y celeridad; ahora es de resaltar que en CLINICA NUESTRA se hizo todo lo que ordena la Lex Artis hasta llegar a ordenar la remisión a cirugía vascular.

Por lo antes mencionado, se considera que el actuar médico fue diligente, adecuado y bajo los presupuestos de pericia de la actividad médica, pues al paciente MARTELO, se le brindo la atención médica que demandaba de acuerdo al compromiso y afectación que evidenciaba en su momento y de acuerdo con la evolución clínica, tratando en todo momento de brindar el tratamiento adecuado según las patologías presentadas, sin que exista evidencia científica cierta o probatoria que permita inferir que el desenlace que presento el paciente pudiera ser otro, o tener su origen en una mala praxis como lo afirma el abogado del demandante; máxime si se sabe de una parte que la obligación en materia médica que le incumbe en este tipo de servicios es de Medios, y lo es así, porque el paciente ya viene con una afectación en su salud. Pues si se pretendiera considerar que la obligación médica es de resultado, desconociendo su naturaleza, sería tanto como aplicar la Responsabilidad objetiva en este campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en esta materia el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente, y es él quien debe soportar sus consecuencias, cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la institución prestadora del servicio.

La regla general en responsabilidad médica: En principio, la mayoría de intervenciones quirúrgicas y tratamientos médicos implican obligaciones de medio, por cuanto suele existir incertidumbre frente a los resultados, cuyos riesgos asume en cada caso el paciente que ha manifestado su consentimiento informado para el tratamiento o intervención. Esto se explica porque, en principio, los médicos actúan sobre personas que tienen alteraciones de la salud "lo que implica el desarrollo de diversos procesos en sus organismos, que tienen una evolución propia y, sin duda, en mayor o menor grado, inciden por sí mismos en la modificación o agravación de su estado al margen de la intervención de aquéllos.

El organismo vivo reacciona de manera autónoma y, como tal, tiene su propia dinámica. Por lo tanto, aunque el médico puede aproximarse mediante los exámenes que previamente practique en la etapa diagnóstica, nunca sabrá en forma rotunda el comportamiento final sino cuando éste ya se haya producido. El "alea", pues, está presente; y esa dosis de

6

<http://www.huhmp.gov.co/dotnetnuke/LinkClick.aspx?fileticket=NjWbf3gpUfg%3D&tabid=263&mid=717&language=es-CO>

7

<http://www.huhmp.gov.co/dotnetnuke/LinkClick.aspx?fileticket=NjWbf3gpUfg%3D&tabid=263&mid=717&language=es-CO>

incertidumbre que envuelve todavía a la ciencia médica, impide que el galeno garantice un resultado concreto.

En las obligaciones contratadas como "de medio", el médico adquiere una "responsabilidad subjetiva" y responderá por los daños y perjuicios si el paciente le prueba, además de la culpa, el hecho dañoso y la relación causal. Es decir, la prueba de la falta de cuidado, diligencia o previsión está a cargo del paciente.

En general corresponde al acusador probar que el profesional actuó en forma errónea e incurrió en alguna de las causales de culpa. Si se parte de esta base, el médico es inocente mientras no se demuestre lo contrario.

La presunción de culpa, no debe ser presunción de nexo causal. Asumir que siempre que el paciente sufre daños debe buscarse la causa en la actividad del médico, descartando de plano la condición misma del enfermo, las complicaciones inherentes a su enfermedad y muchas otras circunstancias, es asimilar la medicina a actividad peligrosa.

De acuerdo con lo anterior: ¿Es de presumirse que el sólo contacto del médico con su paciente al aceptar tratar el caso lo hace automáticamente culpable de todas las complicaciones que se presenten? ¿Existe imputabilidad por cualquier daño que se produzca, a pesar de no poderse demostrar culpa?

No puede atribuírsele al acto médico la especial y restrictiva condición de riesgosa, con el pretexto de mejorar la posición del paciente, inconcreto, en lo atinente a la carga de la prueba ya que se alteraría desarticulando en grado sumo el concepto prístino de la actividad galénica, muy distante, de aquellas que ejecutan personas que desarrollan prototípicas actividades peligrosas, en potencia lesivas de los intereses jurídicos. Los médicos como en este caso por antonomasia procuraron recuperar y salvar la salud de su paciente, (medicina curativa) y no menoscabar su integridad física y mental, para el que se implementó como terapéutica que estaba indicada y cuyo propósito no era otro que el de beneficiar al paciente.

En igual sentido el Dr. Fernando Guzmán Mora, señala que la medicina es esencialmente una vocación y una profesión de servicio, el daño que se puede producir en el organismo del enfermo es consecuencia del objetivo mismo del acto médico: Restablecer la salud del paciente, aliviar los efectos de la enfermedad, prevenir complicaciones de la misma, luchar contra la muerte o rehabilitar los efectos de las lesiones de cualquier tipo.

Sobre dicha materia la doctrina foránea ha expresado "El riesgo profesional, de suyo existe, no es puesto en acción por los médicos o por los establecimientos sanitarios. No hay un actuar espontáneo de los facultativos o de los entes (per se). Por el contrario es el enfermo quien con su salud quebrantada reclama imperiosa o necesaria asistencia, y reclama que se ponga el riesgo médico en acción, riesgo este que por lo demás es imprescindible para aventajar el estado de salud del paciente o para salvarle la vida".

Consecuentemente la falta de éxito, el agravamiento del estado del paciente, la aparición de complicaciones o preexistencias de tipo congénito o degenerativo en la medida que no obedecen a la gestión culposa del propio galeno, y que en cambio son atribuibles a las limitaciones propias de la ciencia médica frente a la etiología y solución anticipada, constituye contingencias puramente aleatorias del curso de la patología o enfermedad, que

le son absolutamente irreprochables frente al actuar médico, pues cuando como consecuencia del propio estado de salud del paciente o de sus especiales reacciones o alteraciones, se produjeran indeseadas derivaciones, no será responsable el médico tratante en la medida que concurra en la especie las imprescindibles notas de imprevisibilidad o inevitabilidad que caracteriza todo caso. Como lo señala el tratadista MOSSET ITURRASPE "el organismo humano puede tener reacciones, alteraciones, vicisitudes en una palabra que pueden ser calificados como "casus" verdaderos imponderables" será así una circunstancia de inocuidad del acto médico con la consecuente ausencia de culpa.

Por lo anterior, dada la naturaleza del asunto, la carga de la prueba, respecto de la materialización del daño y consecuentes perjuicios, se encuentran en cabeza de la parte demandante, razón por la cual, la sola manifestación de la ocurrencia de los daños y perjuicios reclamados, no gozan de facultad probatoria para invertir la carga de la prueba en cabeza de la parte demandada, contexto ante el cual al no existir la prueba de lo demandado, no es dable al operador jurídico otorgar el derecho peticionado, pues no se cumple con el aforismo de "dame la prueba y te daré el derecho".

CARGA DE LA PRUEBA DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS

La carga de la prueba de los perjuicios es de la parte demandante. La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia con ponencia del doctor César Julio Valencia Copete mediante sentencia del 10 de febrero de 2005 (expediente 7173), señaló "que la pretensión se tornará frustrada si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el asegurador a quien, por lo mismo, se reclama la indemnización". Carga de la prueba de los perjuicios reclamados de acuerdo con el principio ONUS PROBANDI INCUMBIT ACTORI, consagrado en el artículo 167 del Código de General del Proceso.

Por último, como seres humanos debemos tener en cuenta las siguientes máximas: "La muerte es inevitable"; "la mayor parte de las enfermedades graves no pueden ser evitadas y no tienen cura"; "todo medico cuando se levanta solo piensa en ir hacer el bien a sus pacientes". Coloco esto como una pequeña reflexión para entender que se está llegando al extremo de desnaturalizar la profesión médica, considerando ésta ya como una obligación de resultados, donde sin importar la patología, el trauma o la reacción natural del organismo, el medico tiene la obligación de restablecer la salud de los pacientes, contra todo pronóstico, so pena de cargar un penoso proceso, cual si fuera un forajido que se levantara a diario a cobrar vidas.

EXCEPCIONES DE FONDO O MÉRITO A LA DEMANDA:

1- ACTO MÉDICO CON PERTINENCIA, DILIGENCIA Y CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS

Por cuanto, el objeto de la obligación del Equipo Médico se desarrolló dentro de los lineamientos que la técnica médico - científica acepta y recomienda para el manejo de la condición de salud que presentaba la paciente, en el estadio puesto de presente. Debemos destacar que la medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas los resultados de estos procedimientos médicos podrán ser esperables, pero nunca predecibles, ya que ningún galeno por más experto y hábil que sea puede garantizar previo a la intervención y tratamiento un resultado 100% satisfactorio, ya que en el mismo tratamiento se pueden presentar compromisos o riesgos inherentes al manejo implementado, que pese a haber

implementado en su oportunidad el tratamiento reconocido y aceptado basado en la evidencia, no significa que eventualmente se presenten circunstancias de caso FORTUITO que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsible resulta inevitable o insuperable.

Se debe tener en cuenta además que el personal médico y asistencial siempre atendiendo a un buen procedimiento y tratamiento médico, tal y como se probará oportunamente en correlación con la historia clínica, valoraciones y demás acervo probatorio, brindo atención médica al señor MARTELO de manera oportuna, diligente y pertinente desde el primer momento en que ingresó a nuestra institución, siendo valorada por parte del personal médico y/o asistencial idóneo: Medicina General, Cirugía General, Enfermería entre otros; tal y como consta en historia clínica, recibiendo como ya se ha mencionado atención médica por personal calificado, en razón al estado de salud de la paciente.

Así entonces, la excepción la soporto en el entendido que conforme a los hechos de la demanda no se sustenta técnica y/o científicamente prueba que dé lugar a pensar siquiera en una presunción u clara imputación de culpa, daño o nexo causal entre estos en cabeza de mi representada, por el contrario toda la demanda se basa en meras apreciaciones del apoderado de la parte demandante que es de profesión abogado, por lo cual no es razonable que se vincule sin fundamento alguno a mi representada al presente proceso cuando es claro y ratificado en la Historia Clínica que se actuó médicamente acorde a cada uno de los principios que exige el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Toda la atención recibida se encuentra contenida en la historia clínica, donde se contempló atención médica y de enfermería, medicamentos y ayudas diagnósticas, el paciente recibió una atención diligente, pertinente, con adherencia a los protocolos, y por ello solicito al Juzgado, declare probada la excepción desestimando las pretensiones de la demanda en contra de mi representada.

2- INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS PROPIOS DE LA RESPONSABILIDAD.

Es bien sabido que en materia de responsabilidad deben conjugarse la presencia de tres elementos de su estructura que exige la Ley para hacer una declaración de responsabilidad, ellos son: **La culpa, el perjuicio y la relación de causalidad entre la culpa y el perjuicio**, en ausencia de uno de ellos, la declaración judicial de responsabilidad deberá darse negando la responsabilidad del demandado. En el presente caso objeto de litigio los elementos que estructuran la responsabilidad se encuentran absolutamente ausentes, pues no existe prueba que con absoluta certeza determine la culpa por parte del personal médico ni de la institución prestadora de salud SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA; Por lo tanto; no existe un error en el diagnóstico o servicio tardío al señor CLEMENTE (Q.E.P.D), por parte de mi Representada.

Así, para que resulte comprometida la responsabilidad de una persona natural o jurídica se requiere que haya cometido una culpa y que de esta sobrevengan perjuicios a las demandantes, es decir, que se requiere de la existencia de tres (3) elementos a saber:

- 1) La culpa, entendida como el error de conducta en que no habría incurrido un profesional de igual experiencia y formación ante las mismas circunstancias externas. Este elemento deberá ser probado por los demandantes.
- 2) El nexo causal, que como se manifestó en punto anterior, en el presente debate se pretenden deducir consecuencias dañosas de causas equivocadas. También compete a las demandantes su demostración.
- 3) Finalmente, el elemento daño, que deberá probarse con medio probatorio legítimo para que eventualmente adquiriera la categoría de cierto e indemnizable. Este elemento deberá ser probado por los demandantes.

Por lo que, en el presente caso no ha sido demostrado el hecho dañino, simplemente ha sido enunciado, sin que se encuentre sustento del mismo en el fundamento factico y probatorio en la demanda. Igualmente se omitió por la parte actora probar el nexo causal entre la atención medica brindada y el presunto daño o perjuicio ocasionado a los demandantes, dado el hecho que de la redacción de los fundamentos facticos de la demanda se observa que las fatales consecuencias le sobrevinieron por sus patologías de base.

Por lo anterior, les corresponde a las demandantes comprobar en contra de mi representada los 3 elementos anteriormente anunciados, reiterando que la culpa igualmente debe ser probada, por no encontrarnos dentro de un régimen de culpa presunta, sino por el contrario de culpa probada.

Ahora bien, las complicaciones que se presentaron no son imputables a mi representada, sino a su padecimiento, debido a la muerte cerebral que se le ocasiono de manera natural, sin que en el fallecimiento de la paciente mi Representada haya tenido culpa alguna. La SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S se limitó a atender la patología en nuestras instalaciones y a brindarle todo el cuidado médico que su estado de salud precaria y con posibilidades nulas de vida requería en el momento.

La SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S no tiene ninguna culpa en cuanto al transcurso natural de una patología, la cual fue producto de la reacción propia de cada organismo, advirtiéndole que el mismo fue atendido conforme a los protocolos médicos y se le entrego toda la capacidad humana, técnica y científica con la que se contaba en ese momento en consecuencia deberá ser declarada probada esta excepción.

3- OBLIGACIÓN DE MEDIOS Y NO DE RESULTADOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S, EN LA ATENCIÓN BRINDADA A LA PACIENTE

La SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S y su cuerpo médico se comprometió con el señor MARTELO, a garantizarle la prestación del servicio médico que necesitaba ante la urgencia con la que ingresó a las instalaciones de mi representada, al presentar una complicación inherente a su patología renal cronica; por lo cual se ordenan exámenes paraclínicos, ayudas diagnósticas y medicamentos en aras a establecer un diagnóstico y lograr la estabilización del paciente hoy demandante, no obstante, el resultado no querido por el señor MARTELO, no va ligado necesariamente a la culpa de los médicos que la atendieron o a la institución porque el ejercicio de la medicina no es una ciencia exacta en la que se pueda garantizar la sanación o

la vida, por cuanto el acto médico no engendra una obligación de resultado sino de medio, toda vez que el médico y consecuentemente la IPS CLINICA NUESTRA, no está obligada a garantizar la sanación total o absoluta, porque cada ser humano responde de una manera particular a la patología que lo aqueja y en muchos casos escapa a la capacidad de control, tanto del médico como de la institución la recuperación de la salud del paciente, pero no por ello se predica la culpa, no por la falta de sanación se concluye responsabilidad del médico o de la IPS, la ecuación es imperfecta, la responsabilidad se construye a través de los títulos de la culpa perfectamente demostrados en el proceso a lo largo de un debate dinámico de la prueba, por cuanto como bien lo ha sostenido connotada jurisprudencia las obligaciones entorno al suministro de servicios médicos son de medios y no de resultados.

Sentencia 13337 de febrero 5 de 1998, CONSEJO DE ESTADO -SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO. SECCIÓN TERCERA-Consejero Ponente: Dr. Jesús María Carrillo Ballesteros

“En cuanto se refiere al cumplimiento de la obligación del médico, la doctrina señala que dicha prueba consiste en “demostrar que ejecutó la prestación a su cargo, esto es la serie de actos previstos por la ciencia y el arte médico para el tratamiento del caso que el paciente le confió: Que estudió la historia y particularidades del paciente, que en presencia de los síntomas consultados y percibidos y hecha la evaluación de su estado de salud ordenó los exámenes previos a su intervención para precisar el diagnóstico, si no acortado por lo menos consecuente a esas circunstancias y determinó la terapéutica correspondiente, que preparó al paciente con las drogas e indicaciones para la intervención quirúrgica, que se rodeó del personal auxiliar especializado y experimentado, que recluyó al enfermo oportunamente en un hospital, que disponía de los equipos adecuados, que practicó las incisiones e hizo las operaciones requeridas y en la forma prevista por su técnica; que contrató los síntomas vitales del operado, que intervino al paciente en condiciones de asepsia, que dio las órdenes las instrucciones apropiadas para el control post-operatorio; que explicó al paciente o a su familia los efectos y las precauciones a ser tomadas durante este período, que mantuvo un control de vigilancia sobre el enfermo, su progreso etc.” (Felipe Vallejo-La Responsabilidad Civil Médica-Revista la Academia Colombiana de Jurisprudencia N° 300-301 mayo-noviembre de 1993, pág. 33)”

Sentencia 14957 de agosto 16 de 2006, CONSEJO DE ESTADO - SECCIÓN TERCERA Radicación 17001-2331-000-921109035-01, Consejero Ponente: Dr. Mauricio Fajardo Gómez: *De la prestación de servicios médico-asistenciales o de lo que más técnicamente ha de llamarse “acto médico”, se desprenden, tal como lo ha sugerido la doctrina más autorizada y ya lo ha reconocido esta corporación, unos deberes principales y otros deberes secundarios, siendo fundamental, de cara al eventual incumplimiento de unos u otros, estimar de qué modo dicho incumplimiento resulta determinante en la acusación del daño. Por la aceptada existencia de unos y otros deberes y más aún por la infinidad de formas en que pueden llegarse a entender estos como observados o inobservados, hay que asentar ante quienes sostienen que la actividad médica comporta “una relación jurídica compleja.*

Por cierto, la complejidad misma de la relación jurídica médico-paciente, sumada a la usual dificultad que se enfrenta al querer distinguir si los daños sufridos por la víctima tienen origen en su misma patología o en causa distinta, hacen que la actitud de quienes

se aproximan a estos casos deba ser extremadamente reflexiva y, sobre todo, autocrítica.”

De tal manera que el resultado no querido o no esperado, que el apoderado de la parte demandante reprocha en la demanda, no implica necesariamente la culpa de la CLINICA NUESTRA la cual en procura del bienestar brindó un manejo adecuado a la patología de la paciente. Es necesario observar que se le suministro el tratamiento para su padecimiento, y la hemorragia cerebral producida fue de tal gravedad, que presento complicaciones propias de la contingencia como lo fue la muerte cerebral de la paciente, lo que no le es atribuible a mi poderdante, por cuanto no tuvo injerencia alguna en el resultado, porque no hubo culpa en la atención médica prestada.

4- EL EQUIPO MÉDICO DISPUESTO PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE NO INCURRIO EN ERROR DE CONDUCTA NI EN OMISIÓN PROFESIONAL CONSECUENTEMENTE SE PROPONE COMO EXCEPCIÓN LA INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA Y EL RESULTADO QUE PUEDA HABER AFECTADO AL PACIENTE.

Siendo la ciencia médica, una ciencia inexacta por naturaleza, al ser ciencia valorativa, la conducta que se implementa al ir precedida de un juicio de valor, no puede hacerle la infalibilidad, dado el grado de discrecionalidad científica debe gozar de plena libertad para elegir el tratamiento correcto emprendiendo las iniciativas que estime correctas. Someter tal conducta a posterior control judicial para determinar si cumplió o no, comprobar si hubo o no culpa, expone la actividad médica al riesgo de coartar la libre elección e iniciativa del profesional.

De acuerdo con el criterio científico, los médicos que atendieron al paciente lo hicieron dentro de los parámetros científicos indicados, los procedimientos que corresponden a lo que indica la ciencia médica para el caso específico, siendo idóneos en su campo, luego los resultados adversos que impidieron haber sobrevenido no se puede enmarcar dentro de la terminología jurídica de daño, sino que corresponden a complicaciones denominados riesgo terapéuticos inherentes a este tipo de eventos como es el caso en estudio que así aparece descrito en la literatura médica para casos como el de este paciente y estos resultados. Analizados los medios utilizados, se encuentra que estos estuvieron debidamente empleados. Ello lo que nos está significando es que no hay evidencia que permita considerar en el Equipo Médico, obrara de forma imperita, negligente o imprudente, o violando reglas de cuidado, por el contrario en la historia clínica existen suficientes elementos para concluir que su conducta fue adecuada y diligente, a la expectativa de comportamiento para el momento de proceder al impulsar, conducta terapéutica.

El médico no puede prometer, asegurar o garantizar la cura del enfermo la recuperación de su salud o un resultado deseado por el paciente. Por lo tanto, el único resultado que puede ofrecer es que pondrá todo el empeño, diligencia, pericia, conocimiento, prudencia y cuidado para una correcta ejecución. Si el objeto del acto médico es una simple “alea”, si su existencia no depende de la condicionada por el azar, nos encontramos frente a lo que los Romanos llamaban ya la “empio spei” (como la esperanza), como ocurre cuando el sujeto acude al consultorio el médico con la esperanza de obtener su curación.

En estos casos de tratamiento médico el resultado no se puede garantizar, sin que el contrato se predique inválido. El contrato se celebra y si el resultado no se logra, pero el médico deudor ha puesto de sí todo lo que se esperaba, o hay responsabilidad de parte suya, si el resultado es negativo por culpa grave o dolo del médico- deudor, es claro que debe responder, pero no por no haber obtenido el resultado, son por haber incurrido en una falta de conducta (el dolo o la culpa).

Las obligaciones del médico, frente al derecho, provienen de su actividad consciente y, por lo tanto, son la compartida de los Derechos del enfermo que ha acudido en busca de ayuda o atención, Derechos y Obligaciones que están establecidos en la Ley. Todo acto médico desde esta perspectiva es un acto jurídico o un hecho jurídico, es decir, de todo acto médico se derivan consecuencias en el ámbito del derecho

5- INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR EN CABEZA LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA ANTE LA INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL ALGUNA:

Tal y como lo he referido puntualmente en la contestación de los hechos, CLINICA NUESTRA cumplió con su obligación contractual y legal estipulada por el artículo 177 y S.S. de la Ley 100, al garantizar la prestación del servicio médico al señor MARTELO, lo que denota un intachable comportamiento contractual, enmarcado dentro del cumplimiento y respeto por la salud y la vida del paciente. Esto lo realizó a través de la red de IPS, quienes brindaron el personal médico calificado, los medicamentos y toda la infraestructura médica necesaria. Lo cual significa que es inexistente la culpa contractual que se le pueda atribuir a mi poderdante y consecuentemente frente a la ausencia de responsabilidad no hay obligación alguna de indemnizar perjuicios porque su comportamiento contractual fue adecuado dentro de las posibilidades de la *LEX ARTIS*.

Esta excepción encuentra su fundamento en el hecho de que tal como se manifestó en la contestación a los hechos de la demanda, a la paciente nunca se le negó atención médica, siempre se le diagnosticó y medicó debida y oportunamente. Sobre el particular es preciso resaltar que en sentencia del Consejo de Estado, se encuentra que corresponde a la parte actora probar la existencia del nexo causal entre los daños y la conducta desplegada por la administración para que se pueda predicar que existió responsabilidad alguna:

“En relación con la responsabilidad del Estado por la prestación del servicio médico de salud, le corresponde a la parte actora acreditar los supuestos de hecho que estructuran los fundamentos de dicha responsabilidad; es decir, deberá demostrar la falla en la prestación del servicio médico hospitalario, el daño, y la relación de causalidad entre estos dos elementos, para lo cual podrá valerse de todos los medios probatorios legalmente aceptados, cobrando particular importancia la prueba indiciaria que pueda construirse con fundamento en las demás pruebas que obren en el proceso, en especial para la demostración del nexo causal entre la actividad médica y el daño causado.”⁸
(Subrayas fuera del texto)

⁸ Consejo de Estado – Sala de lo Contencioso Administrativo – Sección Tercera – subsección A – C.P. GLADYS AGUDELO ORDOÑEZ. Radicación número: 60001-23-31-000-1996-02695-01(19471)

Así las cosas, en el presente evento al no haberse generado una conducta dañina atribuible a mí representada SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLÍNICA NUESTRA no se encuentra que exista nexo causal alguno del que se pueda predicar responsabilidad en cabeza de la demandada, teniendo en cuenta igualmente que no existe prueba de la responsabilidad que se pretende atribuir en contra de la red de IPS, por cuanto no se acredita la existencia de una falla médica.

6- COBRO DE LO NO DEBIDO.

Considerando que no hay culpa alguna que pueda ser atribuible a LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S como consecuencia de la atención brindada a la paciente, y de tal manera no existe obligación alguna de reparación de perjuicios, me opongo rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad propuesta, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos, científicos y jurídicos que sustenten el acceso del demandante a las pretensiones de la demanda.

Del escrito de la demanda no se observan elementos objetivos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por el demandante, que encuentre su fuente en la supuesta culpa que se imputa a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, por los daños reclamados para la demandante, en torno a la atención médica brindada en esta institución.

7- EXCESO DE PRETENSIONES

Me opongo rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por la parte actora dentro de la demanda de responsabilidad propuesta, como quiera que las mismas carecen de fundamentos facticos y jurídicos que sustenten el acceso de la demandante a las pretensiones de la demanda.

Del escrito de la demanda no se observan elementos objetivos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por los demandantes, que encuentre su fuente en la supuesta culpa que se imputa a la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S por los daños reclamados para la parte demandante, en torno a la atención médica brindada en esta institución al señor MARTELO.

8- DOSIFICACIÓN DE LA CULPA

Dispone el artículo 1604 del Código Civil, aplicable al procedimiento administrativo por remisión normativa, que dentro del campo de las obligaciones que adquieren las partes se tiene que "El deudor no es responsable sino de la culpa lata en los contrato que por su naturaleza sólo son útiles al acreedor; (...)" lo que significa que en este preciso litigio eventualmente CLINICA NUESTRA. Sólo respondería si el demandante logra demostrar la culpa lata, es decir, aquella culpa que con fundamento en el artículo 63 del Código Civil dispone "Culpa grave, negligencia grave, culpa pata, es la que consiste en no manejar los negocios ajenos con aquel cuidado que aún las personas negligentes o de poca prudencia suelen emplear en sus negocios propios, esta culpa en materia civiles equivale al dolo" porque el contrato a través del cual se prestó el servicio de salud al PACIENTE MARTELO.

9- LA INNOMINADA

Me refiero con ello a cualquier hecho o derecho en favor de mi mandante que resultare probado dentro del proceso y al cual me referiré en los alegatos de conclusión y luego de la práctica de las pruebas; en virtud de las cuales el Despacho se servirá declarar todas aquellas excepciones procedentes y de las cuales se demuestre su existencia dentro del proceso. Invoco la presente excepción como toda aquella prueba o hecho sobreviniente que enerve las pretensiones de la parte demandante.

Con base en lo anterior solicito al señor Juez reconocer oficiosamente en sentencia las excepciones que se hallen probadas.

EXCEPCIONES AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.

A) EXCEPCIONES DE MÉRITO AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR SALUD TOTAL EPS S.A A LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S.

1. INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD DE SOCIEDAD N.S.D.R. S.A. Y SALUD TOTAL FRENTE A LOS HECHOS Y PRETENSIONES DE LA DEMANDA RELACIONADOS CON LOS SERVICIOS AUTORIZADOS Y SUMINISTRADOS.

Se solicita en el llamamiento que se declare solidariamente responsable a SOCIEDAD N.S.D.R. S.A. por los daños y perjuicios generados como consecuencia de los presuntos daños padecidos por la demandante; por lo que es de manifestar que si bien es cierto dentro del contrato se pactaron unas obligaciones entre las partes, no existe solidaridad por cuanto la base de esta demanda no está endilgada a mi mandante, y los servicios que se prestaron estuvieron conforme al protocolo médico, y no hay solidaridad que se pueda predicar, dado que existen atenciones entregadas por la EPS, y otras por un contratista de esta. En el presente caso el demandado EPS, no tienen un sustento técnico o científico en el cual se pudiera inferir que mi mandante tuvo culpa alguna en la atención, para esa época mi representada no tenía convenio para prestar servicios de cirugía urológica.

La primera parte del artículo 1568 del Código Civil describe cuando *no hay solidaridad*, así:

(..) En general cuando se ha contraído por muchas personas o para con muchas la obligación de una cosa divisible, cada uno de los deudores, en el primer caso, es obligado solamente a su parte o cuota en la deuda y cada uno de los acreedores, en el segundo, sólo tiene derecho para demandar su parte o cuota en el crédito (...)

Como se observa la regla general es la no solidaridad de las obligaciones contractuales y la excepción trae el mismo artículo cuando establece:

(..) Pero en virtud de la convención, el testamento o de la ley puede exigirse cada uno de los deudores o por cada uno de los acreedores el total de la deuda y entonces la obligación es solidaria (...)

Es decir que la causa de la solidaridad es la convención, el testamento o la ley.

En el caso de la IPS y de la EPS ni la convención, ni el testamento ni la ley han declarado la solidaridad de estas en el cumplimiento de las obligaciones como actores del SGSSS sino por el contrario se le han asignado obligaciones y responsabilidades individuales y

diferentes para cada actor, habiendo legislado sobre cada una de ellas, y por ende no ésta demostrada ni probada por el demandante la pretendida solidaridad.

La solidaridad no se presume, debe probarse y por el contrario es una excepción a la regla general del efecto de las obligaciones.

En lo que se refiere a la Pluralidad de deudores: en este caso hay tres deudores pero sobre causas y deudas diferentes. El primero es la EPS que se obliga para con el usuario a administrar su riesgo en salud directa o indirectamente como consecuencia del contrato de afiliación al POS como también al reconocimiento económico en caso de incapacidades derivadas de enfermedad general y licencias de maternidad; el segundo deudor es la IPS que por disposición de la Ley 100 de 1993 al haber sido contratada por la EPS para suministrar servicios de salud a sus usuarios asume la obligación de suministrarlos bajo los principios básicos la calidad y la eficiencia, EPS que en este caso es un deudor por disposición de la ley, y el tercer deudor los profesionales de la salud que suministraron servicios de salud al señor MARTELO debido a la vinculación existente entre los citados profesionales y la IPS O EPS que suministró los servicios de salud a la demandante.

En cuanto a la unidad de Prestación: En este caso, se evidencia claramente que cada entidad prestó los servicios médicos propios, aunado a ello la responsabilidad de la EPS en emitir las respectivas autorizaciones con base en su contratación y red de prestadores vigente para la realización de los procedimientos requeridos por la demandante.

En lo que se refiere a que la obligación sea divisible; en el presente caso la obligación es divisible pues el objeto de la misma comprende varias cosas. Debe tenerse presente lo que establece el artículo 1569 del C.C:

“ Art. 1569.- La cosa que se debe solidariamente por muchos o a muchos, **ha de ser una misma**, aunque se deba de diversos modos; por ejemplo, pura y simplemente respecto de unos, bajo condición o a plazo respecto de otros.” El subrayado fuera del texto.

En el caso de la prestación del Plan Obligatorio de Salud la cosa debida no es una sola, el objeto de la obligación es variado, servicios de salud y reconocimientos económicos por enfermedad general o licencia de maternidad, lo que hace que no sea una sola cosa el objeto de la obligación para con los usuarios del SGSSS; al ser la misma ley (Ley 100 de 1993) la que autorizó a la EPS a la contratación de IPS o EL PODER REALIZAR LA PRESTACIÓN DE LA ATENCIÓN DE MANERA DIRECTA a su población afiliada, trae como consecuencia que la cosa debida (servicios del plan obligatorio de salud) inicialmente se encuentre en cabeza de dos deudores diferentes por disposición de la ley, uno que es el encargado de prestar los servicios de salud (IPS) y otro que administra los dineros de la seguridad social en salud de tal forma que el usuario afiliado pueda acceder a las prestaciones asistenciales y económicas, QUE REITERO EN OCASIONES LAS PRESTA DIRECTAMENTE CON SUS GALENOS ADSCRITOS LA EPS o a través de contratistas.

Como se puede ver, la solidaridad no existe al no ser una sola cosa la que se debe y al estar la cosa debida en cabeza de varios deudores. En el caso del contenido del Plan Obligatorio de Salud (objeto de la obligación) éste es divisible y por lo tanto cada deudor debe responder por solamente por su parte o cuota en la deuda; es decir las EPS, las IPS y los profesionales de la salud, responden por las obligaciones que cada uno les son inherentes a su funciones como actores del SGSSS.

Partiendo de lo anterior, es claro que la responsabilidad de la EPS con los usuarios es la de garantizar el acceso a la prestación del POS a partir de los factores expuestos y cuando la EPS garantiza directamente el acceso al servicio, debe auditar y garantizar el resultado y desenvolvimiento del acto médico en el mismo momento en que se está realizando, de igual manera lo realiza la IPS que para el caso o hay evidencia de negligencia, impericia, imprudencia.

De todo lo transcrito se desprende que le corresponde a la parte actora demostrar la solidaridad y en el presente caso no se encuentra demostrada la solidaridad entre la SALUD TOTAL y SOCIEDAD N.S.D.R. S.A., pues la misma ha sido desvirtuada por los argumentos antes señalados y porque la misma ley establece que la solidaridad debe ser expresamente acordada por las partes a través de convención, por disposición de un testamento o de la ley, situaciones que la parte actora no ha demostrado que se den entre SOCIEDAD N.S.D.R. S.A. y SALUD TOTAL.

Así las cosas el contrato para la prestación de servicios de salud, es válida e impone a SALUD TOTAL la obligación de responder civilmente por la deficiencia administrativa y mala calidad de los servicios médicos cuando en la ejecución de los mismos se causen daños a sus afiliados originados en la demora en las autorizaciones o en la prestación directa que realizan por parte de sus galenos adscritos.

1. INEXISTENCIA DE OBLIGACIÓN AL NO EXISTIR RESPONSABILIDAD IMPUTABLE A LA SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S – CLINICA NUESTRA sede Cartagena.

De conformidad con las excepciones de fondo formuladas a la demanda instaurada, que se refiere a la INEXISTENCIA DE OMISIÓN O NEXO CAUSAL; las cuales, determinan la inexistencia de responsabilidad por parte del LLAMANTE EN GARANTÍA Y SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S, por ende debo manifestar en la presente contestación a esta DEMANDA COMO DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA, que no es posible llegar a condena alguna sobre mi representada, por cuanto esta no es culpable de las reclamaciones hechas por los accionantes.

NO EXISTE ENTONCES OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR EVENTO, toda vez que la CLINICA NUESTRA no es culpable de los hechos de investigación a través del presente proceso, el elemento de la responsabilidad que es indispensable para que sea viable alguna condena en virtud de la DEMANDA O DEL LLAMADO EN GARANTÍA, porque al no existir la mencionada responsabilidad no es posible llegar a condena alguna de pago o reembolso sobre mi representada y de lo cual no es responsable de los perjuicios que dice la demanda causó.

2. AUSENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR PERJUICIOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S – CLINICA NUESTRA.

En el acuerdo de voluntades contenido en el contrato de prestación de servicios bajo la modalidad por evento, celebrado entre la SOCIEDAD N.S.D.R. S.A.S – CLINICA NUESTRA y SALUD TOTAL EPS S.A, no se pactó la responsabilidad de hacer responsable a la IPS frente a los pacientes, terceras personas y E.P.S, por perjuicios causados por posibles deficiencias en la prestación y/o autorización de los servicios de salud por parte de su E.P.S.

No puede pasarse por alto que la obligación de verificar la buena calidad en la prestación de los servicios médicos que se prestan a sus afiliados por parte de las IPS contratadas, le compete exclusivamente a la EPS, pues la relación contractual existente entre el afiliado beneficiario y la Empresa Promotora de Salud, es de su exclusiva solidaridad. Como tampoco puede hablarse que

existía solidaridad entre ambas por reclamaciones derivadas de posibles falencias en la prestación de sus servicios de salud realizados directamente en las sedes y por profesionales adscritos directamente a la EPS.

A LOS MEDIOS DE PRUEBA

1. A LAS PRUEBAS PRESENTADAS POR LA PARTE ACTORA

DOCUMENTALES

En cuanto a las documentales me atengo a lo que resulte probado, ya que los documentos que se aportan como prueba en el proceso deben reunir los requisitos de los artículos 164 ss y los artículos 185 a 190 del Código General del Proceso y solo en esa medida tendrá el respectivo valor probatorio, debiendo el juez resolver sobre su valor probatorio.

TESTIMONIALES

Me reservo el derecho a interrogar y/o contrainterrogar a los testigos solicitados por la parte demandante; y a interrogar y/o contrainterrogar los testigos solicitados por las partes demandadas y las que llegaren a comparecer en esta proceso.

OFICIOS.

A los oficios solicitados por la parte demandante me atengo a lo que decrete el Juez; para lo cual coadyuvamos la solicitud en el entendido que mi representada solicito la Hisotria Clinica a la EPS haciendo uso del derecho de petición, respuesta que por términos a la fecha de presentación del presente escrito no se tiene respuesta.

A LA PRUEBA SOLICITADA DE PERITO O AUXILIAR DE LA JUSTICIA.

OBJETO Y ME OPONGO a la prueba pericial solicitada por la parte demandante toda vez que de conformidad al artículo 227 del CGP la parte que pretenda hacerse valer de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas, término que para el demandante finiquito con la presentación de la demanda, pues tuvo todo el tiempo para poder presentar junto con la demanda el dictamen aquí solicitado, contrario sensu sucede con la parte demandada quien tan solo cuenta con 20 días para poder lograr la consecución de un perito que realice la experticia para poder aportar al proceso, por lo cual en este evento en pro de garantizar a la parte demandada una oportunidad se establece en el artículo en mención que *"cuando el termino previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo*

dentro del término que el juez conceda (...)" . De igual forma resulta improcedente el peritaje solicitado por la parte demandante en el sentido que no establece cual seria la especialidad idónea para rendir el mismo y al observar el cuestionario se observa que las preguntas no son enmarcadas al caso en concreto, pues dentro del cuestionario se plantean interrogantes como por ejemplo: "¿Determinar si se cumplieron los protocolos médicos y causa de muerte del feto, para el caso en concreto?", lo cual no tiene relación directa con el objeto del litigio que se desprende de los hechos de la demanda.

PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS POR LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA.

INTERROGATORIO DE PARTE

- 2.1. Sírvase señor Juez a citar y hacer comparecer a **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA**, para que bajo gravedad de juramento absuelvan interrogatorio de parte, que le formularé personalmente o en sobre cerrado sobre las condiciones de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos y sobre las pretensiones, demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos del 1 al 10 de la demanda y de cada una de las pretensiones.
- 2.2. Sírvase señor Juez a citar y hacer comparecer al **REPRESENTANTE LEGAL DE SALUD TOTAL EPS- S S.A**, para que bajo gravedad de juramento absuelvan interrogatorio de parte, que le formularé personalmente o en sobre cerrado sobre las condiciones de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos y sobre las pretensiones, demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos del 1 al 10 de la demanda y de cada una de las pretensiones, sobre el proceso de remisión que se llevó a cabo con el demandante en el lapso comprendido entre el 27 de noviembre del año 2014 al 02 de diciembre del año 2014 y sobre las condiciones y servicios pactados en el contrato suscrito por mi representada y SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- 2.3. Sírvase señor Juez a citar y hacer comparecer al **REPRESENTANTE LEGAL DE AXA COLPATRIA SEGUROS S.A**, para que bajo gravedad de juramento absuelvan interrogatorio de parte, que le formularé personalmente o en sobre cerrado sobre las condiciones de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos y sobre las pretensiones, demanda y sobre todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar las condiciones, coberturas y deducibles pactado en el contrato de seguros a través del cual mi representada la llamo en garantía.
- 2.4. Sírvase señor Juez a citar y hacer comparecer al **REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA**, para que bajo gravedad de juramento absuelvan interrogatorio de parte, que le formularé personalmente o en sobre cerrado sobre las condiciones de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos y sobre las pretensiones, y de todos los aspectos relevantes que sean necesarios para aclarar los hechos del 1 al 10 de la demanda y sobre las condiciones pactadas en el contrato suscrito con SALUD TOTAL EPS-S S.A.
- 2.5. Me reservo el derecho señor Juez a interrogar y/o contrainterrogar a los representantes legales de las demás entidades que llegaren a resultar demandadas. De igual forma me reservo el derecho a interrogar y/o contrainterrogar a los representantes legales de las entidades llamadas en garantía, y a interrogar y/o contrainterrogar a las personas naturales que sean llamadas en garantía dentro del proceso.

DECLARACIÓN DE PARTE.

Sírvase Señor Juez citar y hacer comparecer al Representante Legal la **SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA**, para que declare sobre las circunstancias u objeto del litigio establecidas en los hechos de la demanda del 1 al 10, de las pretensiones y de la atención medica prestada al señor **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA** por **CLINICA NUESTRA** en en los meses de noviembre y diciembre del año 2014, y para que declare sobre la relación contractual entre esta y **SALUD TOTAL EPS-S S.A**, lo anterior soportado en el artículo 165 del CGP en el que se establece que entre otros son medios de prueba la declaración de parte, así como también el artículo 198 del CGP donde se indica que el juez podrá a solicitud de parte ordenar la citación de las partes.

PRUEBAS TESTIMONIALES:

De la manera más atenta le solicito citar a las siguientes personas para que respondan las preguntas relacionadas con el proceso, las cuales se les formularan verbalmente o por escrito en la correspondiente diligencia, en este sentido por favor sírvase fijar fecha y hora para efectos de hacer comparecer a las siguientes personas para rendir su testimonio:

1. Sírvase citar y hacer comparecer a **CAROLINA LOZADA LIEVADO** Directora Médica o quien haga las veces de Director Médico de **CLINICA NUESTRA**, quien podrá ser notificada en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA**, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, y de los servicios que habilitados en el año 2014 y acerca de la relación contractual entre **CLINICA NUESTRA** Y **SALUD TOTAL EPS-S S.A**, y para que explique cómo funciona el trámite de referencia y contra referencia en **CLINICA NUESTRA**.
2. Sírvase citar y hacer comparecer a **JENNIFER CASTILLO HERRERA** Encargada en **CLINICA NUESTRA** del trámite de Referencia y Contrarreferencia, quien podrá ser notificada en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre como se lleva a cabo las remisiones hacia otras Instituciones Prestadoras de Salud tal y como ocurrió en la atención que se le brindo al señor **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA**.
3. Sírvase citar y hacer comparecer a **BAYRON BELTRAN** Coordinador Médico y Auditor de **CLINICA NUESTRA** del trámite de Referencia y Contrarreferencia, quien podrá ser notificada en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre la atención brindada al señor **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA**, al haber conocido el caso una vez se notificó a mi representada de la demanda de la referencia.
4. Sírvase citar y hacer comparecer a **JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ** médico General, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor **MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA**, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
5. Sírvase citar y hacer comparecer al Dr. **CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO** de la especialidad de Medicina Interna , quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del

- 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
6. ¹ Sírvase citar y hacer comparecer al Dr. **GUSTAVO JIMENEZ BORRE** de la especialidad de Medicina Interna , quien podrá ser citado en la en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
 7. ² Sírvase citar y hacer comparecer al Dr. **GUSTAVO GARCIA** de la especialidad de Cirugia Vascular, quien podrá ser citado en la Carrera 18 No. 109 - 15, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
 8. ³ Sírvase citar y hacer comparecer a **KATHERINE BULA PRADO** médico General, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
 9. ⁴ Sírvase citar y hacer comparecer al Dr. **JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE** de la especialidad de Cirugía General , quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
 10. ⁵ Sírvase citar y hacer comparecer a **LARRY FORBES OROZCO** médico General, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
 11. ⁶ Sírvase citar y hacer comparecer a **NEYLOR CHALABE JIMENEZ** médico General, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año

2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

12. Sírvasse citar y hacer comparecer al Dr. **VLADIMIR RICO GARCIA** de la especialidad de Medicina Interna , quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
13. Sírvasse citar y hacer comparecer al Dr. **JHON ANGULO JIMENEZ** de la especialidad de Medicina Interna , quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
14. Sírvasse citar y hacer comparecer al Dr. **JORGE CASTILLA TARRA** de la especialidad de Cirugía General , quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
15. Sírvasse citar y hacer comparecer a **PABLO HERRERA JIMENEZ** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
16. Sírvasse citar y hacer comparecer a **GABRIEL LUIS BOHORQUEZ DIAZ** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
17. Sírvasse citar y hacer comparecer a **DAYANA ALVAREZ SEQUEA** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

18. Sírvasse citar y hacer comparecer a **JENNIFER MEÑACA ALCALA** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
19. Sírvasse citar y hacer comparecer a **XIOMARA MONTIEL GUZMAN** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
20. Sírvasse citar y hacer comparecer a **KAREN JULIET AMADOR IGUARIN** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
21. Sírvasse citar y hacer comparecer a **EDIALA DEL CARMEN BARBOSA** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
22. Sírvasse citar y hacer comparecer a **MAIKA CAICEDO** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
23. Sírvasse citar y hacer comparecer a **CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.
24. Sírvasse citar y hacer comparecer a **KELLY JOHANA CARDONA BELEÑO** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de

Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

25. Sírvasse citar y hacer comparecer a **MAURICIO LLAMAS REALES** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

26.;

27. Sírvasse citar y hacer comparecer a **SHIRLY VILLA HERNANDEZ** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

28. Sírvasse citar y hacer comparecer a **LIZETH HERNANDEZ CARMONA** del área de Enfermería, quien podrá ser notificado en la Carrera 71 No. 31 - 85 de la ciudad de Cartagena, para que declare sobre los hechos de la demanda del 1 la 10, así como de la atención medica brindada al señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, y de los por menores científicos y técnicos de los tratamientos médicos y de la enfermedad sufrida por el señor en referencia, al haberle prestado atención medica al demandante en el año 2014, año sobre la cual se edifican los hechos y pretensiones en el libelo de la demanda.

PRUEBAS DOCUMENTALES APORTADAS POR CLINICA NUESTRA

Adicionalmente solicito se admitan, decreten y practiquen, las siguientes:

DOCUMENTALES

Solicito sean tenidas en cuenta y practicadas, las siguientes:

- Las aportadas por los demandantes en lo que sea favorable a las pretensiones de LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S
- Copia de la historia clínica completa del señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA.
- Remisión de pacientes de fecha 27 de noviembre del año 2011.
- Derecho de Petición elevado ante Salud Total EPS junto con la guía de envío.
- Derecho de Petición elevado ante Fresenius junto con la guía de envío.
- Derecho de Petición elevado antes Clinica Reina Catalina junto con la guía de envío.
- REPS donde se evidencia habilitación del servicio de Cirugía Vascular a partir del 11 de noviembre del año 2011.

OFICIADAS:

- Sírvese a oficiar a SALUD TOTAL EPS S.A para que aporte la Historia Clinica completa del señor Manuel Ramon Martelo Altahona junto con las autorizaciones de remisiones dentro del lapso comprendido entre el 01 de enero del año 2014 al 31 de diciembre del año 2015. Esta prueba su Señoría solicito sea decretada manifestando que se hizo uso del derecho de petición para la consecución de los solicitado, no obstante a la fecha de presentación del presente escrito no se cuenta con respuesta al mismo, para constancia de ello apor to en las documentales el escrito del derecho de petición junto con la guía de envió.
- Sírvese a oficiar a CLINICA REINA CATALINA para que aporte la Historia Clinica completa del señor Manuel Ramón Martelo Altahona del lapso comprendido entre el 01 de enero del año 2014 al 31 de diciembre del año 2015. Esta prueba su Señoría solicito sea decretada manifestando que se hizo uso del derecho de petición para la consecución de los solicitado, no obstante a la fecha de presentación del presente escrito no se cuenta con respuesta al mismo, para constancia de ello apor to en las documentales el escrito del derecho de petición junto con la guía de envió.
- Sírvese a oficiar a IPS FRESENIUS para que aporte la Historia Clinica completa del incluido el Consentimiento Informado cuando se le realizo la Fistula al señor Manuel Ramón Martelo Altahona del lapso comprendido entre el 01 de enero del año 2014 al 31 de diciembre del año 2015. Esta prueba su Señoría solicito sea decretada manifestando que se hizo uso del derecho de petición para la consecución de los solicitado, no obstante a la fecha de presentación del presente escrito no se cuenta con respuesta al mismo, para constancia de ello apor to en las documentales el escrito del derecho de petición junto con la guía de envió.

SOLICITUD.

1. Se absuelva a LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA de todas y cada una de las pretensiones de la demanda, por no existir responsabilidad alguna en los hechos objeto de la misma.
2. Se declare a LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA exenta 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 generadora de los supuestos perjuicios creados a los demandantes.
3. Se declare a LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dada la responsabilidad individual.
4. Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes por cuanto no existió responsabilidad en el actuar de LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA
5. En la medida 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 cada demandado la proporción del monto a pagar, de acuerdo a su incidencia en el hecho generador del daño y el daño mismo.

ANEXOS:

1. Los indicados en el acápite de pruebas.
2. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a la aseguradora AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
3. Escrito separado que contiene llamamiento en garantía a SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTIFICACIONES:

LA SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA recibirá notificaciones en la en la Calle 10 # 33 – 51, en la ciudad de Santiago de Cali. Correo de Notificaciones Judiciales: contrataciones@clinicanuestra.com

La Suscrita recibirá notificaciones en la Carrera 66 No. 9 – 20 de la Ciudad de Cali, correo de notificaciones judiciales: estadosjudiciales@ospedale.com.co

Atentamente,



ANDREA MARCELA VIZCAINO PINO

Apoderada Sociedad N.S.D.R S.A.S

C.C. 1.045.690.554

T.P. 225.993 del C. S. de la J.

Celular: 3165769966

32

3 1 Nueva 2 Buscar 3 Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES
-------------	-------	-----------	-----------	----------------------	-----------

NIT/CC 805023423 - 1

Naturaleza Jurídica Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 1300102496 - 01 Clase de Prestador Instituciones - IPI

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Bolívar Municipio CARTAGENA

Código de la Sede 1300102496 - 01

Nombre de la Sede CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA

SERVICIO

Grupo Consulta Externa Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHS303002

Servicio 372-CIRUGÍA VASCULAR

Modalidad ☒ Intramural: Ambulatorio ☐ Intramural: Hospitalario ☐ Extramural: Unidad Móvil
☐ Extramural: Domiciliario ☐ Extramural: Otras Extramural ☐ Telemedicina: Centro Referencia
☐ Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad ☐ Baja ☒ Media ☐ Alta

Fecha apertura del servicio 20151111 AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 31 de octubre de 2018 (8:20 a. m.)

3 1 Nueva 2 Buscar 3 Ayuda

Señor (es)

SALUD TOTAL EPS- S.A
Cra 18 No. 109 – 15
Bogota DC.

ASUNTO: Derecho de Petición / Historia Clínica.

ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO, en mi calidad de Representante Legal Judicial de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, por medio del presente escrito me permito interponer DERECHO DE PETICIÓN en Interés particular, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1755 de 2015, con la finalidad de que se sirva a aportar al Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de la ciudad de Cartagena, Historia Clínica completa del señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936, que se hayan generado tanto por el servicio de Urgencias de la EPS o por sus IPS adscritas, dentro del periodo comprendido entre el 01 de Enero del año 2014 hasta el 31 de Diciembre del año 2015.

La anterior solicitud en aras a que el Juzgado 5 Civil del Circuito, conozca todas las atenciones médicas recibidas que son objeto del litigio, del proceso instaurado en contra de SALUD TOTAL EPS-S.A por el señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, con numero de radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

Por lo anterior, se hacen las siguientes;

PETICIONES:

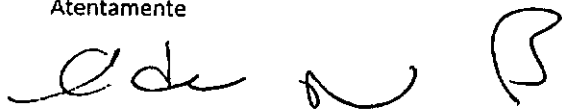
1. Se allegue copia de la Historia Clínica completa del Señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936 del lapso comprendido entre el 01 de enero del año 2014 al 31 de diciembre del año 2015.
2. Se allegue Copia de la Historia Clínica Generada por la IPS FRESENIUS de la ciudad de Cartagena al ser la IPS donde se autorizó por parte de la EPS el tratamiento de hemodiálisis del paciente MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936, del lapso comprendido entre el 01 de Enero del año 2014 al 31 de Diciembre del año 2015.
3. Se allegue Copia de la Historia Clínica Generada por la CLINICA REINA CATALINA de la ciudad de Barranquilla al ser la IPS donde se autorizó por parte de la EPS valoración y tratamiento por la especialidad de Cirugía Vascular al paciente MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936, del lapso comprendido entre el 01 de Enero del año 2014 al 31 de Diciembre del año 2015.

NOTA: La anterior solicitud a costas de la entidad peticionaria, en aras a que sean allegadas al Juzgado Quinto Civil del Circuito de Cartagena, Radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

NOTIFICACIONES

El suscrito recibirá notificaciones en la Carrera 66 No. 9-20 de la ciudad de Santiago de Cali (V), el Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de Cartagena en el Edificio Cuartel del Fijo Cra 5 No. 36-127 P-3

Atentamente



ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO.
CC No. 34.551.877
TP No. 79.934 del C. S de la J.
Celular 3165769966



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com, PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autorizadores Rasol,
DIAN:09898 de Nov 24/2003, Responsables y Retenedores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2018, Prejio 009 desde el 983587001 al 983282817

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

CRA 66 # 9-20 BARRIO EL LIMONAR

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

G- OCHO SAS

Tel/cel: 3865310 Cod. Postal: 760033
Ciudad: CALI Dpto: VALLE
País: COLOMBIA D.I./NIT: 9006125310

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN
1	2	3	1 HORA / DÍA / MES / AÑO	
Desconocido				
Rehusado			2 HORA / DÍA / MES / AÑO	
No reside				
No Reclamado			3 HORA / DÍA / MES / AÑO	
Dirección Errada			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
Otro (Indicar cual)			HORA / DÍA / MES / AÑO	

Factura No. 985606199

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Observaciones en la entrega:

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clasificar acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirlos al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.



Fecha: 07/11/2018 8:49

Fecha Prog. Entrega: 08/11/2018



Factura

985606199

BOG 10 N115	DOCUMENTO UNITAR PZ: 1 Ciudad: BOGOTA
CUNDINAMARCA NORMAL	F.P.: CONTADO M.T.: TERRESTRE
CR 18 NO 109-15	
SALUD TOTAL EPS ///	
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 3865310	
País: COLOMBIA Cod. Postal: 110111	
e-mail:	

Dice Contener: DOCUMENTO

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flote: \$ 0

Vr. Sobreflote: \$ 350

Vr. Mensajería expresa: \$ 9,400

Vr. Total: \$ 9,750

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad: 3154846

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:

985606200

Quien Recibe: ROBERT ANCIAR DIAZ CARRERO

Ministerio de Transporte - Llaneros No. 803 de Marco 82001, MINTIC - Llaneros No. 1778 de Sept. 22014

REMITENTE



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com, PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autorizadores Rasol,
DIAN:09898 de Nov 24/2003, Responsables y Retenedores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2018, Prejio 009 desde el 983587001 al 983282817

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

CR 18 NO 109-15

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

SALUD TOTAL EPS ///

Tel/cel: 3865310 Cod. Postal: 110111
Ciudad: BOGOTA Dpto: CUNDINAMARCA
País: COLOMBIA D.I./NIT: 3865310

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN
1	2	3	1 HORA / DÍA / MES / AÑO	
Desconocido				
Rehusado			2 HORA / DÍA / MES / AÑO	
No reside				
No Reclamado			3 HORA / DÍA / MES / AÑO	
Dirección Errada			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
Otro (Indicar cual)			HORA / DÍA / MES / AÑO	

Factura No. 985606200

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Observaciones en la entrega:

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clasificar acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirlos al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.



Fecha: 07/11/2018 8:49

Fecha Prog. Entrega: / /



Factura

985606200

CLO 20	SOBREPORTE PZ: 1 Ciudad: CALI
VALLE NORMAL	F.P.: CONTADO M.T.: TERRESTRE
CRA 66 # 9-20 BARRIO EL LIMONAR	
G- OCHO SAS	
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 9006125310	
País: COLOMBIA Cod. Postal: 760033	
e-mail:	

Dice Contener: DOCUMENTO

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flote: \$ 0

Vr. Sobreflote: \$ 100

Vr. Mensajería expresa: \$ 5,300

Vr. Total: \$ 5,400

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad: 3154846

No. Sobreporte:

Guía Origen: 985606199

Quien Recibe: ROBERT ANCIAR DIAZ CARRERO

Ministerio de Transporte - Llaneros No. 803 de Marco 82001, MINTIC - Llaneros No. 1778 de Sept. 22014

REMITENTE

35

Señor (es)

CLINICA REINA CATALINA
Cl. 82 #47-12
Barranquilla, Atlántico

ASUNTO: Derecho de Petición / Historia Clínica.

ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO, en mi calidad de Representante Legal Judicial de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, por medio del presente escrito me permito interponer DERECHO DE PETICIÓN en interés particular, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1755 de 2015, con la finalidad de que se sirva a aportar al Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de la ciudad de Cartagena Historia Clínica completa del señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936, que se haya generado por la CLINICA REINA CATALINA.

La anterior solicitud en aras a que el Juzgado 5 Civil del Circuito, conozca todas las atenciones médicas recibidas que son objeto del litigio, del proceso instaurado en contra de SALUD TOTAL EPS-S S.A por el señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, con numero de radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

Por lo anterior, se hacen las siguientes;

PETICIONES:

1. Se allegue copia de la Historia Clínica completa del Señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936 desde el día 01 de Diciembre del año 2014 a la fecha.

NOTA: La anterior solicitud a costas de la entidad peticionaria, en aras a que sean allegadas al Juzgado Quinto Civil del Circuito de Cartagena, Radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

NOTIFICACIONES

El suscrito recibirá notificaciones en la Carrera 66 No. 9-20 de la ciudad de Santiago de Cali (V), el Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de Cartagena en el Edificio Cuartel del Fijo Cra. 5 No. 36-127 P-3

Atentamente


ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO.
CC No. 34.551.877
TP No. 79.934 del C. S de la J.
Cel. 3165769966



36

Servientrega S.A. NK 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com, PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autorizaciones Resol.
DIAN:09098 de Nov 24/2003, Responsables y Relatores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2016, Prefijo 009 desde el 983597001 al 983282817

Fecha: 07 / 11 / 2018 8:45
Fecha Prog. Entrega: / /



Factura 985606197

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

REMITENTE
CRA 66 # 9 - 20 BARRIO EL LIMONAR
G- OCHO SAS
Tel/cel: 3865310 Cod. Postal: 760033
Ciudad: CALI Dpto: VALLE
País: COLOMBIA D.I./NIT: 9006125310
FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

DESTINATARIO
BAQ 5 A17
DOCUMENTO UNITAR PZ: 1
Ciudad: BARRANQUILLA
ATLANTICO F.P.: CONTADO
NORMAL M.T.: TERRESTRE
CLL 82 NO 47-12
CLINICA REINA CATALINA
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 3865310
País: COLOMBIA Cod. Postal: 080020
e-mail:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			No. NOTIFICACIÓN		
1	2	3	1	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			2	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			3	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE					
				HORA / DÍA / MES / AÑO				

Factura No. 985606197
RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)
FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Dice Contener: DOCUMENTO
Obs. para entrega:
Vr. Declarado: \$ 5,000
Vr. Flete: \$ 0
Vr. Sobreflete: \$ 350
Vr. Mensajería expresa: \$ 9,400
Vr. Total: \$ 9,750
Vr. a Cobrar: \$ 0
Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00
No. Remisión:
No. Bolsa seguridad: 3154845
No. Sobreporte:
Guía Retorno Sobreporte:
985606198
Quien Recibe: ROBERT ANCISAR DIAZ CARRERO

El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las cartillas ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido es de carácter informativo y no constituye un contrato. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remítase al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Ministerio de Transportes, Licencia No. 805 de Marzo 2001, MANTEN: Llaneros No. 1776 de Sept. 2001A

REMITENTE

Servientrega S.A. NK 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com, PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autorizaciones Resol.
DIAN:09098 de Nov 24/2003, Responsables y Relatores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2016, Prefijo 009 desde el 983597001 al 983282817

Fecha: 07 / 11 / 2018 8:45
Fecha Prog. Entrega: / /



Factura 985606198

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

REMITENTE
CLL 82 NO 47-12
CLINICA REINA CATALINA
Tel/cel: 3865310 Cod. Postal: 080020
Ciudad: BARRANQUILLA Dpto: ATLANTICO
País: COLOMBIA D.I./NIT: 3865310
FIRMA DEL REMITENTE (NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

DESTINATARIO
CLO 20
SOBREPORTE PZ: 1
Ciudad: CALI
VALLE F.P.: CONTADO
NORMAL M.T.: TERRESTRE
CRA 66 # 9 - 20 BARRIO EL LIMONAR
G- OCHO SAS
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 9006125310
País: COLOMBIA Cod. Postal: 760033
e-mail:

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			No. NOTIFICACIÓN		
1	2	3	1	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			2	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			3	HORA / DÍA / MES / AÑO				
			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE					
				HORA / DÍA / MES / AÑO				

Factura No. 985606198
RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)
FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Dice Contener: DOCUMENTO
Obs. para entrega:
Vr. Declarado: \$ 5,000
Vr. Flete: \$ 0
Vr. Sobreflete: \$ 100
Vr. Mensajería expresa: \$ 5,300
Vr. Total: \$ 5,400
Vr. a Cobrar: \$ 0
Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00
No. Remisión:
No. Bolsa seguridad: 3154845
No. Sobreporte:
Guía Origen: 985606197
Quien Recibe: ROBERT ANCISAR DIAZ CARRERO

El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las cartillas ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido es de carácter informativo y no constituye un contrato. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remítase al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Ministerio de Transportes, Licencia No. 805 de Marzo 2001, MANTEN: Llaneros No. 1776 de Sept. 2001A

REMITENTE

Señor (es)

FRESENIUS MEDICAL CARE
Cra. 71, #29-236 shopping Center, local 16
Cartagena.

ASUNTO: Derecho de Petición / Historia Clínica.

ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO, en mi calidad de Representante Legal Judicial de la SOCIEDAD N.S.D.R S.A.S – CLINICA NUESTRA, por medio del presente escrito me permito interponer DERECHO DE PETICIÓN en interés particular, de conformidad con lo dispuesto en la ley 1755 de 2015, con la finalidad de que se sirva a aportar al Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de la ciudad de Cartagena Historia Clínica completa del señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936, que se haya generado por la CLINICA REINA CATALINA.

La anterior solicitud en aras a que el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, conozca todas las atenciones médicas recibidas que son objeto del litigio, del proceso instaurado en contra de SALUD TOTAL EPS-S S.A por el señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA, con numero de radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

Por lo anterior, se hacen las siguientes;

PETICIONES:

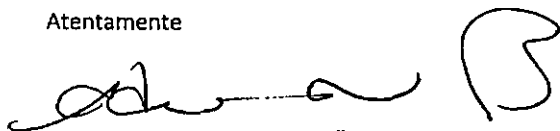
1. Se allegue copia de la Historia Clínica completa del Señor MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.077.936 desde el 01 de Enero del año al 31 de diciembre del año 2015.

NOTA: La anterior solicitud a costas de la entidad peticionaria, en aras a que sean allegadas al Juzgado Quinto Civil del Circuito de Cartagena, Radicado: 13001-31-03-005-2016-00569-00.

NOTIFICACIONES

El suscrito recibirá notificaciones en la Carrera 66 No. 9-20 de la ciudad de Santiago de Cali (V), el Juzgado Quinto Civil del Circuito de la Ciudad de Cartagena en el Edificio Cuartel del Fijo Cra. 5 No. 36-127 P-3

Atentamente



ADRIANA DEL SOCORRO MUÑOZ BRAVO.
CC No. 34.551.877
TP No. 79.934 del C. S de la J.
Cel. 3165769966

38



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com. PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autoreteneadores Resol.
DIAN:08996 de Nov 24/2003, Responsables y Retenedores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2018, Prefijo 009 desde el 983597001 al 983282817

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

CRA 66 # 9 -20 BARRIO EL LIMONAR

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

G- OCHO SAS

Tel/cel: 3865310

Cod. Postal: 760033

Ciudad: CALI

Dpto: VALLE

País: COLOMBIA D.I./NIT: 9006125310

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN
1	2	3	1 HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	Desconocido	—	—
—	—	Rehusado	2 HORA / DÍA / MES / AÑO	—
—	—	No reside	—	—
—	—	No Reclamado	3 HORA / DÍA / MES / AÑO	—
—	—	Dirección Errada	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	—
—	—	Otro (Indicar cual)	HORA / DÍA / MES / AÑO	—

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Factura No. 985606195



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Observaciones en la entrega:



El usuario deja expresa constancia que tiene conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las cartillas ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirlos al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Quien Recibe: 054-CL-084-43193

ROBERT ANCISAR DIAZ CARRERO

Fecha: 07/11/2018 8:41

Fecha Prog. Entrega: 09/11/2018



Factura

985606195

DESTINATARIO	CTG 21 A13	DOCUMENTO UNITAR	PZ: 1
		Ciudad: CARTAGENA	
	BOLIVAR	F.P.: CONTADO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CR 71 NO 29-236 SHOPPING CENTER- LOCAL 16			
GRUPO OSPEDAJE			
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 3865310			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 130011			
e-mail:			

Dica Contener: DOCUMENTO

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobreflete: \$ 350

Vr. Mensajería expresa: \$ 9,400

Vr. Total: \$ 9,750

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad: 3154847

No. Sobreporte:

Guía Retorno Sobreporte:

985606196

Quien Recibe: 054-CL-084-43193

ROBERT ANCISAR DIAZ CARRERO



Servientrega S.A. Nit 860.512.330-3 Principal Bogota D.C. Colombia Av Calle 6 No 34 A-11
Atención al usuario: www.servientrega.com. PBX 7 700 200 FAX 7 700 380 ext 110045, Grandes
Contribuyentes Resolución DIAN 000041 del 30 enero de 2014, Autoreteneadores Resol.
DIAN:08996 de Nov 24/2003, Responsables y Retenedores de IVA, Factura por computador
Resolución DIAN: 18762010527046, 01/10/2018, Prefijo 009 desde el 983597001 al 983282817

Código CDS/SER: 1 - 20 - 50

CR 71 NO 29-236 SHOPPING CENTER- LOCAL 16

FIRMA DEL REMITENTE
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

GRUPO OSPEDAJE

Tel/cel: 3865310

Cod. Postal: 130011

Ciudad: CARTAGENA

Dpto: BOLIVAR

País: COLOMBIA D.I./NIT: 3865310

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACIÓN
1	2	3	1 HORA / DÍA / MES / AÑO	
—	—	Desconocido	—	—
—	—	Rehusado	2 HORA / DÍA / MES / AÑO	—
—	—	No reside	—	—
—	—	No Reclamado	3 HORA / DÍA / MES / AÑO	—
—	—	Dirección Errada	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	—
—	—	Otro (Indicar cual)	HORA / DÍA / MES / AÑO	—

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

Factura No. 985606196



FECHA Y HORA DE ENTREGA
HORA / DÍA / MES / AÑO

Observaciones en la entrega:



El usuario deja expresa constancia que tiene conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las cartillas ubicadas en los Centros de Soluciones, que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirlos al portal web www.servientrega.com o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Quien Recibe: 054-CL-084-43193

ROBERT ANCISAR DIAZ CARRERO

Fecha: 07/11/2018 8:41

Fecha Prog. Entrega: / /



Factura

985606196

DESTINATARIO	CLO 20	SOBREPORTE	PZ: 1
		Ciudad: CALI	
	VALLE	F.P.: CONTADO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CRA 66 # 9 -20 BARRIO EL LIMONAR			
G- OCHO SAS			
Tel/cel: 3865310 D.I./NIT: 9006125310			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 760033			
e-mail:			

Dica Contener: DOCUMENTO

Obs. para entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobreflete: \$ 100

Vr. Mensajería expresa: \$ 5,300

Vr. Total: \$ 5,400

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad: 3154847

No. Sobreporte:

Guía Origen: 985606195

39

Fecha: 25/09/2018
Página 1 de 2

CLINICA NUESTRA

REMISIÓN DE PACIENTES

INSTITUCIÓN SOLICITANTE

DE: CLINICA NUESTRA	A: OTRA INSTITUCIÓN
CÓDIGO: 805023423	REMISION A CIRUGIA VASCULAR
MUNICIPIO: CARTAGENA (DISTRITO)	
FECHA SOLICITUD: 27/11/2014	ESPECIALIDAD SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL
EVENTO: ENFERMEDAD GENERAL	
SERVICIO QUE	HOSPITALIZACION
REMITE:	
SERVICIO AL QUE REMITE:	HOSPITALIZACION

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

Nº Historia: CC. 9077936	Paciente	MARTELO ALTAHONA MANUEL RAMON
Fecha Nacimiento: 12/02/1951	Edad: 67 año(s)	Sexo: MASCULINO
Residencia Habitual:	COLOMBIA* BOLÍVAR* CARTAGENA (DISTRITO)	
Responsable del Paciente		
MARTELO ALTAHONA MANUEL		
OTRO		
6570840		
Residencia Actual:	CARTAGENA* BARRIO VISTA HERMOSA	

AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SALUD SOCIAL

Régimen Contributivo - Cotizante - Pensionado Administradora: SALUD TOTAL E.P.S

SERVICIOS SOLICITADOS

CIRUGIA VASCULAR

DIAGNÓSTICO

CÓDIGO: T810 HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES

PACIENTE HIPERTENSO RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS CON REALIZACION DE FISTULA AV EL DIA 4 DE NOVIEMBRE DEL ACTUAL AÑO; QUIEN REINGRESA HACE 2 DIAS POR SANGRADO MARCADO DE ESTA CON ANEMIA SEVERA SECUNDARIA QUIEN NECESITO TRANFUSION SANGUINEA; ACTUALMENTE PERSITE CON SANGRADO A PESAR DE VENDAJE COMPRESIVO Y REQUIERE MANEJO QUIRURGICO.

PRIORIDAD DE LA REMISION: Prioritaria Urgente

DESCRIPCION DEL CASO CLINICO

PACIENTE HIPERTESO* RENAL CRONICO EN ESTADIO AVANZADO EN HEMODIALISIS* QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA QUIEN CURSA AFEBRIL* CON SANGRADO CONTENIDO POR VENDAJE OCLUSIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO* AL RETIRA ESTE SE OBSERVA SANGRADO ROJO RUTILANTE LEVE* SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION* CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS* CON PARACLINICOS DONDE SOLO SE EVIDENCIA HIPERAZOEMIA POR FALLA RENAL CRONICA DE BASE* QUIEN RECIBIO HEMODERIVADOS EN EL DIA DE AYER POR ANEMIA SEVERA POSTHEMORRAGICA* CON CONTROL DE HB EN 7.2. DE QUIEN SE CONSIDERA DEBE SER INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE PARA EXPLORACION DE FISTULA Y DESMONTE; PERO ANTE NO DISPONIBILIDAD DE EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PARA INTERVENCION SE DECIDE REMITIR PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR* ANTE PACIENTE CON HEMOGLOBINA LIMITROFE CON PERSISTENCIA DE SANGRADO Y REINGRESO POR ESTE MISMO EN EL ULTIMO MES. CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS YA EN

40

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:OBS
Fecha Historia:11/10/2014 05:10 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 11/10/2014 05:10 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

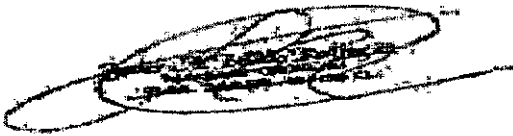
Datos de Urgencias

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Edad: 63 Años

Datos de la Consulta

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ERC EN DIALISIS, INGRESA A URGENCIAS DE SU EPS, POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE, ASOCIADO A VOMITOS Y DIARREA. DURANTE ESTADIA EN URGENCIA LE REALIZAN PARACLINICOS DESTACANDOSE HIPERAZOEMIA, CON IONOGRAMA NORMAL, CON COPROLOGICO COMPATIBLE CON PROCESO BACTERIANO ACTIVO, POR LO QUE INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO Y SOLICITAN SEGUIMIENTO EN SERVICIO DE MAYOR COMPLEJIDAD.



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad: MEDICINA GENERAL
R.C. No. 13-24696

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:11/10/2014 05:15 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 11/10/2014 05:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales

Historia: 9077936

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Hora: 17:11

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: EDAD:63 AÑOS

EPS:SALUD TOTAL

„MOTIVO DE CONSULTA: TIENE DIARREA Y VOMITOS
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ERC EN DIALISIS, INGRESA A URGENCIAS DE SU EPS, POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE, ASOCIADO A VOMITOS Y DIARREA. DURANTE ESTADIA EN URGENCIA LE REALIZAN PARACLINICOS DESTACANDOSE HIPERAZOEMIA, CON IONOGRAMA NORMAL, CON COPROLOGICO COMPATIBLE CON PROCESO BACTERIANO ACTIVO, POR LO QUE INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO Y SOLICITAN SEGUIMIENTO EN SERVICIO DE MAYOR COMPLEJIDAD.

Antecedentes

Antecedentes Personales:

-MÓDULOS: HTA, ERC POR HEMODIALISIS
-OJOS: CATARATA DERECHO
-FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS, ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 12 HRS, AMIODARONA 200 MG VO DIA, FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS, CARVEDILOL 25 MG VO CADA 12 HRS
-ALERGICOS: NIEGA
-TRANSFUSIONES:NIEGA

Familiares: NIEGA

Revisión por Sistemas: REFIERE 4 DEPOSICIONES EL DIA DE HOY

Examen Físico

Estado de conciencia: GLASGOW 15/15

TA: 140/80

FC: 72.00

FR(min): 20.00

Temperatura: 36.20

Examen F.: TA:140/80 MMHG FC:72 LPM FR:20 RPM T:36.2°C
CONSCIENTE, ORIENTADA, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, CON CATETER DE MAHURKAR DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS. TORAX EXPANSIBLE, SIMETRICOS, RSCSRs NO SOPLOS. PULMONES CLAROS, CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL. NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CON PERISTALSIS PRESENTE. GU: NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES SIMETRICOS EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PALPABLES. SNC: GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO Y/O MOTOR APARENTE.

+PARACLINICOS INTRAINSTITUCIONALES:

(11/10/14)COPROLOGICO: PARDO, PH:7.0, AZUCARES REDUCTORES:NEGATIVO, FLORA BACT: AUMENTADA, LEUCO:8-10/C, GRAM-COPROLOGICO DIRIGIDO:PREDOMINIO DE FLORA MIXTA. PMN ESCASOS
(11/10/14)LEU:5,9 NEU:79,7 LINF:14,7 HB:9,4 HTO:28,0 PLT:121
(11/10/14)ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: CAMBIOS POR DX CONOCIDO DE NEFROPATIA.
(08/10/14)PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, PH:5.0, LEU:0-2/C, BACT:+
(08/10/14)LEU:5,5 NEU:83,2 LINF:13,2 HB:10,3 HTO:29,5 PLT:165,000 BUN:68,4
CREA:8,84 NA:139,9 K:3,60 CL:94

Análisis

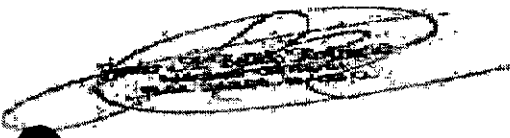
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: .
Objetivo
OBJETIVO: -
Análisis
Análisis: -
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: B80X-ENTEROBIASIS
Plan de Manejo
PLAN: PACIENTE CON GASTROENTERITIS BACTERIANA, PRESENTA NAUSEAS Y VOMITOS, POR LO QUE SE ORDENA PROCINETICO PARA MEJORIA DE LAS MISMAS. MANIFIESTA NO HIPERSENSIBILIDAD AL MEDICAMENTO
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Hora: 19:59
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Comentado con :(nombre y especialidad): -
Causa Externa: ENFERMEDAD PROFESIONAL

Recibe informacion(nombre): SI



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

HISTORIA CLINICA

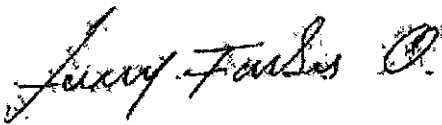
Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:12/10/2014 12:11 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 12/10/2014 12:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PAR CARGAR MEDICAMENTOS
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PAR CARGAR MEDICAMENTOS
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PAR CARGAR MEDICAMENTOS
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: K299-GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PAR CARGAR MEDICAMENTOS
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Hora: 00:11
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Recibe informacion(nombre): X



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:12/10/2014 10:27 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 12/10/2014 10:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTO
Objetivo
OBJETIVO: .
Análisis
Análisis: .
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: K591-DIARREA FUNCIONAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTO
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Comentado con :(nombre y especialidad):: .
Causa Externa: ACCIDENTE RABICO
Recibe informacion(nombre):: SI



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

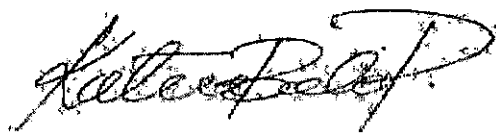
Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:13/10/2014 08:23 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 13/10/2014 08:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 20:22
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: PACIENTE CON DX ANOTADOS, QUIEN PRESENTA PRURITO GEENRALIZADO MARCADO SIN MEJORIA A LORATADINA ORAL POR LO CUAL SE ORDENA ANTIHISTAMINICO IM. ATENTOS A EVOLUCION.
Objetivo
OBJETIVO: PACIENTE CON DX ANOTADOS, QUIEN PRESENTA PRURITO GEENRALIZADO MARCADO SIN MEJORIA A LORATADINA ORAL POR LO CUAL SE ORDENA ANTIHISTAMINICO IM. ATENTOS A EVOLUCION.
Análisis
Análisis: PACIENTE CON DX ANOTADOS, QUIEN PRESENTA PRURITO GEENRALIZADO MARCADO SIN MEJORIA A LORATADINA ORAL POR LO CUAL SE ORDENA ANTIHISTAMINICO IM. ATENTOS A EVOLUCION.
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: L299-PRURITO, NO ESPECIFICADO
Plan de Manejo
PLAN: PACIENTE CON DX ANOTADOS, QUIEN PRESENTA PRURITO GEENRALIZADO MARCADO SIN MEJORIA A LORATADINA ORAL POR LO CUAL SE ORDENA ANTIHISTAMINICO IM. ATENTOS A EVOLUCION.
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Recibe informacion(nombre):: SI



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:14/10/2014 12:13 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/10/2014 12:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 00:13

43

Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: B80X ENTEROBIASIS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:12/10/2014 12:11 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 12/10/2014 12:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663134

Registro de Admision No: 118396

R/
Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Formá Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 19924607 Medicamento: ATORVASTATINA 20MG TAB
Medida: TABLETA GRAGEA CAPSULA Concentración: MILIGRAMOS Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 40 MG POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5,mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 25 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

44

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 12/10/2014 10:27 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 12/10/2014 10:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663343

Registro de Admisión No: 118396

R/
Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 19924607 Medicamento: ATORVASTATINA 20MG TAB
Medida: TABLETA GRAGEA CAPSULA Concentración: MILIGRAMOS Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 40 MG POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 25 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014722091 Medicamento: CIPROFLOXACINA 100 mg VIAL QUINOPRON
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 200 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1012703091 Medicamento: METRONIDAZOL IV 500 mg BOLSA FLAGYL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 80 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

45

Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 200 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1012703091 Medicamento: METRONIDAZOL IV 500 mg BOLSA FLAGYL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 80 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1073703091 Medicamento: CLORURO DE POTASIO AMPOLLA (KATROL)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA SOLUCION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 4091101011 Medicamento: ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA (XANAX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR POR NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: K299 GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Larry Forbes Orozco

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:13/10/2014 12:19 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 13/10/2014 12:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663453

Registro de Admision No: 118396

R/
Código: 1025112011 Medicamento: LORATADINA 10 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB AL DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: K591 DIARREA FUNCIONAL

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Mustafa Sanchez Ponce
Médico Generalista
C.C. 73.184.453

46

Código: 1046104011 **Medicamento:** FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043106011 **Medicamento:** CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 25 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1037105031 **Medicamento:** OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1014722091 **Medicamento:** CIPROFLOXACINA 100 mg VIAL QUINOPRON
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 200 MG CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1012703091 **Medicamento:** METRONIDAZOL IV 500 mg BOLSA FLAGYL
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710093 **Medicamento:** SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD **Concentración:** 0.9% X 250 mL **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710094 **Medicamento:** SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD **Concentración:** 0.9% X 500 BOLS **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 80 CC HORA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1073703091 **Medicamento:** CLORURO DE POTASIO AMPOLLA (KATROL)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR EN CADA SOLUCION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 4091101011 **Medicamento:** ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA (XANAX)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR POR NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1025112011 **Medicamento:** LORATADINA 10 mg TABLETA
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB AL DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: K299 GASTRODUODENITIS, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

47

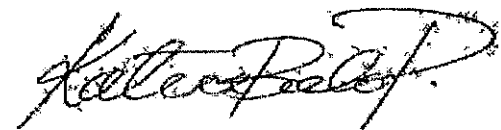
Codigo: 4091101011 Medicamento: ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA (XANAX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR POR NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1025112011 Medicamento: LORATADINA 10 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TAB AL DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: K591 DIARREA FUNCIONAL

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 969482324
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:11/10/2014 05:15 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 11/10/2014 05:15 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1663082

Registro de Admision No: 118396

R/
Codigo: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 60 CC /HR
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1012703091 Medicamento: METRONIDAZOL IV 500 mg BOLSA FLAGYL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 500 MG IV CADA 8 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014722091 Medicamento: CIPROFLOXACINA 100 mg VIAL QUINOPRON
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 200 MG IV CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 5 (CINCO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

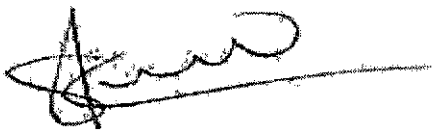
Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 2 TAB CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)

Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: B80X ENTEROBIASIS
DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:12/10/2014 09:53 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 12/10/2014 09:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Número Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 09:41

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- 1. GASTROENTERITIS BACTERIANA
- 2. ERC TERMINAL EN HEMODIALISIS
- 3. BRADICARDIA E/E
- 4. HTA
- 5. FA POR HC

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR. AFEBRIL. PERSISTE CON NAUSEAS.

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:140/70 MMHG FC:48 LPM FR:20 RPM T:36°C
CONSCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, CON CATETER DE MAHURKAR DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS.
TORAX EXPANSIBLE, SIMETRICOS, RSCRS NO SOPLOS. PULMONES CLAROS, CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL. NO SOBREGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CON PERISTALSIS PRESENTE. GU:
NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES SIMETRICOS EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PALPABLES. SNC: GLASGOW 15/15. SIN
DEFICIT SENSITIVO Y/O MOTOR APARENTE.

+PARACLINICOS INTRAHISTITUCIONALES:

-11/10/14: GASES ART: PH:7,48 PCO2:33,1 PO2:108,1 HCO3:25,6 SO2:98,3% LEU:4,3 NEU:75,1 LINF:16,7 HB:9,4 HTO:27,5 PLT:117,600 PT:10/9,0 SEG PTT:33/30
SEG NA:136,9 K:3,21 CL:102 BUN:56,5 CREA:7,35
-EKG: BRADICARDIA SINUSAL

+PARACLINICOS EXTRAHISTITUCIONALES:

(11/10/14)COPROLOGICO: PARDO, PH:7,0, AZUCARES REDUCTORES:NEGATIVO, FLORA BACT: AUMENTADA, LEUCO:8-10/C, GRAM-COPROLOGICO
DIRIGIDO:PREDOMINIO DE FLORA MIXTA. PMN ESCASOS
(11/10/14)LEU:5,9 NEU:79,7 LINF:14,7 HB:9,4 HTO:28,0 PLT:121
(11/10/14)ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: CAMBIOS POR DX CONOCIDO DE NEFROPATIA.
(08/10/14)PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, PH:5,0, LEU:0-2/C, BACT:+
(08/10/14)LEU:5,5 NEU:83,2 LINF:13,2 HB:10,3 HTO:29,5 PLT:165,000 BUN:68,4
CREA:8,84 NA:139,9 K:3,60 CL:94,,MOTIVO DE CONSULTA: TIENE DIARREA Y VOMITOS

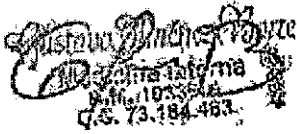
Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO A QUIEN SE LE REALIZO HEMODIALISIS _SESION #3 EL DIA DE AYER, SIN COMPLICACIONES, CON ACTUAL ESTABILIDAD
MEDICA, MANEJANDO CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS. CON BRADICARDIA CLINICA Y ELECTRCARDIOGRAFICA, ASINTOMATICA. SE ORDENA
DISMINUIR DOSIS DE CARVEDILOL PARA MANTENER FRECUENCIAS CARD. ENTRE 50-60 LPM. AFEBRIL. ESTADO NEUROLOGICO ADECUADO. CON
PERSISTENCIA DE DEPOSICIONES DIARREICAS PERO HACIA LA MEJORIA. AUN CON TOLERANCIA PARCIAL DE LA VIA ORAL, POR LO QUE CONTINUARA
CON DIETA LIQUIDA ASTRIGENTE. CON TTO ATB DUAL. PENDIENTE REPORTE DE COPROCULTIVO. SE RECIBEN PARACLINICOS CONTROL LOS CUALES
ESTAN DENTRO DE NORMALIDAD, CON MEJORIA DE HIPERAZOEMIA. SE DOCUMENTA HIPOPOTASEMIA LEVE-MODERADA POR LO QUE SE INICIA
REPOSICION DE LA MISMA, ADEMAS SE DISMINUYE DOSIS DE DIURETICO DE ASA HASTA SUSPENDER, EN VISTA DE QUE PROMUEVE A ALT.
ELECTROLITICA EN CURSO, Y YA NO ES NECESARIO POR TERAPIA DIALITICA, LA CUAL SE REALIZARA INTERDIARIAS (MAR-JUEV-SAB). SE EXPLICA A
FAMILIARES Y A PACIENTE, QUIENES EXPRESAN ENTENDER.

Plan de Manejo

PLAN:

DIETA ASTRINGENTE
SNN 0,9% 500 CC_PASAR A 60 CC/HR+1 AMP DE KATROL EN CADA 500 CC
CIPROFLOXACINA 200 MG IV CADA 12 HRS (FI 11/10/14)
METRONIDAZOL 250 MG IV CADA 8 HRS (FI 11/10/14).....MODIFICADO.....AJSUTADO A FUNCION RENAL
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 12 HRS
AMIODARONA 200 MG VO DIA
FUROSEMIDA 40 MG VO DIASUSPENDER.....
CARVEDILOL 12.5 MG VO CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS
LORATADINA 10MG VO DIA
SS: IONOGRAMA CONTROL HOY
PR: COPROCULTIVO
TERAPIA DIALITICA INTERDIARIA (MAR-JUEV-SAB)
CSV Y AC



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:14/10/2014 11:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 14/10/2014 11:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 10:53

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:
1. GASTROENTERITIS BACTERIANA EN RESOLUCION Y EN MANEJO
2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
3. HTA ARTERIAL
4. FIBRILACION AURICULAR POR HC
5. HIPOKALEMIA EN MANEJO

S: PACIENTE COMENTA DEPOSICIONES MAS CONSISTENTES, NO DISENTERIA, NO DOLOR ABDOMINAL, NO FIEBRE. DIURESIS +.

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:120/80 MMHG FC: 62LPM FR:20 RPM T:36,7°C
CONSCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO SIN ADENOPATIAS CON CATETER DE MAHURKAR DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS.
TORAX EXPANSIBLE, SIMETRICOS, CP: RSCRS NO SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL. NO SOBREGREGADOS. ABDOMEN
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CON PERISTALSIS PRESENTE. GU: NORMOCONFIGURADOS.
EX. EDEMAS SIMETRICOS EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PALPABLES. SNC: GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO Y/O MOTOR
APARENTE.

PARACLINICOS

INTRAINSTITUCIONALES:

14-10-2014: COPROCULTIVO: NEGATIVO
-11/10/14: GASES ART: PH:7,48 PCO2:33,1 PO2:108,1 HCO3:25,6 SO2:98,3% LEU:4,3 NEU:75,1 LINF:16,7 HB:9,4 HTO:27,5 PLT:117,600 PT:10/9,0 SEG PTT:33/30
SEG NA:136,9 K:3,21 CL:102 BUN:56,5 CREA:7,35
-EKG: BRADICARDIA SINUSAL

EXTRAINSTITUCIONALES:

(11/10/14)COPROLOGICO: PARDO, PH:7,0, AZUCARES REDUCTORES:NEGATIVO, FLORA BACT: AUMENTADA, LEUCO:8-10/C, GRAM-COPROLOGICO
DIRIGIDO:PREDOMINIO DE FLORA MIXTA. PMN ESCASOS
(11/10/14)LEU:5,9 NEU:79,7 LINF:14,7 HB:9,4 HTO:28,0 PLT:121
(11/10/14)ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: CAMBIOS POR DX CONOCIDO DE NEFROPATIA.
(08/10/14)PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, PH:5,0, LEU:0-2/C, BACT:+
(08/10/14)LEU:5,5 NEU:83,2 LINF:13,2 HB:10,3 HTO:29,5 PLT:165.000 BUN:68,4
CREA:8,84 NA:139,9 K:3,60 CL:94,,MOTIVO DE CONSULTA: TIENE DIARREA Y VOMITOS.

Análisis

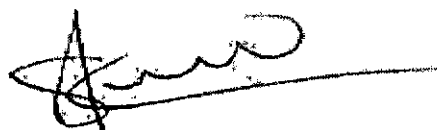
Análisis: PACIENTE CON DX. ANOTADOS, EN MANEJO DE GASTROENTERITIS AGUDA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA BICONJUGADA CON MEJORAI Y
DEPOSICIONES MAS CONSISTENTES, QUIEN CURSA ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SEPSIS, CON DEPOSICIONES MAS CONSISTENTES, QUIEN
PERSISTE CON TRANSTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA, POR LO QUE CONTINUA HOSPITAIZADO CON CORRECCION CON INFUSION
DE POTASIO. POR LO ANTERIOR CONTINUA HOSPITALIZADO PARA CORRECCION DE TRANSTORNO HIDROELECTROLITICO. RESULTADO DE
COPROCULTIVO ES NEGATIVO. SE EXPLICA A FAMILIARES Y A PACIENTE, QUIENES EXPRESAN ENTENDER.

Plan de Manejo

PLAN:

Plan de Manejo

PLAN: -DIETA BLANDA, ASTRINGENTE, SIN LACTEOS
-SNN 0,9% 500 CC + 1 AMP DE KATROL EN CADA 500 CC Y PASAR A RAZÓN DE 20 CC IV/HR
-CIPROFLOXACINA 200 MG IV CADA 12 HRS (FI 11/10/14)
-METRONIDAZOL 250 MG IV CADA 8 HRS (FI 11/10/14).....AJUSTADO A FUNCION RENAL
-LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
-ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 12 HRS
-AMIODARONA 200 MG VO DIA
-CARVEDILOL 12,5 MG VO CADA 12 HRS
-OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS
-LORATADINA 10 MG VO DIA
-SS: HEMOGRAMA, IONOGRAMA, BLIRRUBINAS, TRANSAMINASAS, FOSFATASA ALCALINA
-DEBE CONTINUAR EN PROGRAMA DE TERAPIA DIALITICA INTERDIARIA (MAR-JUEV-SAB)
-ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
-CAMA CON BARANDAS ARRIBA
-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-CSV Y AC



DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 15/10/2014 04:35 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 15/10/2014 04:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admisión No: 118396

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 16:30

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. GASTROENTERITIS BACTERIANA
2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
3. HTA ARTERIAL
4. FIBRILACION AURICULAR POR HC
5. HIPOKALEMIA RESUELTA

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, MAS CONSISTENCIA DE DEPOSICIONES, NIEGA VOMITOS, NO FIEBRE

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:110/60 MMHG FC: 88 LPM FR:18 RPM T:36°C
CONSCIENTE, ORIENTADO; MUCOSAS HUMEDAS. CUELLO SIN ADENOPATIAS CON CATETER DE MAHURKAR DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS.
TÓRAX EXPANSIBLE, SIMÉTRICOS, CP: RSCRS NO SOPLOS. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL. NO SOBREAgregados. ABDOMEN
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. CON PERISTALSIS PRESENTE. GU: NORMOCONFIGURADOS.
EXTREMIDADES SIMÉTRICOS EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PALPABLES. SNC: GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT SENSITIVO Y/O MOTOR
APARENTE. PIEL: LEVE TINTE AMARILLENTO NO CLARO.

PARACLINICOS INTRA INSTITUCIONALES:

15/10/14: HB 11.2 HCTO 32% PLAQUETAS 170000 LEUCOCITOS 8400, SODIO 139, CLORO 106, POTASIO 3.43, B.TOTAL 1.03, B.DIRECTA 0.39, B. INDIRECTA
0.64, GOT 92, GPT 371, FOSFASTASA ALCALINA 246
14-10-2014: COPROCULTIVO: NEGATIVO
-11/10/14: GASES ART: PH:7,48 PCO2:33,1 PO2:108,1 HCO3:25,6 SO2:98,3% LEU:4,3 NEU:75,1 LINF:16,7 HB:9,4 HTO:27,5 PLT:117,600 PT:10/9,0 SEG PTT:33/30
SEG NA:136,9 K:3,21 CL:102 BUN:56,5 CREA:7,35
-EKG: BRADICARDIA SINUSAL

EXTRA INSTITUCIONALES:

(11/10/14)COPROLOGICO: PARDO, PH:7,0, AZUCARES REDUCTORES:NEGATIVO, FLORA BACT: AUMENTADA, LEUCO:8-10/C, GRAM-COPROLOGICO
DIRIGIDO: PREDOMINIO DE FLORA MIXTA. PMN ESCASOS
(11/10/14)LEU:5,9 NEU:79,7 LINF:14,7 HB:9,4 HTO:28,0 PLT:121
(11/10/14)ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: CAMBIOS POR DX CONOCIDO DE NEFROPATIA.
(08/10/14)PARCIAL DE ORINA: AMARILLO, PH:5,0, LEU:0-2/C, BACT:+
(08/10/14)LEU:5,5 NEU:83,2 LINF:13,2 HB:10,3 HTO:29,5 PLT:165,000 BUN:68,4
CREA:8,84 NA:139,9 K:3,60 CL:94,,MOTIVO DE CONSULTA: TIENE DIARREA Y VOMITOS.

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA GENERAL, ACTUALMENTE CON ACTUAL ESTABILIDAD MEDICA, DADO POR CIFRAS
TENSIONALES DENTRO DE METAS. BUEN PATRON RESPIRATORIO. AFEBRIL. CON MAYOR TOLERANCIA A LA VIA ORAL. MEJORIA DE EPISODIOS
DIARREICOS. SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA BICONJUGADA PARA MANEJO DE GASTROENTERITIS. NO VARIABLES SEPTICAS
ACTIVAS. CON TERAPIA CORRECTORA DE HIPOKALEMIA. CON PARA CLINICOS DE CONTROL NORMALES POR LO QUE CONSIDERO DAR SALIDA CON
RECOMENDACIONES

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663213

Registro de Admision No: 118396

- Procedimiento: 895101 - ELECTROCARDIOGRAMA RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: B80X ENTEROBIASIS
DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 13/10/2014 08:27 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 13/10/2014 08:27 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663389

Registro de Admision No: 118396

R/
Codigo: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PASAR A 60 CC /HR
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1012703091 Medicamento: METRONIDAZOL IV 500 mg BOLSA FLAGYL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 250 MG IV CADA 8 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1014722091 Medicamento: CIPROFLOXACINA 100 mg VIAL QUINOPRON
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 200 MG IV CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 5 (CINCO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 50 MG VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

52

Registro de Calidad:
Fecha Historia:13/10/2014 08:27 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 13/10/2014 08:27 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663390

Registro de Admision No: 118396

- Procedimiento: 903864 - SODIO
Cantidad: 1 Indicaciones: 2861330AHORA
- Procedimiento: 903813 - CLORO
Cantidad: 1 Indicaciones: 2861330AHORA
- Procedimiento: 903859 - POTASIO
Cantidad: 1 Indicaciones: 2861330AHORA

DX Principal: B80X ENTEROBIASIS
DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA


GUSTAVO JIMENEZ BORRE
Médico Interno
C.C. 73184463
Q.C. 73184463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:13/10/2014 08:27 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 13/10/2014 08:27 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 118396

Indicaciones: DIETA ASTRINGENTE
SNN 0,9% 500 CC_PASAR A 60 CC/HR+1 AMP DE KATROL EN CADA 500 CC
CIPROFLOXACINA 200 MG IV CADA 12 HRS (FI 11/10/14)
METRONIDAZOL 250 MG IV CADA 8 HRS (FI 11/10/14).....MODIFICADO.....AJUTADO A FUNCION RENAL
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 12 HRS
AMIODARONA 200 MG VO DIA
FUROSEMIDA 40 MG VO DIASUSPENDER.....
CLOMEDIOL 12,5 MG VO CADA 12 HRS
OMEPRAZOL 20 MG VO AYUNAS
SS: IONOGRAMA CONTROL HOY
PR: COPROCULTIVO
TERAPIA DIALITICA INTERDIARIA (MAR-JUEV-SAB)
CSV Y AC


GUSTAVO JIMENEZ BORRE
Médico Interno
C.C. 73184463
Q.C. 73184463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:14/10/2014 11:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 14/10/2014 11:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:15/10/2014 04:35 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 15/10/2014 04:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1663905

Registro de Admision No: 118396

R/
Codigo: 1014122012 Medicamento: CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB CADA 12HORAS POR 3DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 3

Codigo: 1012103012 Medicamento: METRONIDAZOL 500 mg TABLETA (METRON
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 9 (NUEVE) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB CADA 8HORAS POR 3DIAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 3

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB CADA 12HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

Codigo: 19924607 Medicamento: ATORVASTATINA 20MG TAB
Medida: TABLETA GRAGEA CAPSULA Concentración: MILIGRAMOS Via de Administración: ORAL
Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB DIARIA EN LA NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB DIARIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB CADA 12HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

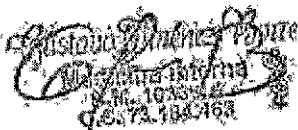
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1CAPSULA DIARIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

Codigo: 1025112011 Medicamento: LORATADINA 10 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR 1TAB DIARIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 10

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: B80X ENTEROBIASIS
DX Relacionado 1: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas


Gustavo Sánchez Páez
Médico Internista
C.C. 101357
C.E. 183468

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Datos de Urgencias

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Edad: 63 Años

Datos de la Consulta

HISTORIA CLINICA

Datos Generales

Historia: 9077936

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 13:09

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: „MOTIVO DE CONSULTA: “TENGO SANGRADO ABUNDANTE POR FISTULA A-V IZQUIERDA”
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA Y ERC TERMINAL EN TERAPIA DIALITICA DESDE HACE 1 MES, QUIEN SE LE REALIZO FISTUAL AV IZQUIERDA EL DIA 04/11/14, DESDE ENTONCES PRESENTA DOLOR CON HEMATOMA EN LA MISMA. CURSANDO ADEMAS CON PROCESO INFECCIOSO PERI FISTULA POR CELULITIS LA CUAL ESTABA SIENDO TRATADO EN DOMICILIO CON CLINDAMICINA. EL DIA DE HOY INGRESA A URGENCIA DE SU EPS POR PRESENTAR HEMORRAGIA PROFUSA POR FISTULA A-V, CON SENSACION DE ADINAMIA, Y SINTOMAS DE HIPOVOLEMIA. POR LO QUE REMITEN PARA NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD.

Antecedentes

Antecedentes Personales:

-MEDICOS: HTA, ERC, HPB.
-QUIRURGIA DE PROSTATA, CATARATAS, CIRCUNCISION.
-TRANSFUSIONES: NIEGA

Familiares: NO REEFIERE **Revisión por Sistemas:** DOLOR EN REGIÓN DE FISTULA AV

Examen Fisico

Estado de conciencia: GLASGOW 15/15
EC: 82.00

TA: 110/80
FR(min): 21.00

Temperatura: 36.80

Examen F.: TA:110/80 MMHG FC:82 LPM FR:21 RPM T:36,8°C

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ACTUAL. SNC: GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

+PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

14/11/14: LEU:12.8 NEU:75.6 LINF:15.7 HB:7.9 HTO:23.8 PLT:211.000

Análisis

Análisis:

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 16:58

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: IDX:

- 1.HEMORRAGIA MODERADA POR FISTULA A-V IZQUIERDA
- 2.ERC TERMINAL EN DIALISIS
- 3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO
- 4.HTA

S: DOLOR EN REGION DE FISTULA AV

Objetivo

OBJETIVO: EF: TA:110/80 MMHG FC:82 LPM FR:21 RPM T:36,8°C
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ACTUAL. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO .

PARACLINICOS INTRA INSTITUCIONALES:

14/11/14: HB 6,9, HTO 20,5, LEUCO 13000, NEU 74,8, LINF 15,7, PLQ 220000.

PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES:

14/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA HEMORRAGIA POR FISTULA A-V DE MSI, LLEVANDO A SINTOMAS DE HIPOVOLEMIA, INGRESANDO A URGENCIAS DONDE REALIZAN REPOSICION HIDRICA. ACTUALMENTE LEVEMENTE ALGIDO POR DOLOR EN MSI, NO PRESENTA SIGNOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO ACTUA, AFEBRIL. ESTADO NEUROLOGICO ADECUADO, CON FISTULA CON CONTROL DE HEMORRAGIA CON HEMATOMA, SE VUELVE A COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO; SE OBSERVA HEMOGRAMA CONTROL CON DESCENSO DE HB A 6,9 POR LO CUAL SE ORDENA TRANFUNDIR 1 UGRE COMPATIBLES, ADEMAS ANTE SANGRADO PROFUSO POR FISTULA SE ORDENA ECO DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE MSI PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO. SE EXPLICA A FAMILIAR Y A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: T810-HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Dx. Relacionado 1: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

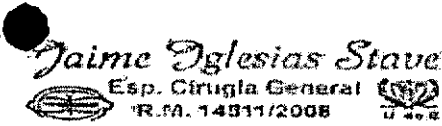
- PLAN: SSN 0.9% PASAR A 40 CC/HR
- O2 POR CANULA NASALA 3 LT POR MIN
- SS TRANFUSION DE 1 UGRE COMPATIBLES
- SS HEMOCLASIFICACION Y CH CONTROL POSTRANFUSION
- SS DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE MSI
- PENDIENTE ESTADO DE VENDAJE COMPRESIVO, Y DE PULSOS DISTALES DE MANO IZQUIERDA
- RESTO DE ORDENES IGUAL

CSV Y AC

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Recibe informacion(nombre): SI



DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:14/11/2014 09:37 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 09:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 21:36

ANTECEDENTES PERSONALES

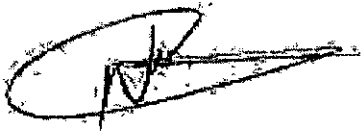
Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

Análisis
Análisis: SE CARGA ACETAMINOFEN POR TEMP 38GRADOS
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I770-FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE CARGA ACETAMINOFEN POR TEMP 38GRADOS
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO **Recibe informacion(nombre)::** .

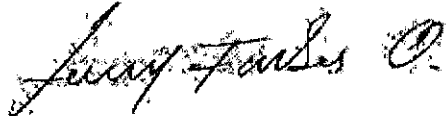


DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:16/11/2014 10:31 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 16/11/2014 10:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA **Hora:** 22:30
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: - **Aislamiento:** PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: INCONSCIENTE Y SOLO
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO **Recibe informacion(nombre)::** X



DR. JERRY FORBES OROZCO
CC 78182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:17/11/2014 06:13 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 17/11/2014 06:13 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA **Hora:** 06:11
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: - **Aislamiento:** PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO

DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:14/11/2014 05:00 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 05:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671155

Registro de Admision No: 119023

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 911003 - RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES RAI
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: T810 HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
DX Relacionado 1: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA



DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

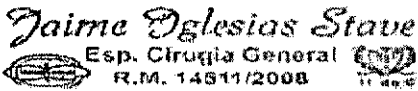
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:14/11/2014 05:00 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 05:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671157

Registro de Admision No: 119023

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV
Cantidad: 1 Indicaciones: 2877579CONTROL POSTRANFUSION

DX Principal: T810 HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
DX Relacionado 1: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA



DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:14/11/2014 05:00 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 05:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671159

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:14/11/2014 09:37 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 14/11/2014 09:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671210

Registro de Admision No: 119023

R/
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 1 2HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

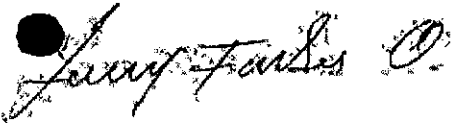
Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR CADA 4 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:16/11/2014 12:00 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 16/11/2014 12:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671491

Registro de Admision No: 119023

R/
Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Registro de Admision No: 119023

R/
Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 1 2HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

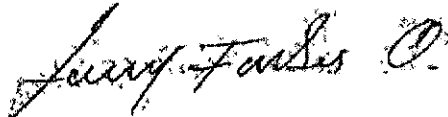
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR CADA 4 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 8 (OCHO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 6 (SEIS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1GR VO CADA 6 H POR FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Prncipal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

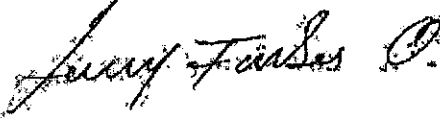
Registro de Calidad:
Fecha Historia: 16/11/2014 10:31 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 16/11/2014 10:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1671681

Registro de Admision No: 119023

- Procedimiento: 902049 - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 902045 - PT TIEMPO DE PROTROMBINA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA



DR. LARRY FORBES OROZCO

Código: 1041102011 **Medicamento:** AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 1 2HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1046104011 **Medicamento:** FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1014760071 **Medicamento:** VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR CADA 4 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1001101011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD **Concentración:** 500 MG **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 8 (OCHO) **Forma Farmacéutica:** TABLETA-GRAGEA-CAPSULA **Cantidad Entregada:** 6 (SEIS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1GR VO CADA 6 H POR FIEBRE
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Código: 1043116011 **Medicamento:** LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1037105031 **Medicamento:** OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

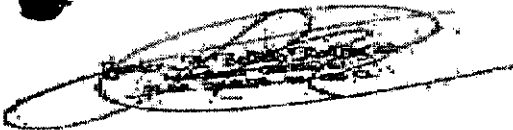
Código: 1003704091 **Medicamento:** TRAMADOL 50 mg AMPOLLA (TRAMAL)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043107011 **Medicamento:** CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 18/11/2014 12:02 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 18/11/2014 12:02 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 **Orden Nº:** 1671891

Registro de Admisión No: 119023

R/
Código: 1074710092 **Medicamento:** SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD **Concentración:** 0.9 % **Vía de Administración:**
Cantidad: 0 (CERO) **Forma Farmacéutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 4 (CUATRO)

Código: 1003704091 Medicamento: TRAMADOL 50 mg AMPOLLA (TRAMAL)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

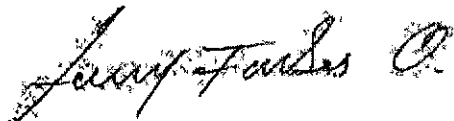
Código: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 20/11/2014 02:54 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 20/11/2014 02:54 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1672479

Registro de Admisión No: 119023

R/ Código: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 1 2HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR CADA 4 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 8 (OCHO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 6 (SEIS)

Código: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB CADA 12 HRS AJUSTADO A TA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB CAD 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: R58X HEMORRAGIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Q.C. 73.184.463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 14/11/2014 01:11 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 14/11/2014 01:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1671119

Registro de Admisión No: 119023

Requerimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV
Cantidad: 1 Indicaciones: 2877504 REALIZAR A LAS 15:00 HRS

DX Principal: R58X HEMORRAGIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Q.C. 73.184.463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOLUCION
Fecha Historia: 15/11/2014 07:35 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 15/11/2014 07:35 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ACTUAL. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

+PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

14/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN PRESENTA HEMORRAGIA POR FISTULA A-V DE MSI, LLEVANDO A SINTOMAS DE HIPOVOLEMIA, INGRESANDO A URGENCIAS DONDE REALIZAN REANIMACION HIDRICA. INGRESA PARA SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO. ACTUALMENTE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO, ALGIDO POR DOLOR EN MSI, SE DESCUBRE REGION DE FISTULA DONDE SE OBSERVA CONTROL DE HEMORRAGIA CON HEMATOMA, SE VUELVE A COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO, FUE VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN CONSIDERA CONTINUAR VENDAJE COMPRESION EN SITIO DE SANGRADO DE FISTULA ARTERIOVENOSA, A LA ESPERA DE DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA PARA EVALUAR SI HAY LESION VASCULAR, ADEMA CONSIDERO DEBE CONTINUAR CON PROGRAMA DE HEMODIALISIS PARA EVITAR SOBRECARGA Y UREMIA EN CONTEXTO DE PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V. CONTINUA HOSPITALIZADO PARA MANEJO DE SANGRADO DE FISTULA ARTERIOVENOSA Y CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO POR CELULITIS SE EXPLICA A FAMILIAR Y A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER.

Plan de Manejo

PLAN: TAPON VENOSO

DIETA PARA PACIENTE RENAL

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14)

OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS

CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)

AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS

FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS

P/DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
SEGUIENTES CONJUNTO CON EL CENTRAL

SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL

HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL

PENDIENTE ESTADO DE VENDAJE COMPRESIVO, Y DE PULSOS DISTALES DE MANO IZQUIERDA

C AC

Gustavo A. Sanchez Ramirez
 Director General
 P.R. 10-335-6
 Q.C. 73-184-654

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE

CC 73184463

Especialidad. MEDICINA INTERNA

Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003

Fecha Historia:16/11/2014 11:48 a.m.

Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 16/11/2014 11:48 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 11:18

Subjetivo

SUMARIO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

1. HEMORRAGIA MODERADA POR FISTULA A-V IZQUIERDA

2.ERC TERMINAL EN DIALISIS

3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO

4.HTA
S: REFIERE MUCHO DOLOR EN MANO IZQUIERDA, AFEBRIL AHORA. TOLERANDO LA VIA ORAL

Objetivo

OBJETIVO: EF: TA:160/80 MMHG TA:120/70 MMHG FC.88 LPM FR:21 RPM T:36,8°C

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ACTUAL. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

+PARACLINICOS INTRAINSTITUCIONALES:

16/11/14: LEU:13,1 NEU:76,4 LINF:17,1 HB:7,6 HTO:22,8 PLT:270,000

+PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

14/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO CON ERC EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS, QUIEN PRESENTA COMPLICACION DE FISTULA A-V IZQUIERDA POR HEMORRAGIA PROFUSA, SE ENCUENTRA CON MEDIDAS COMPRESIVAS. CON CONTROL TEMPORAL DE LA MISMA. SE AÑADE ANALGESICO OPIACEO POR DOLOR. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON MAYOR ESTABILIDAD HEMODINAMICA, PATRN RESPIRATORIO ADECUADO. AFEBRIL. ESTADO NEUROLOGICO ADECUADO. CON ANEMIA SECUNDARIA PERO NO EN RANGOS DE TRANSFUSION.PENDIENTE REALIZACION DE ECO DOPPLER SOLICITADO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL Y REVALORACION POR EL MISMO. NO PRESENTA SIGNOS DE UREMIA. SE REALIZA DIALISIS POR MAHURKAR. CON BUENA EVOLUCUION DE PROCESO INFECCIOSO DE TEJ. BLANDOS. DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADO PARA MANEJO DE SANGRADO DE FISTULA ARTERIOVENOSA Y CUBRIMIENTO ANTIMCIROBIANO POR CELULITIS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER.

Dx. Principal: I770-FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: CONTINUAR VENDAJE COMPRESIVO POR 48HORAS MAS

RESTO DE ORDENES IGUALES

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO **Recibe informacion(nombre)::** .

Jairne Iglesias Stave
Esp. Cirugía General 
R.M. 14511/2008

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:17/11/2014 07:50 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 17/11/2014 07:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No. Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 07:47

ANTECEDENTES PERSONALES

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alérgicos: -
Medicamentosos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: IDX:
1.SANGRADO POR FISTULA A-V IZ
2.ERC TERMINAL EN DIALISIS
3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO
4.HTA

S: REFIERE EN HORAS DE LA NOCHE PICO FEBRIL. DOLOR EN MANO IZQUIERDA

Objetivo
OBJETIVO: EF: TA:120/70 MMHG FC:72LPM FR:18 RPM T:36°C
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN

66

TAPON VENOSO
DIETA PARA PACIENTE RENAL
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14)
OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)
AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL
HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CSV Y AC

Gustavo Jimenez Borre
Medicina Interna
C.C. 10338-06
C.E. 73.184.463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:17/11/2014 02:25 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 17/11/2014 02:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Hora: 14:24

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:
1.HEMORRAGIA MODERADA POR FISTULA A-V IZQUIERDA
2.ERC TERMINAL EN DIALISIS
3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO
4.HTA
S: REFIERE PICOS FEBRILES EN LA MADRUGADA DE AYER, NO DISNEA, MENOS EDEMA EN MANO IZQUIERDA

Objetivo

OBJETIVO: EF: TA:140/80 MMHG FC:76 LPM FR:20 RPM T:36,8°C
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO ACTUAL. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
+PARACLINICOS INTRA INSTITUCIONALES:
17/11/14: TP 9/9SEG, INR 1.0, TPT 31/30SEG
16/11/14: LEU:13,1 NEU:76,4 LINF:17,1 HB:7,6 HTO:22,8 PLT:270,000
+PARACLINICOS EXTRA INSTITUCIONALES:
17/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO CON ERC EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS, QUIEN PRESENTA COMPLICACION DE FISTULA A-V IZQUIERDA POR HEMORRAGIA PROFUSA, SE ENCUENTRA CON MEDIDAS COMPRESIVAS. CON CONTROL TEMPORAL DE LA MISMA. SE AÑADE ANALGESICO OPIACEO POR DOLOR. CURSA CON REAPARICION DE PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE SEPSIS CONTROL DE SANGRADO HASTA EL MOMENTO , CONTINUA CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO Y SE ESPERA REVALOAR EN 24HORAS MAS CON VENDJAE COMPRESIVO PARA DEFINIR MANEJO POR CX GENERAL . SE EXPLICA A FAMILIAR Y A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER.

Plan de Manejo

PLAN: TAPON VENOSO
DIETA PARA PACIENTE RENAL
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14)
OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)
AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL
HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CSV Y AC

Gustavo Jimenez Borre
Medicina Interna
C.C. 10338-06
C.E. 73.184.463

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 13:42

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- 1.HEMORRAGIA MODERADA POR FISTULA A-V IZQUIERDA
- 2.ENEFERMEDAD RENAL CRONICA TERMINAL EN HEMODIALISIS
- 3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO
- 4.HTA ARTERIAL

S: PACIENTE NIEGA FIEBRE, NO SANGRADOS POR FISTULA ARTERIOVENOSA HOY.

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:130/80 MMHG FC: 80LPM FR:20 RPM T:36,5°C

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA, HAY VENDAJE COMPRESIVO SIN SANGRADOS. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

PARACLINICOS

INTRAINSTITUCIONALES:

17/11/14: TP 9/9SEG, INR 1.0, TPT 31/30SEG

16/11/14: LEU:13,1 NEU:76,4 LINF:17,1 HB:7,6 HTO:22,8 PLT:270,000

EXTRAINSTITUCIONALES:

14/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

Análisis: PACIENTE CON DX DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA TERMINAL EN HEMODIALISIS, QUIEN INGRESO POR COMPLICACION DE FISTULA A-V IZQUIERDA DADO POR CELULITIS Y HEMORRAGIA EN DICHA ZONA, REQUIRIENDO MEDIDAS COMPRESIVAS, CON RESOLUCION DEL SANGRADO Y ESTABILIZACION DEL CUADRO, QUIEN FUE VALORADO POR CIRUGIA GENERAL MOTIVANDO REALIZACION DE DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EVALUACION DE ESTADO DE LA FISTULA Y VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR QUE REALIZO EL PROCEDIMIENTO PARA RECOMENDACIONES. PACIENTE ACTUALMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SEPSIS, CON MEJORIA DEL DOLOR EN EXTREMIDAD IZQUIERDA, QUIEN DEBE CONTINUAR HOSPITALIZADA PARA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO Y VIGILANCIA DEL SANGRADO POR FISTUAL. SE EXPLICA A LA FAMILIAR Y A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER.

Plan de Manejo

PLAN: TAPON VENOSO

DIETA PARA PACIENTE RENAL: HIPOSODICA, HIPOGRASA

VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14)

OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS

CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)

AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS

FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS

SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL

CONTINUAR CON HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL

COLOCAR VENDAS ELASTICAS INTERMITENTES EN MIEMBROS INFERIORES POR 2 HORAS CADA 8 HRS

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE

CAMA CON BARANDAS ARRIBA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

VIGILAR SANGRADOS Y ESTADO HEMODINAMICO

CSV Y AC


Gustavo Jimenez Borre
Médico Internista
C.C. 73184463
C.G. 73-184463

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE

CC 73184463

Especialidad. MEDICINA INTERNA

Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003

Fecha Historia:19/11/2014 04:44 p.m.

Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 19/11/2014 04:44 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 16:22

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IDX:

- 1.HEMORRAGIA MODERADA POR FISTULA A-V IZQUIERDA
- 2.ENFERMEDAD RENAL CRONICA TERMINAL EN HEMODIALISIS
- 3.CELULITIS PERI FISTULA EN TTO
- 4.HTA ARTERIAL
- 5. TIÑA EN REGION INGUINAL BILATERAL

S: PACIENTE COMENTA PRURITO EN REGION INGUINAL, NIEGA FIEBRE, NO SANGRADOS POR FISTULA ARTERIOVENOSA.

Objetivo

EXAMEN FISICO: TA:110/70 MMHG FC:80 LPM FR:18 RPM T:36°C
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES Y MUCOSAS HUMEDAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DENTADURA EN BUEN ESTADO, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS, TORAX: EXPANSIBLE CATETER SUBCLAVIO CUBIERTO POR APOSITO LIMPIO CP: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS NI AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI ORGANOMEGALIAS, EXTREMIDADES: FISTULA AV EN ANTEBRAZO IZQ CON HEMATOMA EN RESOLUCION, MENOS ERITEMA, MENOS CALOR, HAY VENDAJE COMPRESIVO SIN SANGRADOS. SNC: GLASGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO. PIEL: HAY LESIONES DESCAMATIVAS EN REGION INGUINAL BILATERAL.

PARACLINICOS INTRAINSTITUCIONALES:

17/11/14: TP 9/9SEG, INR 1.0, TPT 31/30SEG
16/11/14: LEU:13,1 NEU:76,4 LINF:17,1 HB:7,6 HTO:22,8 PLT:270,000
EXTRAINSTITUCIONALES:
14/11/14: LEU:12,8 NEU:75,6 LINF:15,7 HB:7,9 HTO:23,8 PLT:211,000

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO CON DX. DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA TERMINAL EN HEMODIALISIS, CON COMPLICACION DE FISTULA A-V IZQUIERDA DADO POR CELULITIS Y HEMORRAGIA EN DICHA ZONA, PERO CON ACTUAL EVOLUCION ADECUADA, MANEJANDO CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS. BUEN PATRON RESPIRATORIO. AFEBRIL. ESTADO NEUROLOGICO ADECUADO. NO SANGRADO POR FISTULA A-V LA CUAL SE ENCUENTRA CON VENDAJE COMPRESIVO, SIN AFECTACION DE CIRCULACION PERIFERICA, CON MEJORIA DE SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES DE INFECCION, EN TRATAMIENTO CON VANCOMICINA AJUSTADO A FUNCION RENAL. POR PARTE DE CX VASCULAR Y GENERAL ESTN DE ACUERDO CON CONTINUAR CON VENDAJE COMPRESIVO. EN VISTA DE ELLO, Y DE ACTUAL ESTABILIDAD MEDICA, SE CONSIDERA SOLICITAR SERVICIO DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA, PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO PARENTERAL EN DOMICILIO POR TRATARSE DE CELULITS COMPLICADA CON ALTO RIESGO DE DISEMINACION VASCULAR, POR LO QUE SE ORDENA COMPLETAR VANCOMICINA POR 4 SEM. (HASTA 11/12/14) CADA 96 HRS POR AJUSTE A FUNCION RENAL. FAMILIAR Y PACIENTE DE ACUERDOS CON CONDUCTA.

Plan de Manejo

PLAN: S/S: PAD PARA FINALIZAR TTO ATB CON VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14) HASTA EL DIA 11/12/14.

TAPON VENOSO

DIETA PARA PACIENTE RENAL: HIPOSODICA, HIPOGRASA

OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS

INSULINADOL 50 MG IV CADA 8 HRS PRN.....

OSIVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)

AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS

FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS

CLOTRIMAZOL CREMA, APLICAR 2 VECES AL DIA EN REGION INGUINAL BILATERAL

COLOCAR VENDAS ELASTICAS INTERMITENTES EN MIEMBROS INFERIORES POR 2 HORAS CADA 8 HRS

CONTINUAR CON HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL

ACOMPANIAMIENTO PERMANENTE

CAMA CON BARANDAS ARRIBA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

VIGILAR SANGRADOS Y ESTADO HEMODINAMICO

CSV Y AC

DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

HISTORIA CLINICA

Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:20/11/2014 02:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 20/11/2014 02:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 14:41

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO:

- IDX:
- 1.SANGRADO POR FISTULA A - V IZQUIERDA CONTROLADO
 - 2.ENFERMEAD RENAL CRONICA TERMINAL EN HEMODIALISIS
 - 3.CELULITIS PERI-FISTULA EN TTO
 - 4.HTA ARTERIAL

S: NO SANGRADO.

Objetivo

OBJETIVO:

QUE SE ORDENA ALTA MEDICA CON PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA CULMINAR ANTIBIOTICO CON VANCOMICINA TAL CUAL SE ESPECIFICA EN PLAN.

Plan de Manejo
PLAN: -ALTA CON PAD PARA FINALIZAR TTO ATB CON VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14) HASTA EL DIA 11/12/14.
-DIETA PARA PACIENTE RENAL: HIPOSODICA, HIPOGRASA
OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
TRAMADOL GOTAS_ 10 GTAS CADA 8 HRS SI DOLOR
CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)
AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS
CLOTRIMAZOL CREMA, APLICAR 2 VECES AL DIA EN REGION INGUINAL BILATERAL
CONTINUAR CON HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CITA CON CIRUGIA GENERAL DE SU EPS EN 15 DIAS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:15/11/2014 09:58 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 15/11/2014 09:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Indicaciones:SOLICITUD DE CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS.....

CONSIDERO DEBE CONTINUAR CON PROGRAMA DE HEMODIALISIS PARA EVITAR SOBRECARGA Y UREMIA EN CONTEXTO D EPACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:16/11/2014 11:48 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 16/11/2014 11:48 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1671525

Registro de Admision No: 119023

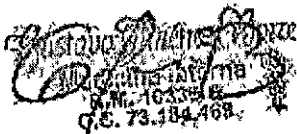
R/
Codigo: 1003704091 Medicamento: TRAMADOL 50 mg AMPOLLA (TRAMAL)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICR 50 MG IV CADA 8 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 4 (CUATRO)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL

20

TAPON VENOSO
DIETA PARA PACIENTE RENAL
VANCOMICINA 1 GR IV CADA 96 HRS (FI 14/11/14)
OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HRS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRS
CARVEDILOL 12,5 MG CADA 12 HRS (AJUSTADO A FUNCION RENAL)
AMIODARONA 200 MG VO CADA 12 HRS
FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 12 HRS
SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL
HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CSV Y AC



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

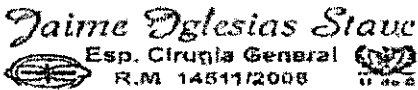
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/11/2014 10:59 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/11/2014 10:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1671967

Registro de Admision No: 119023

- Procedimiento: 882310 - DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
Cantidad: 1 Indicaciones: 2879386DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, QUIEN PRESENTO SANGRADO POR FISTULA ARTERIOVENOSA EN BRAZO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, LA CUAL SE REALIZO APROX. 14 DIAS E INGRESO POR SANGRADO A ESE NIVEL, EL CUAL REQUIRIO MANEJO COMPRESIVO Y SE AUTOLIMITO, SIN EMBARGO SE ORDENA ECO DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EVALUACION DE ESTADO DE FISTULA

DX Principal: 1770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA



CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

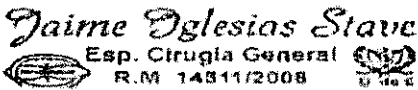
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/11/2014 10:59 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/11/2014 10:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMÓN MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1671968

Registro de Admision No: 119023

- Procedimiento: 882311 - DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
Cantidad: 1 Indicaciones: 2879386DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, QUIEN PRESENTO SANGRADO POR FISTULA ARTERIOVENOSA EN BRAZO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, LA CUAL SE REALIZO APROX. 14 DIAS E INGRESO POR SANGRADO A ESE NIVEL, EL CUAL REQUIRIO MANEJO COMPRESIVO Y SE AUTOLIMITO, SIN EMBARGO SE ORDENA ECO DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA EVALUACION DE ESTADO DE FISTULA

DX Principal: 1770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA



DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:20/11/2014 05:31 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 20/11/2014 05:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1672633

Registro de Admisión No: 119023

R/
Código: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB CADA 12 HRS AJUSTADO A TA
Periodo de Duración del Tratamiento:-

Código: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB CAD 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 15 (QUINCE) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1017602152 Medicamento: CLOTRIMAZOL CREMA 1% 40 g CANESTEN
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: TOPICA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: CLOTRIMAZOL CREMA, APLICAR 2 VECES AL DIA EN REGION INGUINAL BILATERAL
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

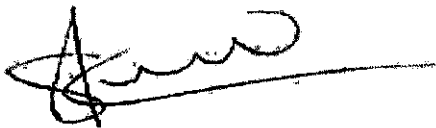
Código: 1003104141 Medicamento: TRAMADOL GOTAS 10 mL (TRAMAL)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 10 GTAS CADA 8 HRS EN CASO DE DOLOR
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Vía de Administración: ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) Forma Farmacéutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: R58X HEMORRAGIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. INTERNISTA CRISTIAN ALBERTO ESPINOSA MARRUGO
CC 9298357
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 12658

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:001
Fecha Historia:14/11/2014 12:57 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 12:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 14/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:46
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR

OBJETIVO: 11:00 INGRESA PACIENTE ADULTO AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CUARTO PISO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, PROCEDENTE DE LA UNIDAD PRIORITARIA DE SALUD TOTAL, SE INSTALA EN SU UNIDAD HABITACION 414 , MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO CON PALIDEZ GENERAL, DEBILIDAD PARA LA MOVILIDAD, BUEN PATRON RESPIRATORIO VETILANDO POR SUS MEDIOS, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 Y TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR DISFUNCIONALIDAD Y SANGRADO ACTIVO, EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RIESGOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.

SE CONTROLAN SIGNOS VITALES , SE OBSERVA HIPOTENSO Y SE CANALIZA NUEVA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER No 20 SE LE INSTALA EXTENSION DE ANESTESIA Y SE LE PASAN 500 CC DE SSN 0.9% A CHORRO, ES VALORADO POR INTERNISTA DEL PISO DR GUSTAVO JIMENEZ QUIEN DEJA NUEVAS RECOMENDACIONES.

12:00 RONDA DE ENFERMERIA Y SE OBSERVA MAS ESTABLE CONVERSANDO CON EL FAMILIAR.

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.

13:00 SE RETIRNA LIQUIDOS Y SE DEJA SOLO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO

ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

AVISAR CAMBIOS

ACOMPANANTE PERMEANENTE

EDUCAR AL FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA DIETA ADECUADA

ENF. JENNIFER MEÑACA ALCALA
CC 32938303
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3837

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:14/11/2014 02:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 14/11/2014 02:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 14/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 13:54
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR

OBJETIVO: 14:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTO TRANQUILO BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA

PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

AVISAR CAMBIOS

ACOMPANANTE PERMEANENTE

EDUCAR AL FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA DIETA ADECUADA

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:14/11/2014 10:52 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 14/11/2014 10:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 14/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 22:46
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACINETE TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PAICNETE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERAL, DEBILIDAD PARA LA MOVILIDAD, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO TRANFUSION SANGUINEA DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR DISFUNCIONALIDAD Y SANGRADO ACTIVO, EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RITMOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.
20+00 RONDA DE ENFERMERIA
21+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE SE ENCUENTRA CON TEMPERATURA DE 38°C, SE LE INFORMA AL MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA SUSPENDER TRANFUSION SANGUINEA, Y ADMINISTRAR 1 GR DE ACETAMINOFEN VIA ORAL.
22+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION.
23+00 CONTROL DE TEMPERATURA 37.5°C
ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA
PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL
CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL.
AVISAR CAMBIOS
ACOMPANANTE PERMEANENTE
EDUCAR AL FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA DIETA ADECUADA

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARÁN
CC 45553871
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:15/11/2014 05:18 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 15/11/2014 05:18 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 15/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 05:16
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 24+00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE ESTABLE AL MOMENTO
02+00 PACIENTE CONTINUA DORMIDO EN SU UNIDAD
04+00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
05+00 BAÑO EN DUCHA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD
06+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO,ADMINSTRADO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION, CONTROL DE TEMPERATURA 37 ° C
06+00 QUEDA EN SU UNIDAD, TRANQUILO, CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA
PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL
CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL.

PLAN:

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOS
13:00 PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ANALISIS: VGILAR SIGNOS DE FLEBITIS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
AYUDA EN LA MOVILIZACION
TAPON VENOSO
CUIDADOS DE CATETER PARA DIALISIS
CURACION DE CATETER
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

OBJETIVO: 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA
CC 13002702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:15/11/2014 04:53 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 15/11/2014 04:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 15/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 16:42
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR
OBJETIVO: 14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN LA GRAFICA
14:30 SE TRASLADA PACIENTE EN SERVICIO DE AMBULANCIA A LA UNIDAD RENAL FRESENIUS PARA HEMODIALISIS DE CONTROL, EN EL MOMENTO DE TRASLADO A LA CAMILLA SE OBSERVA SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA UBICADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , SE REALIZA COMPRESION MANUEL, Y LUEGO SE COLOCA NUEVO VENDAJE ELASTICO CON PRESION SOBRE EL SITIO , SE OBSERVA AUSENCIA DEL SANGRADO, SE LE COLOCA APOYO DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . SALE PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y DEL PERSONAL DE MOVIL MEDICALIZADA
ANALISIS: PACIENTE RENAL
PACIENTE CON DIFUNCIONALIDAD DE FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
TAPON VENOSO
CUIDADOS DE CATETER PARA DIALISIS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINDADO

ENF. JENNIFER MENACA ALCALA
CC 32938303
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3837

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:16/11/2014 01:20 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 16/11/2014 01:20 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 16/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 01:10
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

Fecha Historia:16/11/2014 12:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 16/11/2014 12:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 16/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:00
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR
OBJETIVO: 06,00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERAL, DEBILIDAD PARA LA MOVILIDAD, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO MEDICO , FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR DISFUNCIONALIDAD MANIFESTANDO DOLOR , EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RIESGOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
06,30 RONDA POR ENFERMERIA
07,00 CONTROL DE SIGNSO VITALES ANOTADOS
08,00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO
08,30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
09,30 PACIENTE VALORDO EN RONDA POR DR JIMENEZ QUIEN DEJA ORDENE MEDICAS A CUMPLIR
11,00 ES VALORADO POR EL DR: IGLESIA , QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
12+30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO

ANALISIS: VGILAR SIGNOS DE FLEBITIS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
AYUDA EN LA MOVILIZACION
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CUIDADOS DE CATETER PARA DIALISIS
CURACION DE CATETER
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

ENF. ELIZABETH OTERO MARTINEZ
CC 45555029
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 866

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:16/11/2014 01:48 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 16/11/2014 01:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 16/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 13:46
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS
PATRON RESPIRATORIO
RIESGO DE CAIDAS.
BARANDAS ELEVADAS.

OBJETIVO: 14.00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN.

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.

ENF. VILMA DEL ROSARIO AGUILAR
CC 45482939
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 055

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:17/11/2014 06:12 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 17/11/2014 06:12 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 17/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 06:07
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE UN POCO MEJOR.
OBJETIVO: 01:00:SE REALIZA CONTROL DE TEMPERATURA REPORTA = 37.°C.
02:00:RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
04:00:SE TOMA MUESTRA PARA TP TPT POR AUXILIAR DEL LABORATORIO.
05:00:BAÑO GENERAL EN DUCHA CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.
05:00:SE REALIZA CONTROL DE TEMPERATURA REPORTA = 36.9 °C.
05:00:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.
06:00:ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA..PENDIENTE DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL DEL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO:
ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA
PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL
CON OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL.
AVISAR CAMBIOS
ACOMPAÑANTE PERMEANENTE
EDUCAR AL FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA DIETA ADECUADA

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:17/11/2014 10:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 17/11/2014 10:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 17/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 10:03
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR
OBJETIVO: 06:00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD,EN SU UNIDAD SENTADO EN SILLA RECLIMATIS , CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERAL,IZADA,PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA, FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER NUMERO 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR DISFUNCIONALIDAD Y SANGRADO ACTIVO, EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES,

77

15:00 RONDA DE ENFERMERIA Y SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
16:00 RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO SIN COMPLICACIONES.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.
18:00 RECIBE TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
19:00 RONDA DE ENFERMERIA Y EL PACIENTE MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
20:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD DESPIERTO , MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR, DURANTE EL TURNO NO PRESENTO COMPLICACIONES CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATMIENOT MEDICO CON EDEMA EN MSI + VENDAJE COMPRESIVO
ANALISIS: VIGIALR SIGNOS DE FLEBITIS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
PACIENTE CON FISTULA ARTERIOVENOSA EN MSI
PACIENTE RENAL
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS
DIETA HIPOSODICA
AVISAR CAMBIOS
CAMA CON BARANDAS

PLAN: VIGILAR SANGRADO POR FISTULA

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA
CC 13002702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:17/11/2014 11:46 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 17/11/2014 11:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 17/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 23:37
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: EN CAMA TRANQUILO

OBJETIVO: 20+00 PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD,EN SU UNIDAD EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERAL ,PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR DISFUNCIONALIDAD Y SANGRADO ACTIVO EDEMA EN MANO IZQUIERDA ACOMPAÑADO DE UNA LECCION AMPOLLOSA , EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RIESGOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.

20+30 RONDA DE ENFERMERIA

21+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS

22:00:PACIENTE DORMIDO

00:00:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.

ANALISIS: PACIENTE RENAL

CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA

PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL

OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL.

AVISAR CAMBIOS

ACOMPAÑANTE PERMEANENTE

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

ENF. ANA POLO VALENCIA
CC 23191163
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:18/11/2014 05:40 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/11/2014 05:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

28

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:18/11/2014 12:44 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 18/11/2014 12:44 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 18/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:43
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 12:00 RONDA DE ENFEREMRIA EN SU UNIDAD ,
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO
ANALISIS: CONTROL DE SIGNOS VITALES
TAPON VENOSO
CLASIFICACION
DIÁLISIS MARTES, JUEVES Y SABADO
PENDIENTE REALIZASION DE DOPPLER
SEGUIMINETO POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

PLAN: CAMA CON BARNADAS

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:18/11/2014 06:31 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 18/11/2014 06:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 18/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 18:24
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
OBJETIVO: 14,30 SE TRASLADA A REALIZAR DOPPLER ARTERIOVENOSO
15,00 PACIENTE VALORADO POR CIRUJANO VASCULAR EN COMPAÑIA DE DR BULA QUIEN LO REvisa Y DEJA ORDENES MEDICAS A CUMPLIR
16,00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO
17,20 SE INSTALA VENDAJE ELASTICO EN MIEMBROS INFERIORES POOR 2 HORAS Y LUEGO RETIRAR
17,30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18,00 RECIBE TRATAMIENT OORDENADO POR JEFE EN TURNO
19,00 QUEDA PACIENTE ADULTO EN SU UNIDAD EN CAMA CONSCIENTE CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO CON CATETER DE MAHURKA PARA DIALISIS CON VENDAJE COMPRESIVO EN FISTULA ARTERIOVENOSA DISFUNCIONAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EDEMA LEVE EN MIEBROS INFERIORES + VENDAJE ELASTICO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ANALISIS: VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
AYUDA EN LA MOVILIZACION
CAMA CON BARANDAS ELEVADA
TAPON VENOSO
VENDAJE EN MIEMBROS INFERIORES INTERMITENTES POR 2 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y CX GENERAL
DIALISIS ORDENADAS

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

29

VIGILAR T/A
VIGILAR SANGRADO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILAR RIESGO DE CAIDAS
ATENCION A RIESGO DE FLEBITIS
BARANDAS ELEVADAS

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:19/11/2014 11:30 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/11/2014 11:30 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 19/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 11:18
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: 06+00 RECIBO PAICENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD,EN SU UNIDAD EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERAL,IZADA,PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO, EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RIESGOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.
20+30 RONDA DE ENFERMERIA
07+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS.
08:00:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.
08:30:RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.
09:30:VALORADO POR RONDA MEDICA DE MEDICINA INTERNA DOCTOR CRISTIAN ESPINOSA QUIEN REALIZA ORDENES MEDICAS Y DEJA RECOMENDACIONES A CUMPLIR.
11:00:PACIENTE EN SU UNIDAD GUARDANDO REPOSO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
ANALISIS: PACIENTE RENAL CON FISTULA ARTERIOVENOSA MAS CATETER DE MAHURKA
PACIENTE CON PALIDEZ GENERAL
BUEN PATRON RESPIRATORIO.
AVISAR CAMBIOS
ACOMPAÑANTE PERMEANENTE
EDUCAR AL FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LA DIETA ADECUADA

PLAN: CONTROL DE LIQUIDOS

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:19/11/2014 01:37 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/11/2014 01:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 19/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 13:35
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRS MEJOR

OBJETIVO: 20:00 RECIBO PAICENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD,EN SU UNIDAD EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CON PALIDEZ GENERALIZADA,, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA FUNCIONAL, VENA CANALIZADA CON ANGIOCATETER No 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO, EDEMA LEVE EN MIEMBROS INFERIORES, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE CON RIESGOS ALTOS DE CAIDAS POR SU DEBILIDAD.

20:30 RONDA DE ENFERMERIA+ RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

21,00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS.

22:00 RECIBE TRATAMIENTOT ORDENADO POR JEFE EN TURNO

24,00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO.

ANALISIS: VIGIALR SIGNOS DE FLEBITIS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

AYUDA EN LA MOVILIZACION

PLAN: CONTROL DE ISGNOS VITALES

TAPON VENOSO

DIALISIS ORDENADA

P/ DOPPLER

BARANDAS ELEVADAS

SEGUIMIENTO POR MEDICIAN INTERNA Y CX VASULAR

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA

CC 13002702

Especialidad. ENFERMERIA

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001

Fecha Historia:20/11/2014 05:27 a.m.

Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 20/11/2014 05:27 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 20/11/2014

Historia: 9077936

Hora: 05:24

Telefono: 6570840

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO: 02:00 RONDA PACIENTEE N SU UNIDAD DORMIDA EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

04,00 RONDA PACIENTE EN SUI UNIDAD SIN CAMBIOS

05,00 ARREGLO E LA UNIDAD , CAMBIO DE SABANAS

06,,00 RECIBE TRATAMIENTOT ORDENADO POR JEFE EN TURNO

06,00 QUEDA EN SU UNIDA CONSCIENTE CO EXTENSION DE ANETESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO CON EVNDAJE NE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ANALISIS: VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

AYUDA EN LA MOVILIZACION

PLAN: CONTROL DE ISGNOS VITALES

TAPON VENOSO

DIALISIS ORDENADA

P/ DOPPLER

BARANDAS ELEVADAS

SEGUIMIENTO POR MEDICIAN INTERNA Y CX VASCULAR

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA

CC 13002702

Especialidad. ENFERMERIA

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001

Fecha Historia:20/11/2014 10:48 a.m.

Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 20/11/2014 10:48 a.m.

ENF. LIZETH HERNANDEZ CARMONA
CC 45516940
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13006478

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:20/11/2014 06:30 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/11/2014 06:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 20/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 18:28
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 16+50 ES VALORADO POR CIRUGIA VASCULAR DR GARCIA, QUIEN DA RECOMENDAICONES AL MEDICO GENERAL DE TURNO
17+00 ES VALORADO POR MEDICO DE PAD, QUIEN DA INGRESO AL PROGRAMA.
17+30 SE INICIA TRAMITE ADMINISTRATIVO PARA LA SALIDA
18+30 PACIENTE EN SU UNIDAD, EN ESPERA DE BOLETA DE SALIDA
PLAN: DE ALTA CON PAD

ANALISIS: DE ALTA CON PAD

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARÁN
CC 45553871
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:20/11/2014 07:31 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/11/2014 07:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119023

Datos Generales

Fecha: 20/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 19:25
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE BIEN.
OBJETIVO: 19:00 EGRESA PACIENTE DE LA INSTITUCION EN SILLA DE RUEDAS CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y SUS PERTENCIAS,DE ALTA POR PLAN DE ATENCIO DOMICILIARIA,SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE PARA CONTINUAR AUTOCUIDADOS EN CASA COMO MANEJO DE LA HERIDA DE LA FISTULA ARTERIO VENOSA,MANEJO DE LA DIETA Y MANEJO DE MEDICAMENTOS ORDENADOS,PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER.
SE ACOMPAÑA HASTA LA PORTERIA PRINCIPAL POR EL CAMILLERO EN TURNO.
ANALISIS: DE ALTA POR PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA.
PLAN: DE ALTA POR PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA.

ENF. LIZETH HERNANDEZ CARMONA
CC 45516940
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13006478

**HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA**

Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla: OBS

Fecha Historia: 25/11/2014 04:19 p.m.

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 25/11/2014 04:19 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admisión No: 119218

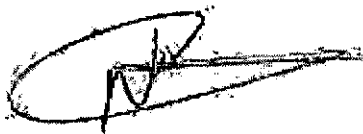
Datos de Urgencias

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Edad: 63 Años

Datos de la Consulta

ANÁLISIS: PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE URGENCIA POR PRESENCIA DE SANGRADO POR FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS POR LO QUE REMITEN PARA MANEJO POR CX GENERAL



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ

CC 1128045972

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003

Fecha Historia: 25/11/2014 04:49 p.m.

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 25/11/2014 04:49 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admisión No: 119218

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 16:48

Subjetivo

SUBJETIVO: MOTIVO DE CONSULTA: ESTA SANGRANDO POR LA FISTULA

ENFERMEDAD ACTUAL: INGRESA PACIENTE REMITIDO DE LA PRIORITARIA POR CUADRO CLINICO DE 24 HORAS CONSISTENTE EN PRESENCIA DE SANGRADO PROFUSO POR FISTULA ARTERIOVENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA IMPLANTADA HACE 1 MES PARA MANEJO DIALITICO QUIEN ADEMÁS SE ENCUENTRA BAJO CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO CON VANCOMICINA EN PAD POR PRESENCIA DE CELULITIS EN MIEMBRO AFECTADO, POR LO CUAL ES MANEJADO CONSERVADORAMENTE CON VENDAJE OCLUSIVO Y DECIDEN TRASLADAR A ESTA INSTITUCION PARA EVALUACION Y MANEJO POR CIRUGIA GENERAL.

ANTECEDENTES PERSONALES:

-MEDICOS: HTA, ERC, HPB.

-Qx: BIOPSIA DE PROSTATA, CATARATAS, CIRCUNCISION, IMPLANTACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS HACE 1 MES

HOSPITALIZACIONES HACE 1 SEMANA POR CELULITIS Y SANGRADO POR FISTULA AV

ALERGICOS: NIEGA

-FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50,2, CLONIDINA 150,2, AMIODARONA 200,2, FUROSEMIDA 40,2, OMEPRAZOL 20,1, CARVEDILOL 12,5,2

FARMACOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMA: LEVE DOLOR EN ANTEBRAZO IZQUIERDO, NIEGA FIEBRE, NO DISNEA, NO DOLOR TORACICO

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 120/70MMHG FC 84LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS

CONCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR SIN SIGNOS DE INFECCION, TORAX SIN TIRAJAES, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: SE OBSERVA VENDAJE OCLUSIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR, SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS DE URGENCIA:

25/11/14: HB 5.6 HCTO 17% PLAQUETAS 216000 LEUCOCITOS 7800

IMPRESION DIAGNOSTICA:

HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA

CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS

HIPERTENSION ARTERIAL

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE URGENCIA DE SALUD TOTAL POR CUADRO CARACTERIZADO POR SANGRADO EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA IMPLANTADA HACE 1 MES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA REALIZACION DE HEMODIALISIS QUIEN ADEMÁS SE ENCONTRABA BAJO MANEJO DE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA DE SU EPS CON VANCOMICINA POR PRESENCIA DE CELULITIS ALREDEDOR DE SITIO OPERATORIO EXTRAINSTITUCIONAL, CONSIDERO CONTINUAR VENDAJE OCLUSIVO PARA MANEJO DE SANGRADO Y SOLICITO PARACLINICOS PARA EVALUAR PRESENCIA DE OTRO FOCO INFECCIOSO POR PROBABLE MOTIVACION A RETIRO QUIRURGICO DE FISTULA ARTERIOVENOSA, ADEMÁS ORDENO TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GLOBULO ROJOS, CONTINUA HOSPITALIZADO ADEMÁS CON CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO YA INICIADO.

Plan de Manejo

PLAN:

Recibe informacion(nombre):: SI

HISTORIA CLINICA

Recibe informacion(nombre):: X

Lucy Farnes O.

HISTORIA CLINICA

ER

Jaime Iglesias Stave
Esp. Cirugía General
R.M. 14511/2008

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:28/11/2014 01:33 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOL[VAR 28/11/2014 01:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

HISTORIA CLINICA

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 13:32

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: IMPRESION DIAGNOSTICA:

HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA RESUELTA

CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO

ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS

HIPERTENSION ARTERIAL

S: ESTACIONARIO, NO DOLOR PRECORDIAL

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:140/80 MMHG FC:82 LPM FR:22 RPM TEMP 36.6 GRADOS

CONSCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR CUBIERTO POR APOSITO LIMPIO, SIN SIGNOS DE INFECCION, TORAX SIN TIRAJES, CP: SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: HAY VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NO SANGRADOS, MENOS ERITEMA EN REGION DE FISTULA, SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR, SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIOS:

27-11-2014: HB: 7.2 HTO: 21.7 PLAQUETAS: 249.000 BLANCOS: 4.800 NEUTROFILOS: 68.3% LINFOCITOS: 25.3% GLICEMIA: 87

26-11-2014: UROANALISIS: NO PATOLOGICO PCR: 24

RX DE TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE INFILTRADOS ALVEOLARES

PCR 24 , BUN 41.2 CREATININA 6.08, TPT 28/31, INR 1.0, TP 10/10SEG, SODIO 137, CLORO 112, POTASIO 4.56

EXTRAHOSPITALARIOS:

25/11/14: HB 5.6 HCTO 17% PLAQUETAS 216000 LEUCOCITOS 7800

Análisis

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA GENERAL POR CIRUGIA GENERAL EN VISTA DE QUE PRESENTA HEMORRAGIA POR FISTULA A-V EN PCTE RENAL CRONICO, CON AFECTACION DE HEMOGLOBINA SEVERA, CON CORRECCION DE ANEMIA CON TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, NOSIGNOS DE HIPOVOLEMIA. ADEMAS EN MANEJO DE INFECCION DE TEJ. BLANDO EN FISTULA CON RIESGO DE BACTERIEMIA. SE ENCUENTRA EN MANEJO CON VANCOMICINA, CON EVOLUCION ADECUADA, DEBE CUMPLIR 10 DIAS CON LA MISMA.

NO HAY CONTRAINDICACION PARA INTERVENIR Y RETIRAR FISTUAL EN VISTA DE QUE HA PRESENTADO COMPLICACIONES HEMORRAGICA DE DIFICIL MANEJO CAUSANDO SEGUNDO INGRESO HOSPITALARIO: SE RECOMIENDA UNA VEZ PAUTADA FECHA DE CX, SOLICITA PREQUIRURGICOS PARA MAYOR EVALUACION Y DISMINUIR MORBILIDAD POSQX.

SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, REFIERE ENTENDER. VER PLAN.

DIAGNOSTICO

Diagnóstico principal: A419-SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: COMPLETAR 10 DIAS DE TTO ATB CON VANCOMICINA

SOLICITAR PARA CLINICOS PREQX UNA VEZ PAUTADA FECHA QXSEGUIMIENTO POR CIRUGIA

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Recibe informacion(nombre):; SI

[illegible]

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRERO
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:29/11/2014 12:56 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/11/2014 12:56 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admisión No: 119218

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: T810-HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Recibe informacion(nombre): .

DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:01/12/2014 10:01 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 01/12/2014 10:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 22:01

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I770-FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Recibe informacion(nombre): X

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:02/12/2014 02:50 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 02/12/2014 02:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 02:46

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 05:42

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE QUE PERSISTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS A PESAR DE LAS MEDIDAS Y DE LA MEDICACION CON AUMENTO DEL DOLOR PRECORDIAL ANTE LA EMERGENCIA HIPERTENSIVA SE DECIDE TRASLADAR A UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

Objetivo

OBJETIVO: PACIENTE QUE PERSISTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS A PESAR DE LAS MEDIDAS Y DE LA MEDICACION CON AUMENTO DEL DOLOR PRECORDIAL ANTE LA EMERGENCIA HIPERTENSIVA SE DECIDE TRASLADAR A UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

Análisis

Análisis: PACIENTE QUE PERSISTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS A PESAR DE LAS MEDIDAS Y DE LA MEDICACION CON AUMENTO DEL DOLOR PRECORDIAL ANTE LA EMERGENCIA HIPERTENSIVA SE DECIDE TRASLADAR A UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 1: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO

Dx. Relacionado 2: R074-DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

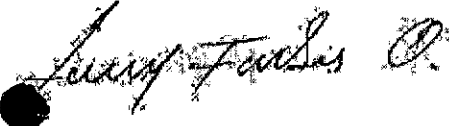
Plan de Manejo

PLAN: PACIENTE QUE PERSISTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS A PESAR DE LAS MEDIDAS Y DE LA MEDICACION CON AUMENTO DEL DOLOR PRECORDIAL ANTE LA EMERGENCIA HIPERTENSIVA SE DECIDE TRASLADAR A UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

Recibe informacion(nombre):: X

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:02/12/2014 06:32 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 06:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Historia: 9077936

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Hora: 06:20

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: DOLOR TORAXICO Y CRISIS HIPERTENSIVA

Enfermedad Actual: PACIENT QUIEN SE ENCONTRABA EN HOSPITALIZACION SALA GENERAL, POR SANGRADO POR FISTULA ARTERIO-VENOSA DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PRESENTADO HEMORRAGIA MASIVA EN LA NOCHE Y MADRUGADA DE HOY, CON DIFICIL CONTROL, CON POSTERIOR ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES SEVERAMENTE ASOCIADO A DOLOR TORAXICO POR TRATARSE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR SE TRASLADA A UCI

Antecedentes

Antecedentes Personales: HTA - ERC EN HEMODIALISIS

Familiares: NIEGA

Revisión por Sistemas: DOLOR EN BRAZO IZQUIEDO INTENSO

Examen Fisico

Estado de conciencia: ALERA

TA: 240/140

FC: 80.00

FR(min): 16.00

Examen F.: CONSCIENTE, ALGICO, CONJUNTIVAS PALIDAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR, CATETER PARA HEMODIALISIS YUGULAR DERECHO CUBIERTO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN AGREGADOS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, VENDADO CON VENDA ELASTICA Y MULTIPLES COMPRESAS, AUSENCIA DE FLUJO DISTAL A DEDOS POR VENDAJE COMPRESIVO, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SNC SIN FOCALIZACION

Análisis

Análisis: PACIENTE CO EVENTO DE SANGRADO MASIVO POR FISTULA AV, PRESENTADO DOLOR TORAXICO POSIBLEMENTE ASOCIADO A CRISIS HIPERTENSIVA, POR ALTO RIEGO CARDIOVASCULAR SE DEBE DESCARTAR EVENTO CORONARIO AGUDO, SE SOLICITAN SET DE ENZIMAS, NO SE ADMINISTRA ANTIAGREGANTES NI ANTICOAGULANTES POR SANGRADO MASIVO. SE INSISTE EN CARACTER URGENTE DE LA VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR Y DEFINIR CONDUCTA CON SITIO DE SANGRADO, RIESGO DE PERDIDA DE LA EXTREMIDAD. PRONOSTICO RESERVADO.

IMPRESION DIAGNOSTICA:

CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA
ANGINA HIPERTENSIVA Vs SINDROME CORONARIO AGUDO
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

Plan de Manejo

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx. Relacionado 1: I209-ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 2: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO

27

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB VI CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

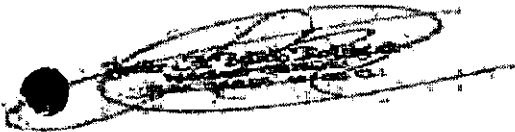
Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 40 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: D62X ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. JAVIER ALFONSO BELLIDO RODRIGUEZ
CC 1047402564
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-24696

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:26/11/2014 11:33 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 26/11/2014 11:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1674285

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR IV CADA 96 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 50 MG VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNATAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1674492

Registro de Admision No: 119218

R/.
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR IV CADA 96 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 50 MG VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNATAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 40 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 GR IV CADA 8 HORAS PRN
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043104012 Medicamento: CAPTOPRIL 50 mg TABLETA (CAPOTEN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB AHORA VIA SL
Periodo de Duración del Tratamiento:

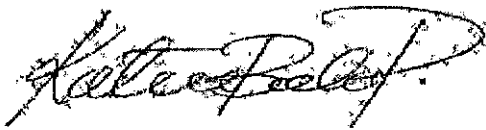
Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Lucy Farias

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 29/11/2014 11:13 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 29/11/2014 11:13 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1674908

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR IV CADA 96 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 50 MG VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNATAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNA TAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 40 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA

Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

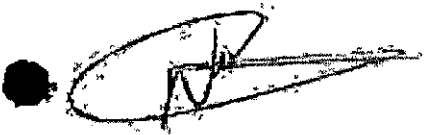
Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 GR IV CADA 8 HORAS PRN
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014655181 Medicamento: SULFADIAZINA CREMA 30 g (SULFAPLATA)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: TOPICA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: T810 HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 01/12/2014 10:01 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 01/12/2014 10:01 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1675270

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: APLICAR 1 GR IV CADA 96 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración: ORAL
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR 50 MG VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: DAR UNATAB VO CADA 12 HRS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)

al

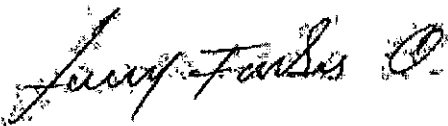
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/12/2014 02:50 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 02:50 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1675307

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

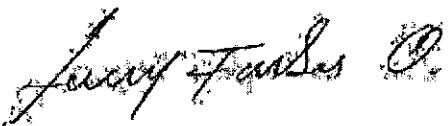
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/12/2014 04:16 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 04:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1675314

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 903439 - TROPONINA T
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/12/2014 04:16 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 04:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1675315

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA



92

Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 19925842 Medicamento: DIPIRONA SODICA 2.5 G /5 ML SOL INYECT
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO CAD 1 2HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

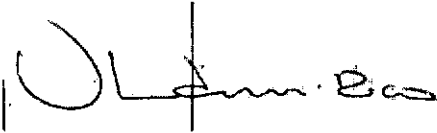
Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 1: I209 ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. INTERNISTA VLADIMIR RICO GARCIA
CC 73181864
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-010332

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/12/2014 06:32 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 02/12/2014 06:32 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936

93

CARDIOVASCULAR RIESGO ALTO. PRONOSTICO RESERVADO. FAMILIARES INFORMADOS.
Plan de Manejo
PLAN: CUIDADOS INTERMEDIOS
MONITORIZACION HEMODINÁMICA CONTINUA
DIETA HIPOSODICA - PACIENTE RENAL
NITROGLICERINA INFUSION A TITULAR
TAPON VENOSO
VANCOMICINA 1GR IV CADA 4TO DIA ... FI 25-11-2014
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HRS POR DOLOR
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6HORAS POR FIEBRE O DOLOR
LOSARTAN 50MG VO CADA 12HORAS
CLONIDINA 150MCG VO CADA 12HORAS
AMIODARONA 200MG VO DIA
CARVEDILOL 12,5MG VO CADA 12HORAS
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA-.APLICAR EN REGION AFECTA 3 VECES AL DIA
FUROSEMIDA 40MG VO DIA
VENDAJE COMPRESIVO DE MSI PERMITIENDO CIRCULACION DISTAL
CONTINUAR HEMODIALISIS INTERDIARIA SEGUN UNIDAD RENAL
CONTINUAR CON VENDAJE OCLUSIVO Y NO RETIRAR
CAMA CON BARANDAS ARRIBA
SS EKG
SS CPK TOTAL - MB - TROPONINAS ,CUADRO HEMATICO CONTROL
P/ REMISION A CIRUGIA VASCULAR PARA MANEJO Y REALIZACION DE EXPLORACION DE FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
CUIDADOS GENERALES DE ENFERMERIA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:02/12/2014 01:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Hora: 13:41
Subjetivo
SUBJETIVO: RONDA MEDICA: DR VIERA (INTENSIVISTA) DR JIMENEZ (INTERNISTA)
PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD CON IMPRESION DIAGNOSTICA:
CRISIS HIPERTENSIVA TIPO EMERGENCIA
SINDROME CORONARIO AGUDO SIN ELEVACION DEL ST TIPO ANGINA INESTABLE
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA NO CONTROLADA

PROBLEMAS: SANGRADO POR FAV -CRISIS HIPERTENSIVA -NITRATOS -ANEMIZACION -ANGOR RECURRENTE -

Objetivo
OBJETIVO: TA: 163/73 TAM 105 FC:75 X MIN FR:25 X MIN SPO2: 100%
PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, VIGIL,
CONCIENTE, ALGIDO, CONJUNTIVAS PÁLIDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO INGURGITACION YUGULAR, CATETER PARA HEMODIALISIS YUGULAR
DERECHO CUBIERTO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES SIN AGREGADOS, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, VENDADO CON
VENDA ELASTICA Y MULTIPLES COMPRESAS, AUSENCIA DE FLUJO DISTAL A DEDOS POR VENDAJE COMPRESIVO, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,
SNC SIN FOCALIZACION

PARACLINICOS:
02-12-14 4:55 hrs HB 7.4 HTO 21.9% PLAQ 250000 LEUC 9900 NEU 75.7% TROPONINA I 0.38ng/ml.

Análisis
Análisis: PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, BAJO MONITOREO CARDIACO CONTINUO EN EL CONTEXTO DE PACIENTE CON ALTO
RIESGO CARDIOVASCULAR, CON EMERGENCIA HIPERTENSIVA, REQUIRIENDO INFUSION DE VASODILATADORES ENDOVENOSOS TIPO
NITROGLICERINA, SE REALIZAR SET DE CARDIOENZIMAS LAS CUALES FUERON NEGATIVAS , CURSA CON SANGRADO MASIVO POR FISTULA
ARTERIOVENOSA EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRESIVO, DECIDO INICIAR MEDIDAS PROCOAGULANTE CON ACIDO
TRANEXAMICO, VITAMINA K , PRESENTA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, DISMINUCION DE SENSIBILIDAD, POR LO CUAL SE INCISTE EN REMISION
A CIRUGIA VASCULAR Y ANTE DISPONIBILIDAD DE SERVICIO SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y ORTOPEDIA, ALTO RIESGO DE
COMPLICACIONES, SE EXPLICA A FAMILIARES
Plan de Manejo
PLAN:

DR. INTERNISTA JHON ANGULO JIMENEZ
CC 73185185
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 68561

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:02/12/2014 09:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 09:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 21:51

Subjetivo

SUBJETIVO: CARGAR ORDENES

Objetivo

OBJETIVO: CARGAR ORDENES

Análisis

Análisis: CARGAR ORDENES

Plan de Manejo

PLAN: CARGAR ORDENES

DR. INTERNISTA JHON ANGULO JIMENEZ
CC 73185185
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 68561

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/12/2014 09:55 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 09:55 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1675347

Registro de Admision No: 119218

R/

Código: 1042702091 Medicamento: NITROGLICERINA 50 mg AMPOLLA
Medida: UNIDAD Concentración: Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 5 (CINCO)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 2004M-005915-R2 Medicamento: DEXTROSA 5% X 250ML
Medida: BOLSA Concentración: 250ML Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074703092 Medicamento: DEXTROSA 5% A.D. x 500 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 5% A.D. x 500 m Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 8 (OCHO)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:

as

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 903821 - CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 903819 - CREATIN QUINASA FRACCION MB POR ESPECTOFOTOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 903439 - TROPONINA T
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 902209 - HEMOGRAMA III
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 1: I209 ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 02/12/2014 01:51 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 02/12/2014 01:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1675408

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: B02AT02170 Medicamento: ACIDO TRANEXANICO AMP 500 MG
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 2 AMPOLLAS IV AHORA Y CONTINUAR CON 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1104708092 Medicamento: VITAMINA K 10 mg
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 24 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 8 (OCHO)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 1: I209 ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

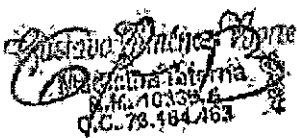


96

MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE COMPRENSIVO, DECIDO INICIAR MEDIDAS PROCOAGULANTE CON ACIDO TRANEXAMICO, VITAMINA K , PRESENTA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL, DISMINUCION DE SENSIBILIDAD, POR LO CUAL SE INCISTE EN REMISION A CIRUGIA VASCULAR Y ANTE DISSPONIBILIDAD DE SERVICIO SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y ORTOPEdia, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, SE EXPLICA A FAMILIARES

DX Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 1: I209 ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 02/12/2014 07:58 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 02/12/2014 07:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1675470

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: 1042702091 Medicamento: NITROGLICERINA 50 mg AMPOLLA
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 5 (CINCO)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2004M-005915-R2 Medicamento: DEXTROSA 5% X 250ML
Medida: BOLSA Concentración: 250ML Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074703092 Medicamento: DEXTROSA 5% A.D. x 500 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 5% A.D. x 500 m Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710094 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 500 BOLS Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 19925842 Medicamento: DIPIRONA SODICA 2.5 G /5 ML SOL INYECT
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
Medida: UNIDAD Concentración: 500 MG Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: TABLETA-GRAGEA-CAPSULA Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 TABLETA CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:

98

No Historia: 9077936 Orden N°: 1675503

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: S55201 - OXIGENO CATETER O CANULA NASAL
Cantidad: 190 Indicaciones:

DX Principal: 110X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DX Relacionado 1: I209 ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: I770 FISTULA ARTERIOVENOSA, ADQUIRIDA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA JHON ANGULO JIMENEZ
CC 73185185
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 68561

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 25/11/2014 04:49 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 25/11/2014 04:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1673907

Registro de Admision No: 119218

R/
Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1GR IV CADA 4TO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1TAB CADA 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1043107011 Medicamento: CLONIDINA 150 mcg TABL CATAPRESAN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1TAB CADA 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1041102011 Medicamento: AMIODARONA 200 mg TABLETA (AMIORIT)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 200 MG VO DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1TAB CADA 12H
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

Codigo: 1046104011 Medicamento: FUROSEMIDA 40 mg TABLETA (LASIX)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1TAB DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1

97

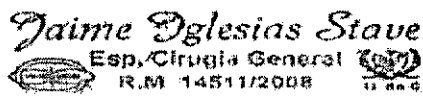
DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:25/11/2014 04:49 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/11/2014 04:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1673910

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX P A O A P Y LATERAL
Cantidad: 1 Indicaciones:



DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:25/11/2014 04:49 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/11/2014 04:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1673911

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 911022 - PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 911003 - RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES RAI
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 902212 - HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh
Cantidad: 1 Indicaciones:



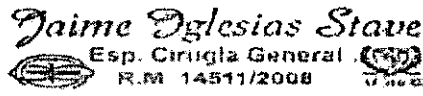
DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:25/11/2014 04:49 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/11/2014 04:49 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1673912

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 911106 - PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
Cantidad: 1 Indicaciones:



99

Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 07:54

Subjetivo

SUBJETIVO: IMPRESION DIAGNOSTICA:
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

S: REFIERE LEVE DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO, NO VOMITOS, NO FIEBRE

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 130/80 MMHG FC 88LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
CONCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR SIN SIGNOS DE INFECCION, TORAX SIN TIRAJES, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS OCASIONALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: SE OBSERVA VENDAJE OCLUSIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR, SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS:

RX DE TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE INFILTRADOS ALVEOLARES
PCR 24 , BUN 41.2 CREATININA 6.08, TPT 28/31, INR 1.0, TP 10/10SEG,SODIO 137, CLORO 112, POTASIO 4.56

PARACLINICOS DE URGENCIA:

25/11/14: HB 5.6 HCTO 17% PLAQUETAS 216000 LEUCOCITOS 7800

Análisis

Análisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN CURSA AFEBRIL, CON SANGRADO CONTENIDO POR VENDAJE OCLUSIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS, LLEGAN PARACLINICOS DONDE SOLO SE EVIDENCIA HIPERAZOEMIA POR LA RENAL CRONICA DE BASE, SE ESPERARA TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS PARA OPTIMIZACION DE HEMOGLOBINA Y DEFINIR MANEJO QUIRURGICO , CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS

Plan de Manejo

PLAN: DIETA HIPOSODICA Y SIN CARNES ROJAS
TAPON VENOSO
VANCOMICINA 1GR IV CADA 4TO DIA
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6HORAS POR FIEBRE O DOLOR
LOSARTAN 50MG VO CADA 12HORAS
CLONIDINA 150MCG VO CADA 12HORAS
AMIODARONA 200MG VO DIA
CARVEDILOL 12,5MG VO CADA 12HORAS
FUROSEMIDA 40MG VO DIA
OMEPRAZOL 20MG VO DIA
P/ TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GLOBULO ROJOS
HEMOGRAMA POSTRANFUSIONAL
CONTINUAR HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CONTINUAR CON VENDAJE OCLUSIVO Y NO RETIRAR
DEAMBULACION EN LA HABITACION
CAMA CON BARANDAS ARRIBA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Jorge A. castilla 79

DR. JORGE CASTILLA TARRA
CC 73557628
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 86381

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:27/11/2014 08:06 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 27/11/2014 08:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 08:05

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO:

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 13:16

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: IMPRESION DIAGNOSTICA:
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

S: REFIERE MODERADO DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO, NO VOMITOS, NO FIEBRE

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 130/80 MMHG FC 88LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
CONCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR SIN SIGNOS DE
INFECCION, TORAX SIN TIRAJES, SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS OCASIONALES,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: AL RETIRAR VENDAJE
SE OBSERVA SANGRADO LEVE RUTILANTE EN REGION DE FISTULA SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR,
SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS:

RX DE TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE INFILTRADOS ALVEOLARES
PCR 24 , BUN 41.2 CREATININA 6.08, TPT 28/31, INR 1.0, TP 10/10SEG, SODIO 137, CLORO 112, POTASIO 4.56

Análisis

Análisis: PACIENTE HIPERTESO, RENAL CRONICO EN ESTADIO AVANZADO EN HEMODIALISIS, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA QUIEN CURSA AFEBRIL, CON SANGRADO CONTENIDO POR VENDAJE OCLUSIVO EN MIEMBRO
SUPERIOR IZQUIERDO, AL RETIRA ESTE SE OBSERVA SANGRADO ROJO RUTILANTE LEVE, SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION, CON CIFRAS
HEMATICAS DENTRO DE METAS, CON PARACLINICOS DONDE SOLO SE EVIDENCIA HIPERAZOEMIA POR FALLA RENAL CRONICA DE BASE, QUIEN
RECIBIO HEMODERIVADOS EN EL DIA DE AYER POR ANEMIA SEVERA POSTHEMORRAGICA, CON CONTROL DE HB EN 7.2. DE QUIEN SE CONSIDERA
DEBE SER INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE PARA EXPLORACION DE FISTULA Y DESMONTE; PERO ANTE NO DISPONIBILIDAD DE EQUIPO DE CIRUGIA
VASCULAR PARA INTERVENCION SE DECIDE REMITIR PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR, ANTE PACIENTE CON HEMOGLOBINA LIMITROFE CON
PERSISTENCIA DE SANGRADO Y REINGRESO POR ESTE MISMO EN EL ULTIMO MES, CONTINUA CUBRIMIENTO ANTIMICROBIANO POR INFECCION DE
TEJIDOS BLANDOS YA EN RESOLUCION EN ESPERA DE COMPLETAR TERAPIA. PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: T810-HEMORRAGIA Y HEMATOMA QUE COMPLICAN UN PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Dx. Relacionado 1: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 2: L031-CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: SS REMISION A CIRUGIA VASCULAR

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Recibe Informacion(nombre):: SI

Jaime Iglesias Stave
Esp. Cirugia General
R.M. 14511/2008

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1451

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 28/11/2014 08:44 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 28/11/2014 08:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 08:32

Subjetivo

SUBJETIVO: IMPRESION DIAGNOSTICA:
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA RESUELTA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

S: REFIERE MENOS DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO, NO FIEBRE.

Objetivo

OBJETIVO:

IMPRESION DIAGNOSTICA:
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA RESUELTA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

S: REFIERE DISMINUCION DE DOLOR EN MIEBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NIEGA FIEBR,E NO VOMITOS

Objetivo
OBJETIVO:
EXAMEN FISICO: TA 120/70 MMHG FC:88LPM FR:18RPM TEMP 36,5 GRADOS
CONCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR CUBIERTO POR APOSITO LIMPIO, SIN SIGNOS DE INFECCION, TORAX SIN TIRAJES, CP: SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: HAY VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NO SANGRADOS, MENOS ERITEMA EN REGION DE FISTULA, SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR, SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS:
INTRAHOSPITALARIOS:
27-11-2014: HB: 7,2 HTO: 21,7 PLAQUETAS: 249,000 BLANCOS: 4,800 NEUTROFILOS: 68,3% LINFOCITOS: 25,3% GLICEMIA: 87
26-11-2014: UROANALISIS: NO PATOLOGICO PCR: 24
RX DE TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE INFILTRADOS ALVEOLARES
PCR 24 , BUN 41.2 CREATININA 6.08, TPT 28/31, INR 1.0, TP 10/10SEG,SODIO 137, CLORO 112, POTASIO 4.56

EXTRAHOSPITALARIOS:
25/11/14: HB 5.6 HCTO 17% PLAQUETAS 216000 LEUCOCITOS 7800

Análisis
Análisis: PACIENTE HIPERTESO, RENAL CRONICO EN ESTADIO V EN HEMODIALISIS, HOSPITALIZADO POR HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA YA RESUELTA EN MANEJO CON VENDAJE COMPRESIVO, QUE ADEMÁS ESTA SOBREINFECTADA, POR LO QUE RECIBE MANEJO CON VANCOMICINA, QUIEN REQUIERE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: EXPLORACION DE FISTULA Y DESMONTE; PERO ANTE NO DISPONIBILIDAD DE EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PARA INTERVENCION SE MOTIVOREMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR, LA CUAL ESTA EN TRAMITE POR SUS EPS, POR LO QUE SE ESPERA RESPUESTA DE LA MISMA , FUE VALORADO POR MEDICINA INTERNA EN EL DIA DE AYER QUIEN CONSIDERO CONTINUAR IGUAL COBERTURA ANTIMICROBIANA HASTA COMPLETAR 7DIAS . SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, REFIERE ENTENDER. VER PLAN.

Plan de Manejo
PLAN: P: RESPUESTA DE REMISION A CX VASCULAR PARA MANEJO Y REALIZACION DE EXPLORACION DE FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
TAPON VENOSO
DIETA HIPOSODICA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 4TO DIA ... FI 25-11-2014
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HRS POR DOLOR
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6HORAS POR FIEBRE O DOLOR
LOSARTAN 50MG VO CADA 12HORAS
CLONIDINA 150MCG VO CADA 12HORAS
AMIODARONA 200MG VO DIA
CARVEDILOL 12,5MG VO CADA 12HORAS
FUROSEMIDA 40MG VO DIA
VENDAJE COMPRESIVO DE MSI
CONTINUAR HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CONTINUAR CON VENDAJE OCLUSIVO Y NO RETIRAR
DEAMBULACION EN LA HABITACION
CAMA CON BARANDAS ARRIBA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

 **Jaime Iglesias Stave**
Esp. Cirugia General 
R.M. 14511/2008

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 1451

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:30/11/2014 12:24 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/11/2014 12:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Subjetivo
SUBJETIVO:

Hora: 12:20

IMPRESION DIAGNOSTICA:
HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA RESUELTA
CELULITIS EN TRATAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MANEJO
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V EN HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL

S: COMENTA SENTIRSE MEJOR, NO FIEBRE, LEVE DOLOR EN EXTREMIDAD AFECTADA

Objetivo
OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 120/60 MMHG FC:80 LPM FR:20 RPM TEMP 36,5°C
CONCIENTE, ORIENTADO, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO SIN ADENOPATIAS, SE EVIDENCIA CATETER MAHURKAR CUBIERTO POR APOSITO LIMPIO, SIN SIGNOS DE INFECCION, TORAX SIN TIRAJES, CP: SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES: HAY VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, NO SANGRADOS, MENOS ERITEMA EN REGION DE FISTULA, SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION, BUEN LLENADO DE PERFUSION CAPILAR, SNC SIN DEFICIT.

PARACLINICOS:
INTRAHOSPITALARIOS:
27-11-2014: HB: 7,2 HTO: 21,7 PLAQUETAS: 249,000 BLANCOS: 4,800 NEUTROFILOS: 68,3% LINFOCITOS: 25,3% GLICEMIA: 87
26-11-2014: UROANALISIS: NO PATOLOGICO PCR: 24
RX DE TORAX: NO HAY EVIDENCIA DE INFILTRADOS ALVEOLARES
PCR 24 , BUN 41.2 CREATININA 6.08, TPT 28/31, INR 1.0, TP 10/10SEG,SODIO 137, CLORO 112, POTASIO 4.56

EXTRAHOSPITALARIOS:
25/11/14: HB 5.6 HCTO 17% PLAQUETAS 216000 LEUCOCITOS 7800

Análisis
Análisis: PACIENTE CON DX ANOTADOS, QUIEN PRESENTO HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA, LA CUAL SE RESOLVIO SATISFACTORIAMENTE, SIN EMBARGO POR SIGNOS DE SOBREENFECCION EN LA REGION DE LA FISTULA ESTA EN MANEJO ANTIMICROBIANO CON: VANCOMICINA, CON MEJORIA DE LOS SIGNOS DE INFLAMACION LOCAL Y DOLOR EN EXTREMIDAD, QUIEN REQUIERE EXPLORACION DE FISTULA Y MONITOREO; PERO ANTE NO DISPONIBILIDAD DE EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PARA INTERVENCION SE MOTIVO REMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR, LA CUAL ESTA EN TRAMITE POR SUS EPS, POR LO QUE SE ESPERA RESPUESTA DE LA MISMA. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, REFIERE ENTENDER. VER PLAN.

Plan de Manejo
PLAN: P: RESPUESTA DE REMISION A CX VASCULAR PARA MANEJO Y REALIZACION DE EXPLORACION DE FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
TAPON VENOSO
DIETA HIPOSODICA
VANCOMICINA 1GR IV CADA 4TO DIA ... FI 25-11-2014
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HRS POR DOLOR
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6HORAS POR FIEBRE O DOLOR
LOSARTAN 50MG VO CADA 12HORAS
CLONIDINA 150MCG VO CADA 12HORAS
AMIODARONA 200MG VO DIA
CARVEDILOL 12.5MG VO CADA 12HORAS
SULFADIAZINA DE PLATA CREMA-APLICAR EN REGION AFECTA 3 VECES AL DIA
FUROSEMIDA 40MG VO DIA
VENDAJE COMPRESIVO DE MSI
CONTINUAR HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL
CONTINUAR CON VENDAJE OCLUSIVO Y NO RETIRAR
DEAMBULACION EN LA HABITACION
CAMA CON BARANDAS ARRIBA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

 **Jaime Iglesias Stave**
Esp. Cirugía General
R.M. 1451/2008

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE
CC 73231989
Especialidad. CIRUGIA GENERAL
Registro. 1451

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:27/11/2014 08:06 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 27/11/2014 08:06 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1674314

Registro de Admisión No: 119218

R/
Código: 1074710094 **Medicamento:** SOLUCION SALINA 0.9% X 500 BOLSA
Medida: UNIDAD **Concentración:** 0.9% X 500 BOLS **Via de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:**
Dosis y Frecuencia de Administración: APSAR A 60 CC/HR
Periodo de Duración del Tratamiento:

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 28/11/2014 08:44 a.m.

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 28/11/2014 08:44 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936 Orden N°: 1674535

Registro de Admision No: 119218

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Especialidad: MEDICINA INTERNA Indicaciones: PACIENTE HIPERTESO, RENAL CRONICO EN ESTADIO V EN HEMODIALISIS, HOSPITALIZADO POR HEMORRAGIA EN SITIO DE FISTULA ARTERIOVENOSA YA RESUELTA EN MANEJO CON VENDAJE COMPRESIVO, QUE ADEMAS ESTA SOBREINFECTADA, POR LO QUE RECIBE MANEJO CON VANCOMICINA, QUIEN REQUIERE REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: EXPLORACION DE FISTULA Y DESMONTE; PERO ANTE NO DISPONIBILIDAD DE EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PARA INTERVENCION SE MOTIVOREMISION PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR, LA CUAL ESTA EN TRAMITE POR SUS EPS, POR LO QUE SE ESPERA RESPUESTA DE LA MISMA Y CONTINUA CON EL MANEJO ANTIMICROBIANO PARA INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SEPSIS, POR LO QUE SE VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CONCEPTO DE TIEMPO DE TERAPIA ANTIBIOTICA Y RECOMENDACIONES PREQUIRURGICAS.

Jorge A. Castilla Tarra

DR. JORGE CASTILLA TARRA

CC 73557628

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Registro: 86381

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 29/11/2014 01:48 p.m.

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 29/11/2014 01:48 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936

Registro de Admision No: 119218

Indicaciones: P: RESPUESTA DE REMISION A CX VASCULAR PARA MANEJO Y REALIZACION DE EXPLORACION DE FISTULA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

TAPON VENOSO

DIETA HIPOSODICA

VANCOMICINA 1GR IV CADA 4TO DIA ... FI 25-11-2014

DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HRS POR DOLOR

ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 6HORAS POR FIEBRE O DOLOR

LOSARTAN 50MG VO CADA 12HORAS

CLONIDINA 150MCG VO CADA 12HORAS

AMIODARONA 200MG VO DIA

CARVEDILOL 12.5MG VO CADA 12HORAS

FUROSEMIDA 40MG VO DIA

VENDAJE COMPRESIVO DE MSI

CONTINUAR HEMODIALISIS INTERDIARIA EN SU UNIDAD RENAL

CONTINUAR CON VENDAJE OCLUSIVO Y NO RETIRAR

DEAMBULACION EN LA HABITACION

CAMA CON BARANDAS ARRIBA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Jaime Iglesias Stave
Esp. Cirugia General
R.M. 14511/2008

DR. CIRUJANO JAIME MANUEL IGLESIAS STAVE

CC 73231989

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Registro: 1451

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 30/11/2014 12:24 p.m.

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 30/11/2014 12:24 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

No Historia: 9077936 Orden N°: 1675009

104

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/11/2014 01:36 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 25/11/2014 01:36 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 25/11/2014

Historia: 9077936

Hora: 13:20

Telefono: 6570840

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: INGRESA PACIENTE

OBJETIVO: 13+00 INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, AL CUARTO PISO DE HOSPITALIZACION, EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, Y AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PROCEDENTE DE LA PRIORITARIA DE SALUD TOTAL, DX SANGRADO ACTIVO POR FISTULA, SE INSTALA EN HABITACION 417, SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS CERRADOS SSN 09% 500 CC., VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE REALIZA INVENTARIO Y ENTREGA DE LA HABITACION, SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION AZUL Y MANILLA ROJA POR RIESGO DE CAIDAS, SE LE EXPLICA SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, MANEJO DE CANECAS DE LA HABITACION, SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS CUANDO SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, Y SE LE DAN RECOMENDACIONES PERTINENTES, CONTROL DE SIGNOS VITALES, ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN LE HACE EL INGRESO A PISO Y DEJA ORDENES MEDICAS A CUMPLIR.

14+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS

ANALISIS: VIGILAR SITIO DE VENOPUNCION

PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS

PACIENTE CON SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

CAMA CON BARANDAS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Edad: 63 Años

Sexo: Masculino

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARÁN

CC 45553871

Especialidad. ENFERMERIA

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/11/2014 07:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 25/11/2014 07:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 25/11/2014

Historia: 9077936

Hora: 19:34

Telefono: 6570840

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO: 16,00 SE INSTALA ESTENSION DE ANESTESIA PRA TRATAMIENTO MEDICO

17,30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

18;00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO

20;00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO POR FISTULA ARTERIOVENOSA

DISFUNCIONAL CON CATETER DE MAJURKA PARA DIALISIS CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ANALISIS: VIGIALR SIGNOS DE FLEBITIS

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

AYUDA EN LA MOVILIZACION

PACIENTE QUE SE DIALISA

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

TAPON ENOSO

VIGILAR SANGRADO POR MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

VENDAJE COMPRESIVO

MANEJO DEL DOLOR

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CURACION DE CATETER PARA DIALISIS

CUIDADOS DEL CATETER
DIALISIS
ATENCION A SANGRADO POR FISTULA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
PREVENIR CAIDAS
PREVENIR RIESGO DE FLEBITIS

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:26/11/2014 10:54 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 26/11/2014 10:54 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 26/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 10:46
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD

OBJETIVO: 06+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO. CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18., VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS,
06+30. RONDA DE ENFERMERIA,
07+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS
08+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINITRADO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION.
08+30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
09+00 RONDA MEDICA POR CIRUGIA GENERAL DR CASTILLA QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS A CUMPLIR.
10+30 SE INICIA TRANFUSION SANGUINEA DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPACADOS, PREVIO CONTROL DE SELLO DE CALIDAD # 10033 RH C (+) , Y PREVIO COTROL DE SIGNOS VITALES T/A 160/70 FC: 74 FR: 20 T: 36°C

ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE

PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARÁN
CC 45553871
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:26/11/2014 12:34 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 26/11/2014 12:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 26/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:32
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE EN HEMODIALISIS
ANALISIS: 20+00 RECIBO PACIENTE EN HEMODIALISIS

OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE EN HEMODIALISIS
PLAN: 20+00 RECIBO PACIENTE EN HEMODIALISIS

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:27/11/2014 05:35 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 27/11/2014 05:35 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 27/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 05:32
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: REGRESA DE HEMODIALISIS
OBJETIVO: 12+15 REGRESA PACIENTE DE HEMODIALISIS EN AMBULANCIA VENA PERMEABLE EN MSI VENDAJE COMPRESIVO EN MSI CON ALGUNAS MUESTRAS DE SANGRE ,SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE HIPERTENSO ,AFEBRIL ,
01+00 JEFE EN TURNO ADMINSTRA ANALGESICOS Y TTO
02+00 PACIENTE DORMIDO
04+00 SINCAMBIOS
05+00 BAÑO EN DUCHA ,CAMBIO DE SABANAS ,ARREGLO DE LA UNIDAD
06+00 RECIBE TTO ORDENADO
QUEDA EN SU UNIDAD EN CAMA ,VENA PERMEABLE BAJO SUPERVICON MEDICA Y DE ENFERMERIA
ANALISIS: ACIENTE CON CATETER PARA DIALISIS
PACIENTE CANALIZADO
CON RIESGO DE CAIDAS
CON RIESGO DE FLEBITIS
DIETA ADECUADA

PLAN: CUIDADOS DEL CATETER

DIALISIS
ATENCION A SANGRADO POR FISTULA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
PREVENIR CAIDAS
PREVENIR RIESGO DE FLEBITIS

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:27/11/2014 10:37 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 27/11/2014 10:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 27/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 10:30
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Datos Generales

Fecha: 27/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 19:20
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD

OBJETIVO: 18:00 RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CONTROL PRESION ARTERIAL 200/90 ,SE INFORMA A MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR UNA TABLETA DE CLONIDINA ,SE CUMPLEN ORDENES MEDCAS .
19:00 RONDA DEC ENFERMERIA PACIENTE MANIFIESTA SENTIRCE MEJOR ,SE REALIZA CONTROL DE PRESION ARTERIAL VALOR 180/80.
20:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO AL LADO DE FAMILIAR BAJO EL CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA

ANALISIS: PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. MAIKA CAICEDO
CC 45550527
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:28/11/2014 12:37 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/11/2014 12:37 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 28/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 00:29
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR

OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , CABEZA Y CUELLO MOVIL, CON , VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 1+ EXTENSION DE ANETESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO CON , VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN SIN DOLOR CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, PACIENTE QUE SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

20:30 RONDA POR ENFERMERIA
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS
22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO
24:00 RONDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ANALISIS: VIGILAR SITIO DE VENOPUNCION
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
AYUDA EN LA MOVILIZACION
TAPON VENOSO
VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HEMODIALISIS ORDENADA
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
P/ CX VASCULAR

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA
CC 13002702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:28/11/2014 05:48 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/11/2014 05:48 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

158

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:28/11/2014 01:29 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/11/2014 01:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 28/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 13:27
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD.
13:00:PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
14:00:CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

OBJETIVO: 12:30:RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:28/11/2014 05:04 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/11/2014 05:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 28/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 17:03
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 16+00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE ESTABLE AL MOMENTO
17+00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARÁN
CC 45553871

109

Fecha: 29/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 05:53
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: REGRESA DE HEMODIALISIS
OBJETIVO: 01:30 REGRESA PACIENTE DE HEMODIALISIS EN AMBULANCIA VENA PERMEABLE EN MSD CON VENDAJE COMPRESIVO EN MSI CON ALGUNAS ,SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES PACIENTE HIPERTENSO ,AFEBRIL ,
02:,00 JEFE EN TURNO ADMINSTRA ANALGESICOS Y TTO
03:30 CONTROL DE T/A 220 / 90 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO
05,00 CONTROL DE T/A 180/100 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO
06,00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD COSNCIENTE CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO CON VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
AYUDA EN LA MOVILIZACION
ANALISIS: VIGILAR SIGNOS DE VENOPUNCION

PLAN: CONTROL DE SIGNSO VITALES
TAPON VENOSO
CUIDADOS DE CATETER PARA DIALISIS
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS

ENF. EDIALA DEL CARMEN BARBOSA SIERRA
CC 002702
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/11/2014 08:43 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/11/2014 08:43 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 29/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 08:37
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: EN SU UNIDAD DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS
OBJETIVO: 06+00 PACIENTE ADULTO MAYOR DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CABEZA Y CUELLO MOVIL,,CATETER DE MAHURKA FUNCIONAL EN SUBCLAVIO DERECHO, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18. CON EXTENSION PARA ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,,FISTULA ARTERIOVENOSA VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS
07+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS
08+00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,
09+00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.
10:30:VALORADO POR RONDA MEDICA DE MEDICINA INTERNA DOCTOR GUSTAVO JIMENEZ QUIEN REALIZA NUEVAS ORDNES MEDICAS Y DEJA RECOMENDACIONES A CUMPLIR.

ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/11/2014 07:21 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/11/2014 07:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 29/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 19:17
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: 19+00 RONDA DE ENFERMERIA.
19:55:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.
20+00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD, TRANQUILO, CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLE, VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LIMPIOS Y SECO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.PENDIENTE DIALISIS HOY.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/11/2014 10:58 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/11/2014 10:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 29/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 22:54
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 20.00 PACIENTE ADULTO MAYOR DE SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD EN CAMA EN POSICION DECUBITO DORSAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CABEZA Y CUELLO MOVIL,,CATETER DE MAHURKA FUNCIONAL EN SUBCLAVIO DERECHO, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18. CON EXTENSION PARA ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,,FISTULA ARTERIOVENOSA VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
22:00 RECIBE MEDICAMENTO ORDENADO POR JEFE EN TURNO SIN COMPLICACION
24:00 RONDA DE ENFERMERIA PACINTE TRANQUILO EN SU UNIDAD AL LADO DE FAMILIAR

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS

PATRON RESPIRATORIO

PLAN: TAPON VENOSO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS

ENF. MAIKA CAICEDO
CC 45550527

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:30/11/2014 01:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/11/2014 01:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 30/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:58
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: CON APOYO DE FAMILIARES
OBJETIVO: 12+00 SE REALIZA CAMBIO DE VENA Y DE EXTENSION DE ANESTESIA POR VENCIMIENTO
13+00 DIETA ORDENADA
14+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
ACIENTE CON CATETER PARA DIALISIS
PACIENTE CANALIZADO
CON RIESGO DE CAIDAS
CON RIESGO DE FLEBITIS
DIETA ADECUADA

ANALISIS:

PLAN: CUIDADOS DEL CATETER
DIALISIS
ATENCION A SANGRADO POR FISTULA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
PREVENIR CAIDAS
PREVENIR RIESGO DE FLEBITIS

ENF. SHIRLY VILLA HERNANDEZ
CC 32937869
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1310079

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:30/11/2014 05:40 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/11/2014 05:40 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 30/11/2014
Historia: 9077936
Hora: 17:35
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO
OBJETIVO: 15:00:RECIBE VISITA DE SUS FAMILIARES.
16+00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
17+30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA, SIN COMPLICACION.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN:

112

DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS, MUÑOSA HUMEDAS, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CABEZA Y CUELLO MOVIL, CATETER DE MAHURKA FUNCIONAL EN SUBCLAVIO DERECHO, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO CON CATETER NUMERO 18 CONECTADO A EXTENSION DE ANESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PARA TRATAMIENTO, FISTULA ARTERIOVENOSA VENDAJE COMPRESIVO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION. MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS
20:30 RONDA DE ENFERMERIA
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO SIN COMPLICACION
23:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD AL LADO DE FAMILIAR

ANALISIS: CONTROL DE SIGNOS VITALES

TAPON VENOSO
PLAN: CAMA CON BARANDAS
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:01/12/2014 05:53 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 01/12/2014 05:53 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 01/12/2014
Historia: 9077936
Hora: 05:51

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 24:00 RONDA DUERME TRANQUILO EN SU UNIDAD
02:00 CONTINUA EN SU UNIDAD AL LADO DE FAMILIAR
04:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREIGLO DE LA UNIDAD ,
05:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO
06:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO AL LADO DE FAMILIAR PASANDO UN REGULAR, BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
ANALISIS: CONTROL DE SIGNOS VITALES
TAPON VENOSO
PLAN: CAMA CON BARANDAS
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:01/12/2014 12:33 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 01/12/2014 12:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales

Fecha: 01/12/2014
Historia: 9077936
Hora: 12:27

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
OBJETIVO:

Historia: 9077936
Hora: 04:07
Telefono: 6570840

Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIR MUCHO DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.
OBJETIVO: NOTA DE ENFERMERIA TURNO DE LA NOCHE DICIEMBRE 01/2.014.

20:00:RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR SEXO MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD FUERA DEL SERVICIO EN FRESENIUS REALIZANDOSE DIALISIS.
02+15: REGRESA PACIENTE AL SERVICIO EN AMBULANCIA EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE LA AMBULANCIA Y FAMILIAR MANIFESTANDO EL MEDICO DE LA AMBULANCIA QUE EN SALA DE HEMODIALISIS PRESENTO SANGRADO POR FISTULA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE, ORIENTADO, PUPILAS ISOCORICAS,MUCOSA HUMEDAS,TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CABEZA Y CUELLO MOVIL,,CATETER DE MAHURKA FUNCIONAL EN SUBCLAVIO DERECHO, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 22 CON EXTENSION PARA ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,,FISTULA ARTERIOVENOSA + VENDAJE COMPRESIVO HUMEDOS DE SECRESION SANGUINOLENTA Y SALIDA DE SANGRE , ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES.,
02+20 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS REPORTA TENSION ARTERIAL DE 200/90 MMHG SE LE INFORMA A JEFE EN TURNO QUIEN LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA. Y SE INFOIRMA A MEDICO GENERAL EN TURNO DOCTOR LARRY QUIEN REALIZA VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO EN CANTIDAD POR FISTULA..
02:45:PACIENTE MANIFIESTA QUE TIENE GANAS DE VOMITAR.
03:00 PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MUCHO DOLOR SE LE INFORMA A MEDICO GENERAL DOCTOR LARRY QUIEN ORDENA MORFINA 3 CC SE CUMPLE ORDEN MEDICA.
03:30:SE ACUDE AL LLAMADO DEL FAMILIAR MANIFESTANDO PACIENTE SENTIR MUCHO DOLOR PRECORDIAL SE CONTROLA TENSION ARTERIAL REPORTA = 200 /110 MMHG SE LE INFORMA A MEDICO GENERAL DOCTOR LARRY QUIEN ORDENA CLONIDINA SUBLIGUAL Y UN ELECTROCARDIOGRAMA SE CUMPLE ORDEN MEDICA.
04:00:SE TOMA MUESTRA PARA HEMOGRAMA Y TROPONINA POR AUXILIAR DEL LABORATORIO.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

ENF. XIOMARA MONTIEL GUZMAN
CC 22790749
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3440

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:02/12/2014 06:19 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 06:19 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Fecha: 02/12/2014
Historia: 9077936
Hora: 05:55
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUEJUMBROSO EN SU UNIDAD.
OBJETIVO: 04:40:RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE MANIFESTA SENTIR EL DOLOR PRECORDIAL MAS INTENSO SE CONTROLA TENSION ARTERIAL REPORTA = 200/90 MMHG.
05:20:SE ACUDE AL LLAMADO DEL FAMILIAR MANIFESTANDO EL PACIENTE SENTIR MUCHO DOLOR PRECORDIAL Y DIFICULTAD PARA RESPIRAR SE LE INFORMA A MEDICO GENERAL EN TURNO DOCTOR LARRY QUIEN ORDENA OXIGENO HUMEDO POR CANULA NASAL A 3 LITRO POR MINUTO.SE CUMPLE ORDEN MEDICA.INTRNISTA EN TURNO DOCTOR RICO SE LE COMENTA SOBRE EL ESTADO DEL PACIENTE QUIEN ORDENA TRASLADO PARA UCI PARA INICIAR NITROGLICERINA.
05:30:SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DEL MEDICO GENERAL.JEFE EN TURNO Y AUXILIAR PARA UCI CONCIENTE,ORIENTADO CON OXIGENO HUMEDO,EXTENSION DE ANESTESIA.
ANALISIS: VIA PERIFERICA PERMEABLE
PACIENTE CON RIESGO DE CAIDAS
PACIENTE CON VENDAJE COMPRESIVO POR SANGRADO ACTIVO POR FISTULA ARTERIOVENOSA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
COLOCAR VENDAJE COMPRESIVO EN SITIO DE SANGRADO FISTULA

Registro. 21205

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:02/12/2014 12:06 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 12:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Fecha: 02/12/2014
Historia: 9077936
Hora: 11:33
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES
OBJETIVO: 06:00 ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MANIFESTANDO SENTIRSE MEJOR. SE OBSERVA PÁLIDEZ GENERALIZADA, CARA NORMAL, OJOS SIMÉTRICOS, PABELLONES AURICULARES NORMAL, MUCOSASS HUMEDAS, CUELLO NORMAL, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIA DERECHA PARA HEMODIALISIS, C ON ELECTRODOS PARA MONITOREO CONTINUO, CANALIZADO EN MSI CON INFUSION DE NITROGLICERINA A TITULACION EN BOMBA D EINFUSION PERMEABLE, VENDAJE ELASTICO COMPRESIVO EN ANTEBRZO IZQUIERDO POR SANGRADO ACTIVO ABUNDANTE DE FISTULA ARTERIO VENOSA LA CUAL SE OBSERVA A LA PALACION CON CIANOSIS DISTAL Y FRIALDAD , ABDOMEN NORMAL, ORINA ESPONTANEA EN PAÑAL, MII SIN EDEMA, RESTO DE PIEL SIN LESIONES. REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE INFORMA A MEDICL DE TURNO QUIEN ORDENA DESCOMPRIMIR VENDAJE COMPRESIVO, LA CUAL ES FALLIDO PORQUE PACIENTE CONTINUA CON SANGRADO ACTIVO. SIN EMBARGO SE PROCEDE DEJAR FLOJO EL VENDAJE.
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y RONDA MEDICA DR. JIMENEZ
11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES , PACIENTE TRANQUILO
12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y CONTROL DE GLUCOMETRIA

ANALISIS: SE TRATA DCE PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HEMORRAGIA ACTIVA POR FISTULA ARTERIO VENOSA LA CUAL ESTA PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR, POR LO TANTO SE ACTIVA REMITIR.
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTYROL DE INGERIDOS Y ELIMINADOS
CAMA CON BARNADAS ARRIBA
VIGILAR SANGRADO
PENDIENTE REMITIR PARA VALORACION DE CIRUGIA VASCULAR.

ENF. PABLO HERRERA JIMENEZ
CC 8870517
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:02/12/2014 07:28 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/12/2014 07:28 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 119218

Datos Generales
Fecha: 02/12/2014
Historia: 9077936
Hora: 19:17
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 63 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE EN SALA DE CUIDADO CRITICO
OBJETIVO: PACIENTE EN SALA DE CUIDADO CRITICO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MIN, MONITORIA DE SIGNOS VITALES, PACIENTE HIPERTENSO CONTINUA CON SOPORTE DE NITROGLCERINA A TITULACION, A LA ESPERA DE REMISION A OTRA INSTITUCION PARA VALORACION Y MANEJO POR CX VASCULAR, FISTULA ARTERIOVENOSA SANGRANTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE ELASTICO. SE OBSERVA ADEMAS CON CIANOSIS DISTAL DE PULPEJOS DE MANO IZQUIERDA. 15+00 PACIENTE HIPERTENSO DESPIERTO TRANUILO EN SALA DE CUIDADO CRITICO. 16+30 VISITA DE FAMILIARES LOS CUALES RECIBEN INFORME SOBRE CONDICIONES DEL PACIENTE, 17+00 PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO EN SU UNIDAD. 18+00 GLUCOMETRIA DE CONTROL PACIERNTE NADA VIA ORAL. A LA ESPERA DE REMISION . 19+00 PACIENTE DESPIERTO EN SU UNIDAD CONTINUA CON INFUSION DE NITROGLICERINA A LA ESPERA DE REMISION , BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
ANALISIS: CRISIS HIPERTENSIVA
FISTULA ARTERIOVENOSA SANGRANTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
FALLA RENAL.
PLAN:

115

PERSONAL DE LA AMBULANCIA CONSCIENTE ORIENTADO CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTO,CATETER DE MAHURKA EN YUGULAR DERECHA,MONITOREO DE SIGNOS VITALES,VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE NITROGLICERINA A 25CC/HORA,MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EDEMATIZADO CON CIANOSIS DISTAL, CUBIERTO CON VENDAJE COMPRESIVO SUCIOS DE SANGRE CUBRIENDO SANGRADO POR FISTULA ARTERIOVENOSA, PARA MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR

ANALISIS: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE LIQUIDO INGERIDO Y ELIMINADOS
CAMBIO DE POSICION + CUIDADO DE PIEL
CABECERA DE 45 GRADOS
BARANDAS ELEVADAS
VIGILAR SANGRADO DE FISTULA EN MSI
CONTROL DE LIQUIDO INGERIDO Y ELIMINADOS
CAMBIO DE POSICION + CUIDADO DE PIEL
CABECERA DE 45 GRADOS
BARANDAS ELEVADAS
VIGILAR SANGRADO DE FISTULA EN MSI

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES

ENF. DAYANA ALVAREZ SEQUEA
CC 32936958
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3092

116

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:01/08/2016 11:16 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Historia: 9077936
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Hora: 23:13

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta:INGRESO A PISO.....
PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS, CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN VERTIGO MODERADO Y SENSACION DE CALAMBRES EN MIEMBROS INFERIORES, POSTERIORMENTE SE REALIZA DIALISIS HOY PRESENTANDO LIPOTIMIA, NAUSEAS Y EMESIS, CON PROGRSION DEL VERTIGO Y DIAFORESIS POR LO CUAL CONSULTA A PRIORITARIA DE SU EPS EN DONDE REALIZAN EKG CN REFERENCIA DE BLOQUEO AV DE 1ER GRADO, BLOQUEO DE RAMA DERECHA CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD DEL NODO (NO TRAE PARACLINICOS) Y REMITEN PARA MANEJO POR MEDICINA INTERNA

Enfermedad Actual: .

Antecedentes

Antecedentes Personales: .
Revision por Sistemas: .

Familiares: .

Examen Fisico

Estado de conciencia: C

TA: 0
FR(min): 0
Examen F.: .

Temperatura: 0

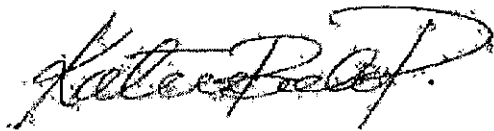
Análisis

Análisis: .

Plan de Manejo

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
PLAN: .

Dx. Principal: H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Historia: 9077936
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Hora: 23:17

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta:INGRESO A PISO.....
MOTIVO DE CONSULTA: MAREO, VOMITO Y LIPOTIMIA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS, CON CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN VERTIGO MODERADO Y SENSACION DE CALAMBRES EN MIEMBROS INFERIORES, POSTERIORMENTE SE REALIZA DIALISIS HOY PRESENTANDO LIPOTIMIA, NAUSEAS Y EMESIS, CON PROGRSION DEL VERTIGO Y DIAFORESIS POR LO CUAL CONSULTA A PRIORITARIA DE SU EPS EN DONDE REALIZAN EKG CN REFERENCIA DE BLOQUEO AV DE 1ER GRADO, BLOQUEO DE RAMA DERECHA CON SOSPECHA DE ENFERMEDAD DEL NODO (NO TRAE PARACLINICOS) Y REMITEN PARA MANEJO POR MEDICINA INTERNA

Antecedentes

Antecedentes Personales: PATOLOGICOS: ERC EN HEMODILISIS, HTA CONTROLADA

ALERGIAS: NIEGA

QUIRURGICOS: AMPUTACION DE MSI POR INSUFICIENCIA VASCULAR, RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PARPADO DERECHO. TIENE PENDIENTE RECONSTRUCCION DE MUÑON DE AMPUTACION.

FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL 12.5 MG DIA, LOSARTAN 25 MG VO DIA, AMIODARONA 200 MG VO DIA.

FAMILIARES: HTA MADRE Y TIO MATERNO

Familiares: HTA MADRE Y TIO MATERNO

Revision por Sistemas: PACIENTE REFIERE VERTIGO, NAUSEAS, NO VOITOS ACTUAL, NIEGA FIEBRE, DOLOR TORACICO O DISNEA, Y COMENTA DIURESIS NEGATIVA

Examen Fisico

Estado de conciencia: CONICIENTE
FC: 57.00

TA: 100/50
FR(min): 19.00

Temperatura: 36.00

Examen F.: .

DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:02/08/2016 10:08 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/08/2016 10:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Hora: 21:58
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Recibe informacion(nombre):: X

Larry Forbes Orozco

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:03/08/2016 09:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 09:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Hora: 21:50
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Recibe informacion(nombre):: X

Larry Forbes Orozco

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:06/08/2016 09:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 06/08/2016 09:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 21:51

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION

Objetivo

OBJETIVO: .

Análisis

Análisis: ..

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: H814-VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

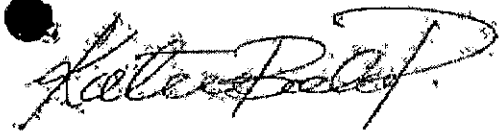
Plan de Manejo

PLAN: -

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Recibe informacion(nombre):: SI



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:07/08/2016 05:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 05:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 17:40

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION

Objetivo

OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION

Análisis

Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: I712-ANEURISMA DE LA AORTA TORACICA, SIN MENCION DE RUPTURA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Recibe informacion(nombre):: X



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Fecha Historia:10/08/2016 12:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 12:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: ,
Análisis
Análisis: ,
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I253-ANEURISMA CARDIACO
Plan de Manejo
PLAN: ,
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Hora: 00:13
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Comentado con :(nombre y especialidad):: ,
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Recibe informacion(nombre):: ,



DR. JOSE MIGUEL MARTINEZ REDONDO
CC 1128050743
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 22564

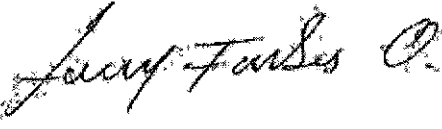
HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:10/08/2016 11:48 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 11:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I712-ANEURISMA DE LA AORTA TORACICA, SIN MENCION DE RUPTURA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Hora: 23:47
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Recibe informacion(nombre):: X



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:02/08/2016 10:08 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 02/08/2016 10:08 p.m.

Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 6.25 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

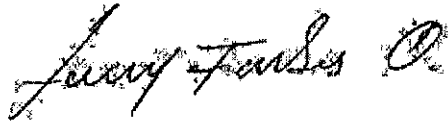
Codigo: 1000000077 Medicamento: HEPARINA SODICA 5000 UI SOL INY
Medida: UNIDAD Concentración: 5000 UI Via de Administración: SUBCUTANEA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



D. LARRY FORBES OROZCO
C. 3182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:03/08/2016 09:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 09:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831779

Registro de Admision No: 132621

R/
Codigo: 1093101011 Medicamento: DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA (DRAMAMINE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

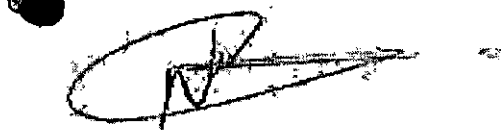
Código: 1000000077 Medicamento: HEPARINA SODICA 5000 UI SOL INY
Medida: UNIDAD Concentración: 5000 UI Via de Administración: SUBCUTANEA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I712 ANEURISMA DE LA AORTA TORACICA, SIN MENCION DE RUPTURA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 379

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 05/08/2016 10:58 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 05/08/2016 10:58 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1832439

Registro de Admisión No: 132621

R/
Código: 1093101011 Medicamento: DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA (DRAMAMINE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 6.25 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

122

DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:07/08/2016 05:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 05:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1832853

Registro de Admision No: 132621

R/
Codigo: 1093101011 Medicamento: DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA (DRAMAMINE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 6.25 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I712 ANEURISMA DE LA AORTA TORACICA, SIN MENCION DE RUPTURA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Larry Forbes Orozco

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:07/08/2016 05:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 05:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1832855

Registro de Admision No: 132621

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I719 ANEURISMA DE LA AORTA, SITIO NO ESPECIFICADO, SIN MENCION DE RUPTURA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:10/08/2016 12:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 12:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1833768

Registro de Admision No: 132621

R/
Codigo: 1093101011 Medicamento: DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA (DRAMAMINE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 6.25 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:

124

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:10/08/2016 11:48 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 11:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1834088

Registro de Admision No: 132621

R/.
Codigo: 1093101011 Medicamento: DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA (DRAMAMINE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043106011 Medicamento: CARVEDILOL 12.5 mg TABL (DILATREND)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 6.25 DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: POR DIA
Periodo de Duración del Tratamiento:

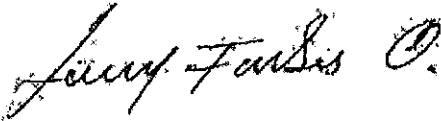
Codigo: 1033702091 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 mg AMPOLLA PLASIL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: 10 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 6 (SEIS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: I712 ANEURISMA DE LA AORTA TORACICA, SIN MENCION DE RUPTURA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831188

Registro de Admision No: 132621

DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831190

Registro de Admision No: 132621

- Procedimiento: 879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

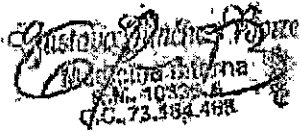
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831191

Registro de Admision No: 132621

- Procedimiento: 882110 - DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO CAROTIDAS VERTEBRALES YUGULAR
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831192

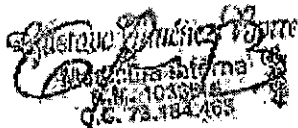
Registro de Admision No: 132621

- Procedimiento: 881234 - ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
Cantidad: 1 Indicaciones:

126

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 01/08/2016 11:20 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 01/08/2016 11:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Indicaciones:
SS CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO DE UNIDAD RENAL DE CONVENIO CON EPS



DR. INTERNISTA GUSTAVO JIMENEZ BORRE
CC 73184463
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 10338-06

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 02/08/2016 11:24 a.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 02/08/2016 11:24 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Hora: 11:07

Subjetivo
SUBJETIVO: IDX:
SINDROME VERTIGINOSO DE ORIGEN A DOCUMENTAR
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS
HTA CONTROLADA
S: REFIERE EN OCASIONES AMAUROSIS FUGAZ, LEVE CEFALEA Y VERTIGO

Objetivo
OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA: 110/70 FC: 72 FR: 22 TEMPERATURA: 37 SO2: 99%,
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL AL TACTO, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN
TIRAJES, EXPANSIBLE, CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASE DERECHA, Y
RONCUS FINOS. ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA LAPACION EXTREMIDADES: MSI AMPUTADO, NO EDEMAS,
PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW: 15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL, CON LATERALIZACION DE LA MARCHA.
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIOS:
02/08/16: HB 8,8, HT 26,4, LEUCO 5600, NEU 68,5, PLQ 158000. NA 139,5, K 3,72, CL 106, PT 10,3/9,7, INR 0,99, TPT 27,7/26,1. GLICEMIA 102, BUN 30,9,
CREAT 9,83.
TAC CEREBRAL SIMPLE: SIN EVIDENCIA DE LESIONES ISQUEMICAS, NI HEMORRAGICA
DOPPLER DE VASOS DE CUELLO: NORMAL
PARACLINICOS EXTRAHOSPITALARIOS: NO TRAE

Análisis
Análisis: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN
CURSA CON EPISODIOS DE VERTIGO, AMAUROSIS FUGAZ, CON DOPPLER DE VASOS DE CUELLO Y TAC CEREBRAL SIMPLE NORMAL QUIEN SE ESTA
EN ESTUDIO DE CAUSA DE VERTIGO, SE CONSIDERA ESPERAR ECOCARDIOGRAMA PARA EVALUAR SI HAY DISFUNCION CARDIACA, CONTINUAMOS

DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:04/08/2016 12:55 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOL/VAR 04/08/2016 12:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 12:51

Subjetivo

SUBJETIVO: IDX:

SINDROME VERTIGINOSO SEC A:

ANEURISMA AORTICO ASCEDENTE

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIALISIS

HTA CONTROLADA

S: REFIERE EN OCASIONES AMAUROSIS FUGAZ, LEVE CEFALEA , NO DOLOR TORACICO

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA:120/70 FC: 76 FR: 22 TEMPERATURA: 37 SO2: 99%,

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, AFEBRIL AL TACTO, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE, CP:RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR , Y RONCUS FINOS OCASIONALES . ABDOMEN:

CRISTALISIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MSI AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GOSLOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL, CON LATERALIZACION DE LA MARCHA.

PARACLINICOS INTRA INSTITUCIONALES:

02/08/2016 ECOCARDIOGRAMA. ANEURISMA AORTICO ASCENDENTE MODERADO A SEVERO, FEVI 70%

02/08/16: HB 8,8, Ht 26,4, LEUCO 5600, NEU 68,5, PLQ 158000. NA 139,5, K 3,72, CL 106, PT 10,3/9,7, INR 0,99, TPT 27,7/26,1. GLICEMIA 102, BUN 30,9, CREAT 9,83.

TAC CEREBRAL SIMPLE: SIN EVIDENCIA DE LESIONES ISQUEMICAS, NI HEMORRAGICA
DOPPLER DE VASOS DE CUELLO: NORMAL

DOPPLER DE VASOS DE CUELLO: NORMAL
PARACLINICOS EXTRAHOSPITALARIOS: NO

PARACLINICOS EXTRAHOSPITALARIOS: NO TRAE
Análisis

Analysis

ANALISIS: ANALISIS. PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN CURSA CON EPISODIOS DE VERTIGO, AMAUROSIS FUGAZ, CON DOPPLER DE VASOS DE CUELLO Y TAC CEREBRAL SIMPLE NORMAL PERO HALLAZGOS EN ECOCARDIOGRAMA DE ANEURISMA AORTICO ASCEDENTE DE MODERADO A SEVERO, A LA ESPERA DE REALIZACION DE AORTOGRAMA Y CORONARIOGRAFIA PARA EVALUAR TAMAÑO Y PROGRESION DE LESION ANEURISMATICA Y ENFERMEDAD CORONARIA. RESPECTIVAMENTE COMO CAUSAL DE SINDROME VERTIGINOSO POR HIPOPERFUSION. SE AUMENTA LA DOSIS DE CARVEDILOL 2 VECES AL DIA PARA DISMINUIR CONSUMO DE OXIGENO MIOCARDICO Y EVITAR TAQUIARRITMIAS. SE EXPLICA A PACIENTE Y A FAMILIAR ESTADO ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, REFIEREN ENTENDER. VER PLAN.

Plan de Manejo

PLAN: PLAN:

DIETA HIPOSODICA

TAPON VENOSO

DIMEHIDRINATO 50 MG VO CADA 12 HRS

RANITIDINA 50 MG IV CDA 8 HRS

CARVEDILOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS.....MODIFICADO.....

LOSARTAN 50 MG VO AL DIA ... SI TA >130/80

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS PRN

ARINA SODICA 2500 UI SC AL DIA
ACORTOBAMA X GEBONARICOR

30. AORTOGRAMA Y CORONARIOGRAFIA

CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO DE UNIDAD RENAL DE CONVENIO CON EPS ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPANAMIENTO PERMANENTE CSV Y AC

CSV : AC

DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

HISTORIA CLINICA

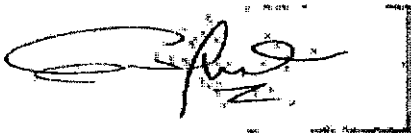
Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:05/08/2016 10:38 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 05/08/2016 10:38 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admisión No: 132621

Datos Generales

ALTA MEDICA
DIMEHIDRINATO 50 MG VO CADA 12 HRS
CARVEDILOL 6,25 MG VO CADA 12 HORAS
LOSARTAN 25 MG VO AL DIA
SS CITA CONTROL PRIORITARIA CON MEDICINA INTERNA
SS CITA CONTROL PRIORITARIA POR NEFROLOGIA
SS CITA CONTROL CON CARDIOLOGIA
CONTINUIDAD DE TERAPIAS DIALITICAS SEGUN PROTOCOLO DE UNIDAD RENAL

RECOMENDACIONES:
TOMAR SUS MEDICAMENTOS COMO SE INDICO
DIETA BAJA EN SAL, RESTRICCION HIDRICA
ACUDIR A SU CITA DE CONTROL Y SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS

SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE FIEBRE, VOMITOS, DIARREA, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SANGRADOS, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DOLOR DE CABEZA INTENSO ETC ACUDIR A URGENCIAS.



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

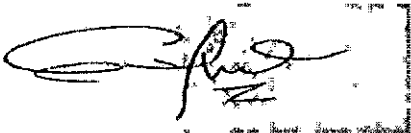
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:03/08/2016 12:12 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 12:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831643

Registro de Admision No: 132621

- Procedimiento: 876121 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

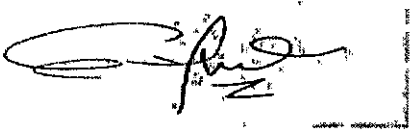
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:03/08/2016 12:12 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 12:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1831644

Registro de Admision No: 132621

- Procedimiento: 876110 - AORTOGRAMA TORACICO
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



132

DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:07/08/2016 02:28 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 02:28 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1832808

Registro de Admisión No: 132621

- Procedimiento: 890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Especialidad: CIRUGIA CARDIOVASCULAR Indicaciones: ANEURISMA DE AORTA DESCENDENTE

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

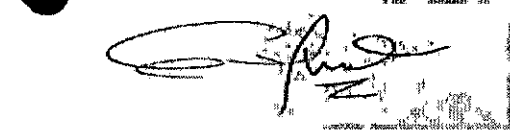
ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:09/08/2016 11:39 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 09/08/2016 11:39 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1833496

Registro de Admisión No: 132621

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO
Cantidad: 1 Indicaciones: 3204667# 1

DX Principal: H814 VERTIGO DE ORIGEN CENTRAL
Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:09/08/2016 11:39 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 09/08/2016 11:39 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1833497

Registro de Admisión No: 132621

- Procedimiento: 901221 - HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO
Cantidad: 1 Indicaciones: 3204667# 2

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:001
Fecha Historia:02/08/2016 08:07 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 02/08/2016 08:07 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 02/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 07:47
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA QUE SE SIENTE MEJOR
OBJETIVO: 22:00 INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDA D AL 4TO PISO PROCEDENTE DE LA PRIORITARIA DE SALUD TOTAL EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA ,Y FAMILIAR ,SE UBICA EN LA HABITACION 408A A ,PACIENTE ,CONCIENTE ,ORIENTADO ,SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE ,VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 CON SOLUCION SALINA NORMAL EN EQUIPO MACRO CERRADO ,ELIMINA ESPONTANEAMENTE ,SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS + MUÑON EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO + CATETER SUBCLAVIO DERECHO
SE DA LA BIENVENIDA AL SERVICIO ,PRESENTACION DEL PERSONAL DE ENFERMERIA ,SE BRINDA INFORMACION SOBRE EL HORARIO DE VISITAS
MANEJO DE LAS CANECAS ,IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS ,SIGNOS DE FLEBITIS ,SE COLOCA MANILLA ROJA POR ALTO RIESGO DE CAIDAS ,NIEGA SER ALERGICO ,ENTREGA DEL INVENTARIO DE LA HABITACION
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADO EN GRAFICA
PACIENTE VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO.
24:00 RONDA DE ENFERMERIA ,PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
02:00 PTE SE LE COLOCA EXTENSION DE ANESTESIA
04:00 SE LE REALIZA EKG POR ORDEN MEDICA
05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN CAMA
06:00 RECIBE TTO ORDENADO ,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA
07:00 QUEDA PTE EN SIU UNIDAD , ACOMPAÑADO DEL FAMILIAR
BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .
RIESGO DE FLEBITIS
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDA ELEVADA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

ANALISIS: RIESGO DE CAIDA

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:02/08/2016 12:33 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 02/08/2016 12:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 02/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 12:15
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA PASAR BUENA NOCHE, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
OBJETIVO: 07:00 RECIBO PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE,ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE,CON CATETER SUBCLAVIO DERECHO DE MAHURKAR, CON VENA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH 20 MAS EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO ORDENADO, PACIENTE QUIEN ELIMINA ESPONTANEAMENTE, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
07:40 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
08:00 RECIBE TTO ORDENADO, SIN CAMBIO AL MOMENTO.
08:30 RECIBE DIETA ADECUADA CON APETITO.
09:00 ES VALORADO POR INTERNISTA EN TURNO , DR DAVID ESPINOSA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR.
10:00 RECIBE TTO ABMINISTRADO POR JEFE EN TURNO.
11:00 RECIBE VISITA DEL FAMILIAR.
12:00 RECIBE TTO ABMINISTRADO POR JEFE DE ENFERMERIA.
12:40 RECIBE DIETA ADECUADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
13:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

ANALISIS:

ANALISIS: CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
PLAN: CABECERA A 45°
DIETA HIPOSODICA
TAPON VENOSO
SS: HEMOGRAMA, TP, TPT, IONOGRAMA, AZOADOS, EKG, GLICEMIA
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS: ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR
SS DOPPLER CAROTIDEO
SS CONTROL DE TA CADA 6 HRS
SS CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO DE UNIDAD RENAL DE CONVENIO CON EPS
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
CAMA CON BARANDAS ARRIBA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CSV Y AC

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:03/08/2016 07:14 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 07:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales Fecha: 03/08/2016 Historia: 9077936 Hora: 07:11 Telefono: 6570840	Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Edad: 65 Años Sexo: Masculino
Estado General SUBJETIVO: EN SU UNIDAD OBJETIVO: 02:00 PACIESNTE DESCANSA TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 04:00 MEDIDAS DE CONFORT Y SEGURIDAD 05:00 BAÑO EN DUCHA, CAMBIO DE SABANAS, MEDIDAS DE CONFORT, ARREGLO DE LA UNIDAD 06:00 PACIENTE TRANQUILO 07:00 QUEDA EN SU UNIDAD, BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA ANALISIS: RIESGO DE CAIDA RIESGO DE FLEBITIS ACOMPAÑANTE PERMANENTE	
PLAN: BARANDAS ELEVADAS	

ENF. DENYS ZAMBRANO MORA
CC 1047379404
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:03/08/2016 01:00 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 03/08/2016 01:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales Fecha: 03/08/2016 Historia: 9077936 Hora: 12:50 Telefono: 6570840	Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Edad: 65 Años Sexo: Masculino
Estado General SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN FUE A DIALISIS SE REALIZA PROSEDIMIENTO. OBJETIVO:	

ORIENTADO, AFEBRIL AL TACTO, , MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LEVEMENTE DISMINUIDO EN BASE DERECHA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO, CANALIZADO CON CATETER NUMERO 20 CONECTADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL, CON LATERALIZACION DE LA MARCHA.

20:30 RONDA DE ENFEREMRIA
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ,
22:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO
24:00 RONDA DE ENFEREMRIA EN SU UNIDAD , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO

ANALISIS: CAMA CON BARANDAS
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
PLAN: DIETA HIPOSODICA
TAPON VENOSO
AORTOGRAMA Y CORONARIOGRAFIA
CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO DE UNIDAD RENAL DE CONVENIO CON EPS
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE
CSV Y AC

ENF. CLAUDIA PATRICIA LOPEZ CHACON
CC 45544108
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 2014

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:04/08/2016 06:59 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 04/08/2016 06:59 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 04/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:58
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 02:00 PACIESNTE DESCANSA TRANQUILO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
04:00 MEDIDAS DE CONFORT Y SEGURIDAD
05:00 BAÑO EN DUCHA, CAMBIO DE SABANAS, MEDIDAS DE CONFORT, ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 PACIENTE TRANQUILO
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD, BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

ANALISIS: RIESGO DE CAIDA
RIESGO DE FLEBITIS
ACOMPANANTE PERMANENTE

PLAN: BARANDAS ELEVADAS

ENF. DENYS ZAMBRANO MORA
CC 1047379404
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:04/08/2016 12:45 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 04/08/2016 12:45 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 04/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 12:37
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

136

Fecha Historia:05/08/2016 12:23 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 05/08/2016 12:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 05/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 00:12
Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: NOTA DE ENFERMERIA TURNO NOCHE 04/08/16.
20:00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 65 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 18 + EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL.
TIENE PENDIENTE REALIZAR HEMODIALISIS MAÑANA.
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,REGISTRADO.SE CANALIZA NUEVA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 POR INFILTRACION DE LA ANTERIOR VENOPUNCION,SE DEJA EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO.
22:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON EL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA
TIENE CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS.
AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA.
BARANDAS ELEVADAS.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.

ENF. LIZETH HERNANDEZ CARMONA
CC 45516940
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13006478

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:05/08/2016 06:42 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 05/08/2016 06:42 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 05/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:37
Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
04:00 CONTINUA DORMIDO SIN PRESENTAR CAMBIOS.
05:00 BAÑO GENERAL EN DUCHA HIGIENE ORAL,CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.
05:45 SE TRASLADA PACIENTE EN AMBULANCIA CONCIENTE ORIENTADO CON VENA PERIFERICA PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR Y PARAMEDICOS A LA UNIDAD RENAL FRESENIUS PARA REALIZAR HEMODIALISIS PROGRAMADA.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA
TIENE CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS.
AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA.
BARANDAS ELEVADAS.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.

ENF. MARGARITA MAYORLEN TORRÉS PADILLA
CC 45755879
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:05/08/2016 11:26 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 05/08/2016 11:26 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 05/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 23:24
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.

OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 65 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 + EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL.

20:30 RONDA DE ENFERMERIA.

21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,REGISTRADOS.

22:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.

23:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

RIESGO DE CAIDA

TIENE CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS.

AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA.

BARANDAS ELEVADAS.

ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.

ENF. LIZETH HERNANDEZ CARMONA
CC 45516940
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13006478

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:06/08/2016 06:11 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 06/08/2016 06:11 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 06/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:09
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.

OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

04:00 SE TOMA MUESTRA PARA HEMOGRAMA,TP-TPT,IONOGRAMA,BUN,CREATININA Y GLICEMIA POR AUXILIAR DE LABORATORIO EN TURNO.

05:30 BAÑO GENERAL EN DUCHA HIGIENE ORAL,CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

06:00 RONDA DE ENFERMERIA.

07:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

RIESGO DE CAIDA

TIENE CATETER DE MAHURKAR PARA HEMODIALISIS.

AMPUTACION DE MANO IZQUIERDA.

FAMILIAR,BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
RIESGO DE CAIDA
PLAN: CUMPLIR ORDENES MEDICAS.
SIGNOS V ANOTADOS
PENDIENTE ARTERIOGRAFIA CORONARIA DERECHO Y AORTOGRAMA

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

ENF. ANDREINA RODRIGUEZ PORRAS
CC 1007314326
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:07/08/2016 06:16 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 06:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 07/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:11
Teléfono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 65 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 + EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL.
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,REGISTRADOS.
22:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.

ENF. SHIRLY DEL CARMEN DE AVILA
CC 30873162
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7111

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:07/08/2016 06:23 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 07/08/2016 06:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 07/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:22
Teléfono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
04:00 SE TOMA MUESTRA PARA HEMOGRAMA,TP-TPT,IONOGRAMA,BUN,CREATININA Y GLICEMIA POR AUXILIAR DE LABORATORIO EN TURNO.
05:30 BAÑO GENERAL EN DUCHA HIGIENE ORAL,CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RONDA DE ENFERMERIA.
07:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

ANALISIS:

No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 07/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:14
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: 15:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, REGISTRADOS. MAS SE RETIRA VENDAJE COMPRESIVO FEMORAL DERECHO SITIO DONDE SE REALIZO PROCEDIMIENTO YA CUMPLIDOS DIA DE HOY
16:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES. MAS SE REALIZA CONTROL DE TEMPERATURA DURANTE EL DIA MANEJANDO TEMPERATURA DE 37 LA CUAL SE OBSERVA EN MEJORIA
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA CON AGRADO.
18:00 RONDA DE ENFEMRRI ATR4ANQUILO SIN CAMBIO AL MOMENTO
19:00 SE REALIZA CONTROL DE TEMPERATURA MANEJANDO 34.5 SE AVISA JEFE DE TURNO SIN NOVEDAD
20:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD GUARDANDO REPOSO CONCIENTE ORIENTADO CON VENA PERIFERICA PERMEABLE SIN SIGNOS DE TEMPERATURA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA
PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA VASCULAR
PENDIENTE ANGIO TAC
BARANDAS ELEVADAS.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.

ENF. ANDREINA RODRIGUEZ PORRAS
CC 1007314326
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:08/08/2016 06:25 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 08/08/2016 06:25 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 08/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:21
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE 65 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, TORAX: CATETER SUBCLAVIO DERECHO, SIN TIRAJES, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 + EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL.
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, REGISTRADOS.
22:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
02:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
06:00 SE REALIZA DUCHA EN BAÑO, CAMBIO DE SABANA ARREGLO DE LA HABITACION, PACIENTE QUIEN SE TRASLADA EN AMBULACIA A REALIZACION DE DIALISIS, EN COMPAÑIA DE PARAMEDICO Y FAMILIAR.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: CUMPLIR ORDENES MEDICAS.
SIGNOS V ANOTADOS.

ENF. SHIRLY DEL CARMEN DE AVILA
CC 30873162
Especialidad. ENFERMERIA

140

Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:09/08/2016 06:40 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 09/08/2016 06:40 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 09/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:37
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA QUE PASO BUENA NOCHE
OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA PTE DORMIDO EN SU UNIDAD
04:00 RECIBE TTO ORDENADO , ADMINISTRADO POR ENFERMERIA.
05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA
06:00 CONTROL DE TEMPERATURA Y SU RESULTADO ES DE 36 C
RECIBE TTO ORDENADO ,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA
07:00 QUEDA PTE EN SU UNIDAD, ACOMPAÑADO DEL FAMILIAR
BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:09/08/2016 12:20 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 09/08/2016 12:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales

Fecha: 09/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 12:10
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
OBJETIVO: 07:00 RECIBE PACIENTE ADULTO EN CAMA POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,
MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TRANQUILO TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CATETER DE MAHURKA EN
REGION SUBCLAVIA DERECHA, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 CON EXTENSION DE ANESTESIA
PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , AMPUTACION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, MIEMBROS INFERIORES
NORMALES, SE MOVILIZA POR SUS MEDIOS.
07:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO.
09:00 RONDA Y VALORACION POR INTERNISTA DEL PISO DR DAVID ESPINOZA QUIEN DEJA NUEVAS ORDENES.
10:00 PACIENTE TRANQUILO SENTADO FUERA DE CAMA.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA PARA CAMBIO DE INSUMOS VENCIDOS Y SE CANALIZA NUEVA VENA CON CATETER No 20 , EL PACIENTE MANIFIESTA
DOLOR EN LA CANALIZACION ANTIGUA Y SE OBSERVA UN POSIBLE ABCESO EN LA MANO DERECHA SE LE INFORMA AL MEDICO EN TURNO.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO.
14:00 PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
RIESGOS DE CAIDAS
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.
BARANDAS ELEVADAS,
ACOMPAÑANTE PERMANENTE.

ANALISIS: PACIENTE RENAL

AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15, FUERZA MUSCULAR NORMAL.
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, REGISTRADOS.
22:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFEMERIA SIN COMPLICACIONES.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFEMERIA SIN COMPLICACIONES.
ANALISIS: : RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:10/08/2016 07:10 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 07:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 10/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 07:09
Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

SUBJETIVO: MANIFIESTA QUE PASO BUENA NOCHE
OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA PTE DORMIDO EN SU UNIDAD
04:00 RECIBE TTO ORDENADO , ADMINISTRADO POR ENFERMERIA.
05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA
06:00 CONTROL DE TEMPERATURA Y SU RESULTADO ES DE 36 .6C
RECIBE TTO ORDENADO ,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA
06:30 PTE SALE EN SILLA DE RUEDA DE LA INSTITUCION PARA HEMODIALISIS
ACOMPANADO DLE FAMILIAR Y PARAMEDICOS DE LA AMBULANCIA . ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:10/08/2016 01:23 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 10/08/2016 01:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 10/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 13:18
Telefono: 6570840
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO:

Datos Generales
Fecha: 11/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 00:08
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD CON GLASGOW DE 15/15 APARENTEMENTE ESTABLE
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONCIENTE ORIENTADO APARENTEMENTE TRANQUILO AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE BIEN", AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO: MOVIL, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO TORAX ESPANDIBLE , SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 + EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO MEDICO, ABDOMEN: PERISTALSIS +, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION EXTREMIDADES: MSI AMPUTADO, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES, SNC: GLASGOW:15/15.
21+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA GRFICA
22+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO ADMINISTRADO POR JEFE EN TURNO
23+00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00+00 RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO POR LA JEFE DE TURNO
ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS
RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION
RIESGO DE INFECCION POR EL CATETER DE MAHURKA
CUMPLIR ORDENES MEDICAS

PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 22227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:11/08/2016 06:26 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 11/08/2016 06:26 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 11/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 06:22
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: MANIFIESTA QUE PASO BUENA NOCHE
OBJETIVO: 02:00 RONDA DE ENFERMERIA PTE DORMIDO EN SU UNIDAD
04:00 RECIBE TTO ORDENADO, ADMINISTRADO POR ENFERMERIA.
05:00 ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA., CAMBIÓ DE SABANAS, MEDIDAS DE CONFORT Y SEGURIDAD
06:00 RECIBE TTO ORDENADO ,ADMINISTRADO POR ENFERMERIA
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD, BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
RIESGO DE CAIDA
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.

ENF. DENYS ZAMBRANO MORA
CC 1047379404
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:11/08/2016 12:36 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 11/08/2016 12:36 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 132621

Datos Generales
Fecha: 11/08/2016
Historia: 9077936
Hora: 12:33

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA

Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:001
Fecha Historia:21/12/2016 07:33 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 07:33 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 21/12/2016

Historia: 9077936

Hora: 19:28

Telefono: 6570840

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE HIPERTENSO Y RENAL CONTROLADO

OBJETIVO: 16:50 INGRESA PACIENTE ADULTO MASCULINO A SALA DE PRE QUIRURGICA PROCEDENTE DE SU DOMISILIO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONSIENTE, ORIENTADO PROGRAMADO PARA CIRUGIA RECONSTRUCCION DE MUÑON AMPUTACION BRAZO IZQUIERDO POR EL DR LECOMPTE SE VERIFICA HISTORIA CLINICA Y AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO.

FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO DE PACIENTE VERBAL Y ESCRITA INFORMA QUE NO ES ALERGICO A MEDICAMENTOS, HIPERTENSO CONTROLADO Y RENAL CON HEMODIALISIS ,NO DIABETICO.

SE CAMBIA ROPA DE CALLE POR ATUENDO QXCO.

CONTROLA SIGNOS VITALES.TA., 142/84 FC: 67

SE CANALIZA VENA CON CATETER # 18 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ,CON SOLUCION SALINA 100 CC,

PACIENTE MANIFIESTA QUE REALIZARON DIALISIS DIA DE HOY ES VALORADO POR ORTOPEdia DR LECOMPTE Y RECOMIENDA HOSPITALIZAR PARA MANEJO SE DEJA EN SALA DE ESPERA DE HOSPITALIZADION. SE INFORMA A FAMILIAR, SE LLAMA A JEFE EN TURNO Y SE SOLICITA CAMA UNIPERSONAL.

19:50 PACIENTE ADULTO MASCULINO SE CANCELO PROCEDIMIENTO Y SE TRASLADA A HOSPITALIZADOS 4 PISO EN SILLA DE RUEDAS TRANQUILO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR Y CAMILLERO, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, CATETER PARA HEODIALISIS EN BRAZO DERECHO, PARA MANEJO ANTIBIOTICO Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia, PENDIENTE REALIZAR CULTIVO Y LABORATORIOS PARA DEFINIR CONDUCTA QUIRURGICA.

ANALISIS: SE HOSPITALIZA PARA MANEJO CON ANTIBIOTICOS

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Edad: 65 Años

Sexo: Masculino

ENF. YAREMIS BELLO CORTES

CC 45562268

Especialidad. ENFERMERIA

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:21/12/2016 11:09 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 11:09 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 21/12/2016

Historia: 9077936

Hora: 23:07

Telefono: 6570840

Estado General

SUBJETIVO: INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE CX

OBJETIVO: 20+00 INGRESA PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE CX EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR EN TURNO Y FAMILIARES CONCIENTE ORIENTADO MANIFESTA SERTIRSE CON "DOLOR EN MUÑON DE ANTEBRAZO IZDO " SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , PALIDEZ MUCOTANEA ,PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , MUCOSAS HUMEDAD ,CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PARA ,HEMODIALISIS CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE CON RUIDOS CARDIACOS RITMICO , VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON INTRACATAH NUMERO 18 CON LIQUIDOS CERRADO , MAS AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , SE EVIDENCIA SECRECIONES PURULENTAS A NIVEL DEL MUÑON ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,NO VICEROMEGALIAS PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , MII EUTROFICAS SIN EDEMA.

SE INSTALA EN LA UNIDAD 414 SE COLOCA MANILLA AZUL Y MANILLA ROJA ,SE EXPLICA LA IMPORTANCIA , SE BRINDA EDUCACION SOBRE , DEBERES Y DERECHO, MANEJO DE RESIDUOS INTRAHOSPITALARIO ,CUIDADOS DE LA PIEL , SIGNO DE FLEBITIS AL FAMILIAR. KIT DE PACIENTE SEGURO.,

PACIENTE REFIERE NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO

RECIBE VALORACION POR MEDICO EN TURNO QUIEN REALIZA INGRESO AL PISO QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS A CUMPLIR

21+00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA GRAFICA

22+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON GLASGOW DE 15/15

23+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO ESTABLE

00+00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO POR LA JEFE DE TURNO

ANALISIS:

Notas de enfermería
Nov-Dic 2016

0700 PACIENTE QUIEN SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , PALIDEZ MUCOTANEA ,PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , MUCOSAS HUMEDAD ,CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PARA ,HEMODIALISIS CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE CON RUIDOS CARDIACOS RITMICO , VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON INTRACATAH NUMERO 18 CON ESTENSION DE ANESTESIA PARA TTO ORDENADO , MAS AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , SE EVIDENCIA SECRECIONES PURULENTAS A NIVEL DEL MUÑON ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,NO VICEROMEGALIAS PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , MII EUTROFICAS SIN EDEMA.
08:00 RECIBE TTO ORDENADO POR JEFE DE ENFERMERIA.
08:30 RECIBE DIETA ADECUAD CON APETITO.
09:00 ES VALORADO POR INTERNISTA DE TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR.
11:00 RECIBE VISITA DEL FAMILIAR, SIN CAMBIO AL MOMENTO.
12:00 RECIBE TTO ABMINISTRADO POR JEFE DE ENFERMERIA, SIN CAMBIO AL MOMENTO.
12:30 RECIBE DIETA ADECUADA CON APETITO.
13:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE SIN CAMBIO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ENF. SHIRLY DEL CARMEN DE AVILA
CC 30873162
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7111

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:22/12/2016 06:32 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 22/12/2016 06:32 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 22/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:30
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
OBJETIVO: 14-30 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD
15-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
16-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
17-00 RECIBE DIETA CON APETITO
18-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
19-30 QUEDA ADULTO TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICION FLOWER CON ESTENSION DE ANESTESIA + AMPUTACION DEL M S DERECHO CUBIERTO CON VENDAJES LIMPIOS -SECOS
PA ESTABLE EL TURNO
PLAN: PENDIENTE CONTINUIDAD DE DIALISIS
PENDIENTE DEFENIR CIRUGIA

ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS

ENF. LUZDARY BARRETO RUIZ
CC 45494297
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:22/12/2016 11:59 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 22/12/2016 11:59 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 22/12/2016
Historia: 9077936

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años

145

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:23/12/2016 06:29 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/12/2016 06:29 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 23/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:28
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 14-30 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD
15-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
16-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
17-00 RECIBE DIETA CON APETITO
18-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
19-30 QUEDA ADULTO TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICION FLOWER CON ESTENSION DE ANESTESIA + AMPUTACION DEL M S DERECHO CUBIERTO CON VENDAJES LIMPIOS -SECOS
PASO ESTABLE EL TURNO
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

ENF. SHIRLY DEL CARMEN DE AVILA
CC 30873162
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7111

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:23/12/2016 11:11 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/12/2016 11:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 23/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 23:06
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD RN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,MA ESTANDO MEJORIA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,CONCIENTE ORIENTADO MANIFESTA SERTIRSE CON SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , PALIDEZ MUCOTANEA ,PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , MUCOSAS HUMEDAD ,CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PARA ,HEMODIALISIS CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE CON RUIDOS CARDIACOS RITMICO , VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON INTRACATAH NUMERO 18 CON LIQUIDOS CERRADO , MAS AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,NO VICEROMEGALIAS PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , MII EUTROFICAS
21+00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA GRAFICA
22+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON GLASGOW DE 15/15
23+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO ESTABLE
00+00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO POR LA JEFE DE TURNO
RIESGO DE CAIDA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES AC
CUMPLIR ORDENES MEDICAS

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 33227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

146

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:24/12/2016 06:59 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 24/12/2016 06:59 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 24/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:58
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 14-30 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD
15-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
16-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
17-00 RECIBE DIETA CON APETITO
18-00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
19-00 QUEDA ADULTO TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICION FLOWER CON ESTENSION DE ANESTESIA + AMPUTACION DEL M S DERECHO CUBIERTO CON VENDAJES LIMPIOS -SECOS
PASO ESTABLE EL TURNO
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

ENF. ANDREINA RODRIGUEZ PORRAS
CC 1007314326
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:24/12/2016 10:17 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 24/12/2016 10:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 24/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 22:11
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR
OBJETIVO: TURNO20-00/07-00
20-00 EN SU UNIDAD ADULTO MAYOR TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICION FLOWER CON DX AMPUTACION DE MIEMBRO SUP IZQUIERDO + HTA SE OBSERVA CON CATETETR DE MAJUNKAR EN SUBCLAVIO DERECHO + ESTENSION DE ANESTESIA EN M S DERECHO CON CATETER 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS + VENDAJE LIMPIO CUBRIENDO MUÑON DEL M S IZQUIERDO
21-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
22-00 SE OBSERVA DESPIERTO SIN FAMILIAR VIENDO TV
23-00 SE OBSERVA TRANQUILO DESPIERTO EN SU UNIDAD
RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION
PLAN: BARANDAS EN ALTO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS LUNES MIERCOLES -VIERNES
CURACION DEL MUÑON POR ENFERMERIA

ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS

MY

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 33227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/12/2016 05:25 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/12/2016 05:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 25/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 17:24
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA QUE PASO BUEN TURNO
OBJETIVO: 14:30 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD
15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
17:00 RECIBE DIETA CON APETITO
18:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO POR JEFE EN TURNO
19:00 QUEDA ADULTO TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICION FLOWER CON EXTENSION DE ANESTESIA + AMPUTACION DEL M S DERECHO CUBIERTO CON VENDAJES LIMPIOS -SECOS
PASO ESTABLE EL TURNO
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: : SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/12/2016 11:08 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/12/2016 11:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 25/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 23:06
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN MANIFIESTA MEJORIA.
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE ADULTO DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD RN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ,MANIFESTANDO MEJORIA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,CONCIENTE ORIENTADO MANIFESTA SERTIRSE CON SE OBSERVA AL EXAMEN FISICO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE , PALIDEZ MUCOTANEA ,PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , MUCOSAS HUMEDAD ,CABEZA Y CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER DE MAHURKA EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PARA ,HEMODIALISIS CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , TORAX SIMETRICO ESPANDIBLE CON RUIDOS CARDIACOS RITMICO , VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON INTRACATAH NUMERO 20 CON EXTENSION DE ANESTESIA , MAS AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS , ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION ,NO VICEROMEGALIAS PERISTALSIS POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , MII EUTROFICAS
21+00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN LA GRAFICA
22+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON GLASGOW DE 15/15
23+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DESPIERTO TRANQUILO ESTABLE
00+00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO POR LA JEFE DE TURNO

ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.

RIESGO DE CAIDA.
PLAN: SIGNOS V ANOTADOS.
CUMPLIR ORDENES MEDICAS.

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:26/12/2016 07:02 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 26/12/2016 07:02 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 26/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:58
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 15+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE REGISTRAN .
16+00 SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO POR JEFE EN TURNO .
17+30 RECIBE DIETA ORDENADA CON AGRADO .
19+00 PACIENTE REPOSA EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR .
20+00 ENTREGO PACIENTE CONSCIENTE , TRANQUILO CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO , AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , CATETER SUBCLAVIA DERECHA , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , BAJO CUIDADO MEDICO Y EL PERSONAL DE ENFERMERIA , BARANDAS ELEVADAS .
ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS
CUMPLIR ORDENES MEDICAS
SIGNOS DE FLEBITIS
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

ENF. ELIZABETH OTERO MARTINEZ
CC 45555029
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 866

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:26/12/2016 09:46 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 26/12/2016 09:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 26/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 21:42
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: MANIFIESTA SENTIRSE REGULAR
OBJETIVO: TURNO20-00/07-00
20-00 EN SU UNIDAD ADULTO MAYOR TRANQUILO CONSCIENTE SENTADO EN SILLON CON DX AMPUTACION DE MIEMBRO SUP IZQUIERDO + HTA + GLAUCOMA ENF RENALSE OBSERVA CON CATETETR DE MAJUNKAR EN SUBCLAVIO DERECHO + ESTENSION DE ANESTESIA EN M S DERECHO CON CATETER 20 SIN SIGNOS DE FLEBITIS + VENDAJE LIMPIO CUBRIENDO MUÑON DEL M S IZQUIERDO
21-00 CONTROL DE SIGNOS VITALES VER REGISTRO
22-00 SE OBSERVA DESPIERTO VIENDO TV
23-00 SE OBSERVA TRANQUILO DESPIERTO EN SU UNIDAD
RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION
ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS
PLAN: BARANDAS EN ALTO
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CURACION DEL MUÑON DEL M S IZQ POR ENFERMERIA
CONTINUIDAD DE DIALISIS LOS DIAS LUNES -MIERCOLES -VIERNES

ENF. NIMZA QUESADA
CC 30900018
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 3546

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:27/12/2016 06:53 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 27/12/2016 06:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 27/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:51
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE.
OBJETIVO: 14+30 RONDA POR ENFERMERIA.
15+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS.
16+00 RECIBE TTO POR JEFE EN TURNO.
17+00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO SIN CAMBIO APARENTES.
18+00 RECIBE TTO POR JEFE EN TURNO.
PACIENTE SE LE INSTALA EQUIPO SET POR TTO DE VANCOMICINA.
18+00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.
19+30 PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN CAMBIOS APARENTES.EN COMPÑIA DE FAMILIAR.
20+00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA DESPIERTO TRANQUILO ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,PASO BUEN TURNO SIN COMPLICACIONES.
QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.

ANALISIS: RIESGO DE CAIDA.

RIESGO DE FLEBITIS POR VENO PUNSION.
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.
BARANDAS ELEVADAS.

ENF. ELIS MILEY PERALTA COTERA
CC 30776719
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:27/12/2016 11:00 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 27/12/2016 11:00 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 27/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 22:40
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD.
OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SU UNIDAD EN POSICION DE CUBITO DORSAL CONCIENTE,TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON CABEZA Y CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON VENA PERIFERICA EN EL MSI CON CATETER NUMERO 22 MAS EXTENSION DE ANESTECIA PARA TTO MEDICO ,AMPUTACION DEL MSI CON APOSITO LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN EL BAÑO CON UN GLASGOW DE 15/15 Y UN BRADEN DE BAJO RIESGO DE PUP.
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADO Y REGISTRADO EN LA GRAFICA.
22:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TTO MEDICO POR LA JEFE N TURNO.
RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION.
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES.
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS.

ANALISIS: RIESGO DE CAIDA.

150

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 33227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:28/12/2016 07:05 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/12/2016 07:05 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 28/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 19:04
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: EN SU UNIDAD, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS APARENTES
OBJETIVO: 15:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, REGISTRADOS.
16:00 RECIBE VISITA DE SUS FAMILIARES.
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA CON AGRAPO.
18:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO ADMNISTRADO POR ENFERMERIA, SIN COMPLICACIONES. CONTROL DE GLUCOMETRIA QUE REPORTA 158MG/DL
19:00 RONDA DE ENFERMERIA ,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
20:00 ENTREGO PACIENTE EN SU UNIDAD GUARDANDO REPOSO CONCIENTE ORIENTADO CON VENA PERIFERICA PERMEABLE, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA. ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS.
RIESGO DE FLEBITIS
PLAN: CUIDADOS DE ACCESO VENOSO
BARANDAS ELEVADAS

ENF. DENYS ZAMBRANO MORA
CC 1047379404
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/12/2016 12:15 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/12/2016 12:15 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Fecha: 29/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 00:11
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE TRANQUILO
OBJETIVO: 20:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO EN SU UNIDAD EN POSICION DE CUBITO DORSAL CONCIENTE,TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA VENTILANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE CON CABEZA Y CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE CON VENA PERIFERICA EN EL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER NUMERO 22 MAS EXTENSION DE ANESTESIA PARA TTO MEDICO ,AMPUTACION DEL MSI CON APOSITO LIMPIO Y SECO,ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINA ESPONTANEAMENTE EN EL BAÑO CON UN GLASGOW DE 15/15
20:30 RONDA DE ENFERMERIA.
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADO Y REGISTRADO EN LA GRAFICA.
22:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.
24:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO POR LA JEFE N TURNO. ANALISIS: RIESGO D ECAIDA
RIESGO D EFLEBITIS
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS
ACOMPANAMIENTO PERMANTE
CURACIONES

ENF. DOSIRIS ROMERO MERCADO
CC 1047389024
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13017844

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/12/2016 06:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/12/2016 06:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 29/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 18:40
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO.
OBJETIVO: 14+30 RONDA POR ENFERMERIA.
15+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS.
16+00 RECIBE TTO POR JEFE EN TURNO.
17+30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.
18+00 PACIENTE RECIBE TTO POR JEFE EN TURNO.
19+00 A LA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO,SIN CAMBIO APARENTES.
20+00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA DESPIERTO, TRANQUILO,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,PASO BUEN TURNO.
QUEDA BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA.
RIESGO DE CAIDA.
PLAN: RIESGO DE CAIDA.
RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNSION.
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNSION.

ENF. ELIS MILEY PERALTA COTERA
CC 30776719
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 1

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:29/12/2016 11:21 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/12/2016 11:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Fecha: 29/12/2016
Historia: 9077936
Hora: 23:10
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 65 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: AL SALUDO MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR.
OBJETIVO: 20:00:RECIBO PACIENTE ADULTO MAYOR DE 65 AÑOS DE EDAD SEXO MASCULINO EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CONCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR."AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO,ESPANDIBLE.CATETER DE MAHURKA CON VENDAJE LIMPIO A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO,VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO,AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.
20:30:RONDA DE ENFERMERIA.
21:00:CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS.
22:00:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.
23:00:PACIENTE EN SU UNIDAD GUARDANDO REPOSO EN COMP'AÑIA DEL FAMILIAR.
00:00:RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ADMINISTRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACION.
ANALISIS: ALTO RIESGO DE CAIDAS.
SIGNOS DE FLEBITIS.
VIGILAR SIGNOS DE ALARMA.
VENDAJE EN MUÑON IZQUIERDO.
PLAN:

07.00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMA EN POSICION SEMIFOWLER CONCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR."AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA CON VENDAJE LIMPIO A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO, VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER NUMERO 20 CON EXTENSION DE ANESTESIA PARA TRATAMIENTO, AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
08:00 RONDA DE ENFERMERIA ,CONTROL DE SIGNOS VITALES
09:00 PERSONAL DE AMBULANCA TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS PARA HEMODIALISIS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
13.00 REGRESA PACIENTE DE HEMODIALISIS EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE AMBULANCIA Y FAMILIAR
ANALISIS: ACOMPAÑANTE PERMANENTE
VIGILAR SIGNOS DE FLEBITIS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS ELEVADAS
PLAN: TAPON VENOSO

ENF. BETTY CRISMATT CRESPO
CC 30881251
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 4567

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:30/12/2016 06:13 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/12/2016 06:13 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Número Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales Fecha: 30/12/2016 Historia: 9077936 Hora: 18:10 Telefono: 6570840 Estado de Conciencia Estado de Conciencia: Alerta Estado General SUBJETIVO: DE LATA POR PAD OBJETIVO: 14/00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR 15/00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS 15/30 ES VALORADO POR EL MEDICO DE PAD QUIEN ACOGE AL PROGRAMA 16/30 SE LE ENTREGA INSUMOS POR PERSONAL DE PAD 17/00 EGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON RECOMENDACIONES ANALISIS: DE ALTA POR PAD	Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA Edad: 65 Años Sexo: Masculino PLAN: DE ALTA POR PAD
---	--

ENF. DOSIRIS ROMERO MERCADO
CC 1047389024
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 13017844

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:21/12/2016 06:16 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 06:16 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 18:15

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON IDX:
1, POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
2, HIPERTENSION ARTERIAL
3, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
4, GLAUCOMA POR HC
5, DIABETES MELLITUS TIPO 2

PACIENTE QUIEN INGRESA PROGRAMADO POR CONSULTA ESPECIALIZADA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY.

S: PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA ALGUNA.

Objetivo

OBJETIVO: O: TA : 130/70 FC : 70 FR : 18 SAT : 98 %

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, NORMOCEFALO, SIMETRIA FACIAL . MUCOSAS SEMIHUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15

Análisis

Análisis: A: PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE CIRUGIA PROGRAMADO POR CONSULTA ESPECIALIZADA DE CIRUGIA PLASTICA (DR. LECOMPTÉ) PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY.

Plan de Manejo

PLAN: PLAN:
1. NADA VIA ORAL
2. SSN 0.9% 500 CC PMVC
3. CEFAZOLINA 2 GR IV PREQUIRURGICO
4. TRASLADO A SALA DE CIRUGIA

DR. LEISLY CARRASQUILLA VALIENTE
CC 1018416604
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 13-25531

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:29/12/2016 08:55 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/12/2016 08:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 20:52

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:

INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC

S: REFIERE SENTIRSE MEJOR, HA DISMINUIDO EL VOLUMEN DE MATERIAL PURULENTO POR HERIDA

Objetivo

OBJETIVO:

154

.....NOTA DE CIRUGIA

- PACIENTE CON IDX:
- 1, POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
 - 2, HIPERTENSION ARTERIAL
 - 3, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
 - 4, GLAUCOMA POR HC
 - 5, DIABETES MELLITUS TIPO 2

PACIENTE QUIEN INGRESA PROGRAMADO POR CONSULTA ESPECIALIZADA PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE HOY.

S: PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA ALGUNA.

ANTECEDENTES

- PATOLOGICOS: HTA, ERC , DIABETES MELLITUS TIPO 2 , GLAUCOMA
FARMACOLOGICOS : LOSARTAN , METOPROLOL , AMLODIPINO , AMIODARONA , FUROSEMIDA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: CIRUGIA OCULAR , AMPUTACION PARCIAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

Objetivo
OBJETIVO: O: TA : 130/70 FC : 70 FR : 18 SAT : 98 %

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, NORMOCEFALO, SIMETRIA FACIAL . MUCOSAS SEMIHUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES : AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15

Análisis

Análisis: PACIENTE DIABETICO + HIPERTENSO + RENAL CRONICO QUEIN SE PROGRAMA PARA REMODELACION DE MUÑON MSI EL DIA DE HOY REFIERE DIALISIS , Y MANIFIESTA CAMBIOS DEL ESTADO ACTUAL DEL MUÑON CON SECRECION PURULENRTA ABUNDANTE , CALOR LOCAL , SE CONSIDERA PACIENTE EN ESTADO POS DIALISIS CON ALTO RIESGO QUIRURGICO DE SANGRADO E INESTABILIDAD HEMODINAMICA SI SE REALIZA PROCEDIMIENTO PROGRAMADO , ADICIONALMENTE PRESENTA SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA Y FRANCA INFECCION DE MUÑON SE COMENTA CON PACIENTE DICHS HALLAZGOS Y RONOSTICO POR LO CUAL SE DECIDE MANEJO HOSPITALARIO DESDE EL DIA DE HOY , HEMOGRAMA BUNB CREAT IONOGRAMA Y PCR , SEGUN RESULTADO SE DECIDIRA SI SE REALIZARA DICHO PROCEDIMIENTO EL DIA DE MANANA . SE CONSIDERA INICIAR TRATAMIENTO ANTIMICRONIAMO . PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA

Plan de Manejo

- PLAN:**
PLAN :
- 1, HOSPITALIZACION EN PISO
 - 2, TAPON VENOSO
 - 3, RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
 - 4, DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 - 5, SS HEMOGRAMA , BUN , CREAT , IONOGRAMA , PCR
 - 6, SS CULTIVO DE SECRECION
 - 7, CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS
 - 8, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
 - 9, CONTROL DE SIGNOS VITALES AC
 - 10, RUTINA DE SALA GENERAL .

DR. ORTOPEDA JAVIER IGNACIO LECOMPTE CABARCAS
CC 207749
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 18400

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: EVOLUCION
Fecha Historia: 21/12/2016 08:34 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 21/12/2016 08:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 20:26

ANTECEDENTES PERSONALES

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO:

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:22/12/2016 05:23 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 22/12/2016 05:23 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 17:01

Alergicos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON IDX:
INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V -- HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC
S: REFIERE LEVE DOLOR EN MUÑON, NO FIEBRE

Objetivo

OPORTIVO: EXAMEN FISICO: TA 110/80MMHG FC 76LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO. CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIO
22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15

Análisis

Análisis: PACIENTE DIABETICO + HIPERTENSO + RENAL CRONICO EN EHMODIALISIS QUEIN FUE PROGRAMADO EN EL DIA DE AYER PARA REMODELACION DE MUÑON MSI, PERO POR PRESENCIA DE INFECCION DEL MUÑON SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUEDO HOSPITALIZADO, ACTUALMENTE AFEBRIL, RECIBIENDO TERAPIA ANTIMICROBIANA QUIEN SE COMENTA CASO A ORTOPEDA INSTITUCIONAL DR NESTOR VIANA CONSIDERANDO DEBE CONTINUA MANEJO ANTIMICROBIANO Y ESPERAR RESULTADO DE CULTIVO DE SECRECION.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: T874-INFECCION DE MUÑON DE AMPUTACION

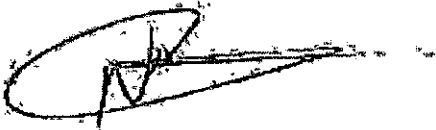
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: TAPON VENOSO
CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
CONTINUAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO DE BASE...LO TIENE PACIENTE
P CULTIVO DE SECRECION
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO D EUNIDAD RENAL
SS GLUCOMETERIAS CONTROL CADA 6 HRS
CSV Y AC

SE INFORMA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Recibe informacion(nombre): .



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:22/12/2016 10:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 22/12/2016 10:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 22:41

DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:23/12/2016 08:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/12/2016 08:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

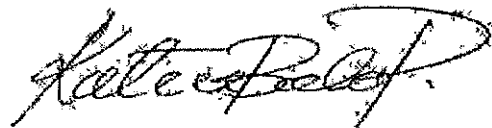
Hora: 20:03
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
Objetivo
OBJETIVO: .

Comentado con :(nombre y especialidad): .

Análisis
Análisis: .
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: L089-INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo
Plan de Manejo: .
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO
Recibe informacion(nombre):: SI



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:24/12/2016 04:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 24/12/2016 04:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 15:56
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: PACIENTE CON IDX:
INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC
S: PACIENTE NIEGA FIEBRE, NAUSEAS O VOMITOS

Objetivo
OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 120/90 MMHG FC 79 LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTE ESCASA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIO
22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15
Análisis
Análisis: PACIENTE DIABETICO, HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS QUEIN FUE PROGRAMADO PARA REMODELACION DE MUÑON MSI, PERO POR PRESENCIA DE INFECCION DEL MUÑON SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUEDO HOSPITALIZADO, ACTUALMENTE ALERTA, SIN SIGNOS DE SIRS. CON SECRECION ESCASA PERO PURULENTE POR MUÑON POR LO CUAL ORTOPEDA DE TURNO CONSIDERA DEBE CONTINUAR EN MANEJO ANTIMICROBIANO ENDOVENOSO Y ESPERAR RESULTADO DE CULTIVO DE SECRECION. ATENTOS A EVOLUCION. PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS.

Medicamentos: -

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON IDX:
INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC
S: PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE SECRECION LEVE POR MUÑON

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 110/80 MMHG FC 69 LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTO ESCASA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIO
22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15

Análisis

Análisis: PACIENTE DIABETICO, HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS QUEIN FUE PROGRAMADO PARA REMODELACION DE MUÑON MSI, PERO POR PRESENCIA DE INFECCION DEL MUÑON SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUEDO HOSPITALIZADO, EN EL DIA DE HOY AFEBRIL, CON MENOR SECRECION PERO PURULENTO POR MUÑON, SE SIGÜEN ORDENES DE ORTOPEDA DE CONTINUAR MANEJO ANTIMICROBIANO ENDOVENOSO Y ESPERAR RESULTADO DE CULTIVO DE SECRECION. ATENTOS A EVOLUCION. PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS.

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: L089-INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Plan de Manejo

PLAN: TAPON VENOSO
CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
DILTIDEM 1 GR IV CADA 6 HORAS
CONTINUAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO DE BASE...LO TIENE PACIENTE
P CULTIVO DE SECRECION
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO D EUNIDAD RENAL
SS GLUCOMETERIAS CONTROL CADA 6 HRS
CSV Y AC

SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER

SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Recibe informacion(nombre):: SI

DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:26/12/2016 03:52 p.m.
Lugar Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 26/12/2016 03:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 15:50

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON IDX:
INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC
S: PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE SECRECION LEVE POR MUÑON

Objetivo

OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 110/80 MMHG FC 69 LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTO ESCASA A NIVEL DE MUÑON GLASGOW 15/15
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIO
22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15

Análisis

Análisis: PACIENTE DIABETICO, HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS QUEIN FUE PROGRAMADO PARA REMODELACION DE MUÑON MSI, PERO POR PRESENCIA DE INFECCION DEL MUÑON SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUEDO HOSPITALIZADO, EN EL DIA DE HOY

PACIENTE CON IDX:
INFECCION DEL MUÑON DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC
S: PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE SALIDA D EPUS POR MUÑON DE MARCADA CANTIDAD

Objetivo
OBJETIVO: EXAMEN FISICO: TA 120/80 MMHG FC 75 LPM FR 20RPM TEMP 37GRADOS
PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE SECRECION PURULENTO ESCASA ESPONTANEA PERO AL HACER PRESION HAY SALIDA MARCADA DE PUS EN DOS PUNTOS DE DRENAJE DE MUÑON. GLASGOW 15/15
PARACLINICOS INTRAHOSPITALARIO
27/12/16: CULTIVO DE SECRECION: NEGATIVA A LAS 72 HRS
22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15

Análisis
Análisis: PACIENTE DIABETICO, HIPERTENSO Y RENAL CRONICO EN HEMODIALISIS QUEIN FUE PROGRAMADO PARA REMODELACION DE MUÑON MSI, PERO POR PRESENCIA DE INFECCION DEL MUÑON SE SUSPENDIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUEDO HOSPITALIZADO, SE RECIBE CULTIVO DE SECRECION DEFINITIVO NEGATIVA, PERO PESE A ESTO EL PACIENTE PERSISTE CON MARCADA SALIDA DE PUS POR DOS PUNTOS DE DRENAJE EN MUÑON Y PESE A TERAPIA CON VANCOMICINA, POR LO CUAL SE COMENTA A INFECTOLOGO EN TURNO, DR TENORIO, QUIEN RECOMIENDA DADO PERSISTENCIA SINTOMATICA ESCALONAR TERAPIA ANTIBIOTICA A VANCOMICINA AJUSTADA A FUNCION RENAL, NUEVA TOMA DE CULTIVO DE SECRECION, HEMOGRAMA Y PCR, POR LO CUAL SE ORDENAN ESTOS, Y ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION, SEGUN ESTA SE DEFINIRA REQUERIMEINTO DE LAVADO QUIRURGICO. PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS.

Plan de Manejo
PLAN: TAPON VENOSO
CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORASSUSPENDER...
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 96 HRS...NUEVO....
RAMITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
DILTIAZEM 1 GR IV CADA 6 HORAS
CONTINUAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO DE BASE...LO TIENE PACIENTE
SS CULTIVO DE SECRECION, HEMOGRAMA, PCR
SS VALORACION POR INFECTOLOGIA... YA REALIZADO
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTINUIDAD DE HEMODIALISIS SEGUN PROTOCOLO D EUNIDAD RENAL
SS GLUCOMETERIAS CONTROL CADA 6 HRS
CSV Y AC

DR. ORTOPEDA NESTOR DE JESUS VIANA CASTELLAR
CC 9175745
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 3218

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:27/12/2016 09:30 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO).BOLÍVAR 27/12/2016 09:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 21:30
Aislamiento:PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICACION ,

Comentado con :(nombre y especialidad): ,

Objetivo
OBJETIVO: ,
Análisis
Análisis: ,
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: ,
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Recibe Informacion(nombre): ,

159

SUBJETIVO: SE CARGA HEPARINA SODICA
Objetivo
OBJETIVO: SE CARGA HEPARINA SODICA
Análisis
Análisis: SE CARGA HEPARINA SODICA
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: T874-INFECCION DE MUJON DE AMPUTACION
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE CARGA HEPARINA SODICA
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO
Recibe informacion(nombre):: .

DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:28/12/2016 10:24 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 28/12/2016 10:24 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR FORMULACION
Objetivo
OBJETIVO: .
Análisis
Análisis: .
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: L089-INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: .
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO
Recibe informacion(nombre):: SI

Hora: 22:23
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Comentado con :(nombre y especialidad):: .

DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:29/12/2016 08:06 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 29/12/2016 08:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 135993

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE CARGA MEDICACION
Objetivo

Hora: 20:05
Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

- Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 906913 - PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
- Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 903864 - SODIO
- Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 903859 - POTASIO
- Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 901209 - CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES
- Cantidad: 1 Indicaciones: 3279193SECRECION DE MUÑON

DR. ORTOPEDA JAVIER IGNACIO LECOMPTE CABARCAS
CC 73207749
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 18400

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/12/2016 08:34 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 08:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1872695

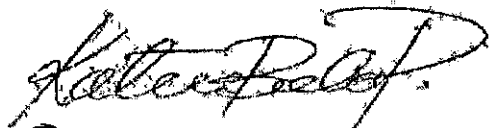
Registro de Admision No: 135993

R/
Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. CATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/12/2016 08:34 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 08:34 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1872696

Registro de Admision No: 135993

R/
Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Larry Forbes O.

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/12/2016 10:31 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 10:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1872734

Registro de Admision No: 135993

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Larry Forbes O.

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/12/2016 10:31 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/12/2016 10:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1872735

Registro de Admision No: 135993

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

Larry Forbes O.

DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:

162

Medida: UNIDAD Concentración: 600 mg AMP Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: NO CLASIFICADO Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

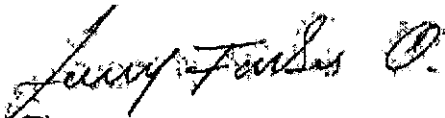
Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LARRY FORBES OROZCO
CC 73182367
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1312321

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:23/12/2016 08:03 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/12/2016 08:03 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1873243

Registro de Admision No: 135993

R/
Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 7 (SIETE) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014725092 Medicamento: CLINDAMICINA 600 mg AMP (EUROCLIN)
Medida: UNIDAD Concentración: 600 mg AMP Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: NO CLASIFICADO Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

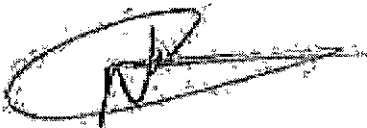
Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA

Registro de Admision No: 135993

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: T874 INFECCION DE MUJON DE AMPUTACION



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:24/12/2016 07:39 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 24/12/2016 07:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1873365
Registro de Admision No: 135993

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: T874 INFECCION DE MUJON DE AMPUTACION



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:24/12/2016 07:39 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 24/12/2016 07:39 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1873366
Registro de Admision No: 135993

- Procedimiento: M19275 - GLUCOMETRIA
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: T874 INFECCION DE MUJON DE AMPUTACION



DR. NEYLOR CHALABE JIMENEZ
CC 1128045972
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 379

164

R/
Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

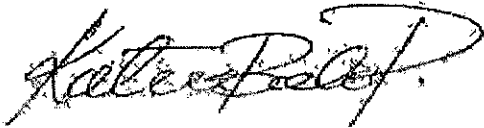
Codigo: 1014725092 Medicamento: CLINDAMICINA 600 mg AMP (EUROCLIN)
Medida: UNIDAD Concentración: 600 mg AMP Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: NO CLASIFICADO Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha.Historia:26/12/2016 09:57 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 26/12/2016 09:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Número Historia: 9077936 Orden N°: 1873805

Registro de Admisión No: 135993

R/
Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014725092 Medicamento: CLINDAMICINA 600 mg AMP (EUROCLIN)
Medida: UNIDAD Concentración: 600 mg AMP Via de Administración:

Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 906913 - PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION
Cantidad: 1 Indicaciones:



DR. ORTOPEDA NESTOR DE JESUS VIANA CASTELLAR
CC 9175745
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 3218

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 27/12/2016 09:30 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 27/12/2016 09:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1874030

Registro de Admision No: 135993

R/
Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1014725092 Medicamento: CLINDAMICINA 600 mg AMP (EUROCLIN)
Medida: UNIDAD Concentración: 600 mg AMP Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: NO CLASIFICADO Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1074710092 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 100 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9 % Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



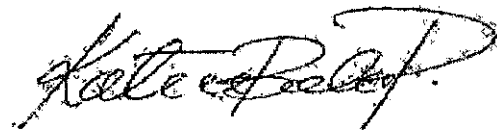
DR. JOSE MIGUEL MARTINEZ REDONDO
CC 1128050743
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 22564

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:

DX Principal: L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. KATHERINE BULA PRADO
CC 1069482324
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 00260

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 29/12/2016 08:06 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 29/12/2016 08:06 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1874398

Registro de Admision No: 135993

- R/**
Codigo: 2000000167 Medicamento: RANITIDINA 50 mg AMPOLLA AZ
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 3 (TRES) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 50 MG IV CADA 8 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:
- Codigo: 1001708091 Medicamento: DIPIRONA 1 g/mL AMPOLLA (NOVALGINA)
Medida: UNIDAD Concentración: 1 MG Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 4 (CUATRO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GR IV CADA 6 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:
- Codigo: 1000000077 Medicamento: HEPARINA SODICA 5000 UI SOL INY
Medida: UNIDAD Concentración: 5000 UI Via de Administración: SUBCUTANEA
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: 2500UI SC DIA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1
- Codigo: 1014760071 Medicamento: VANCOMICINA 500 mg VIAL (VANCOCYN)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:
- Codigo: 1074710093 Medicamento: SOLUCION SALINA 0.9% X 250 mL
Medida: UNIDAD Concentración: 0.9% X 250 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración: PARA DILUIR MEDICACION
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L039 CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. HECTOR LUIS LORA HURTADO
CC 1050952479
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 25441

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 30/12/2016 12:27 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 30/12/2016 12:27 p.m.

DR. ORTOPEDA NESTOR DE JESUS VIANA CASTELLAR
CC 9175745
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 3218

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
 Fecha Historia:30/12/2016 05:26 p.m.
 Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/12/2016 05:26 p.m.
 Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
 No Historia: 9077936
 Registro de Admision No: 135993

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 17:20

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:
INFECCION DEL MUÑO DE AMPUTACION
POP AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
HIPERTENSION ARTERIAL
ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO V – HEMODIALISIS
GLAUCOMA POR HC

S: REFIERE PACIENTE SENTIRSE MEJOR, NIEGA FIEBRE, VOMITOS, NAUSEAS

Objetivo

OBJETIVO: OBJETIVO : EXAMEN FISICO: TA.120/80 MMHG FC 74 LPM FR 17 RPM TEMP 36,4 GRADOS
 PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CON PRESENCIA DE APOSITO DE GASAS A
 NIVEL SUBCLAVIO DERECHO . CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RESTO SIN
 ALTERACIONES.EXTREMIDADES :AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON VENDAJE LIMPIO. GLASGOW 15/15
 PAA CLINICOS INTRAHOSPITALARIO
 30/12/2016: CULTIVO DE SECRECION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: NEGATIVO A LAS 72 HORAS DE INCUBACION
 28/12/16 CULTIVO DE SECRECION NEGATIVO A LAS 24 HORAS
 27/12/16: CULTIVO DE SECRECION: NEGATIVA A LAS 24 HRS
 27/12/16: HEMOGRAMA LEUCO 5,0 ERITRO 3,53 HB 11,8 HCTO 35,2 PLT 167 NEUTRO 61,9 LINFO 27,8 PCR 4,0
 22/12/16 HEMOGRAMA LEUCO 4,7 ERITROCI 3,79 HB 12,6 NEUTRO 50,3 % PLT 179 LINF 39,3 % BUN 25,3 CREATININA 9,37 PCR 4,0 POTASIO 4,15

Análisis

Análisis: PACIENTE CON INFECCION DEL MUÑOON QUIEN VIENE CON EVOLUCION SATISFACTORIA, MEJOR CONTROL DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO HAY VOMITOS, ACTUALMENTE CON ESCASA SECRECION POR HERIDA, TIENE CULTIVO DE SECRECION NEGATIVO A LAS 72 HORAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA QUE PUEDE CONTINUAR MANEJO MEDICO POR PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA COMPLETAR COBERTURA ANTIMICROBIANA, FUE VALORADO POR ESTE SERVICIO QUIEN CONSIDERA CANDIDATO POR LO CUAL SE DA DE ALTA, MANEJO ANALGESICO, PROTECTORES GASTRICOS Y SEGUIMIENTO POR LA CONSULTA EXTERNA. INFORMO A FAMILIARES CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR.

Plan de Manejo

PLAN: DE ALTA PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA APLICACION DE VANCOMICINA 500 MGR IV CADA 4 DIAS POR 3 DIAS
VANCOMICINA 500 MG IV CADA 4 DIAS
ACETAMINOFEN 500 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
CITA CONTROL ORTOPEDIA
CITA CONTROL MEDICINA INTERNA

Norton Vaughn Castellar
 Director of Education
 1114 12th St.
 N.E. 10218

DR. ORTOPEDA NESTOR DE JESUS VIANA CASTELLAR
CC 9175745
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 3218

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:30/12/2016 12:27 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 30/12/2016 12:27 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admisión No: 135993

Indicaciones: SS PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA APLICACION DE VANCOMICINA 500 MGR IV CADA 96 HORAS POR 5 DIAS MAS.

Walter J. Conner
Clerk of the Court
1900-1901

Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

162
Fecha Impresion: 25/09/2018 08:57 Página N°: 31

DR. ORTOPEDA NESTOR DE JESUS VIANA CASTELLAR
CC 9175745
Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro. 3218

169

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:18/10/2017 07:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 07:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Historia: 9077936
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: .

Antecedentes

Antecedentes Personales: .

Revision por Sistemas: .

Examen Fisico

Estado de conciencia: CONCIENTE

FC: 0

Temperatura: 0

Análisis

Análisis: .

Plan de Manejo

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

PLAN: .

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Hora: 19:40

Enfermedad Actual: .

Familiares: .

TA: 00

FR(min): 0

Examen F.: .

Dx. Principal: N189-INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-8146

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC002
Fecha Historia:18/10/2017 07:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 07:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Historia: 9077936
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Datos de la Consulta

Motivo de la Consulta: REMITIDO DE PRIORITARIA SALUD TOTAL CON DIAGNOSTICO DE URGENCIA DIALITICA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO, CON ANTECEDENTES DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN TERAPIA DE REEPLAZO RENAL, QUIEN NO SE HA REALIZADO SESIONES DE HEMODIALISIS DESDE HACE 5 DÍAS, PRESENTANDO EDEMA FACIAL Y DE MIEMBROS INFERIORES, ASOCIADO A DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y PARACLINICAMENTE CON HIPERKALEMIA SEVERA, POR LO QUE DECIDEN REMITIR A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PARA SU MANEJO ANTE RIESGO DE ARRITMIA FATAL.

Antecedentes

Antecedentes Personales: PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL. ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS. ANEURISMA DE AORTA DESCENDENTE. INFUSIENCIA AORTICA SEVERA. ENFERMEDAD VASCULAR. GLAUCOMA.

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO.

TOXICOS: NIEGA

Revision por Sistemas: REFIERE MAREO Y DISNEA.

Examen Fisico

Estado de conciencia: CONCIENTE

FC: 55.00

Temperatura: 36.00

Examen F.: .

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Hora: 19:41

Familiares: MADRE HIPERTENSA FALLECIDA.

TA: 158/64

FR(min): 24.00

170

DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 13-8146

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOFISIO
Fecha Historia:18/10/2017 11:19 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 11:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Historia: 9077936

EVALUACION CLINICA

FC: 60.00
TA: 145/52
Patron respiratorio: COSTODIAFRAGMATICO
Observaciones.: INGRESA PACIENTE MASCULINO EN CAMA CON SOPORTE DE O2 DADO POR CANULA NASAL, PACINETE SIN COMPLICACIONES
Auscultacion
Ausc Campo pulmonar D: RONCUS PULMONAL
Plan de Manejo
OBJETIVO: MANTENER OXIGENACION
Fortalecimiento Muscular: NO
Percusion: NO
Reexpansion pulmonar: NO
Procedimientos Realizados: SE REALIZA INHALADORES DE SALBUTAMOL 4 PUFF A TRAVES DE INHALOCAMARA POR HIPERCALEMIA

FR(min): 16.00
signos de dificultad respiratoria: NINGUNO
soporte oxigeno: CANULA
Ausc Campo Pulmonar Izqdo: RONCUS PULMONAL
Drenaje Postural: NO
Incentivo respiratorio: NO
Reclutamiento alveolar: NO
Vibracion: NO

Elia Sanchez Schmidt

DR. FISIOTERAPEUTA ELLA SANCHEZ SCHMIDT
CC 1128050455
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 25283

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOFISIO
Fecha Historia:19/10/2017 05:00 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 05:00 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Historia: 9077936

EVALUACION CLINICA

FC: 52.00
TA: 174/72
Patron respiratorio: COSTODIAFRAGMATICO
Observaciones.: PACIENTE CON SOPORTE DE P2 DADO POR CANULA NASAL
Auscultacion
Ausc Campo pulmonar D: RONCUS PULMONAL
Plan de Manejo
OBJETIVO: MANTENER OXIGENACION
Fortalecimiento Muscular: NO
Percusion: NO
Reexpansion pulmonar: NO
Procedimientos Realizados: SE REALIZA INHALADORES DE SALBUTANOL 3 PUFF SE REALIZA A TRAVES DE INHALOCAMARA

FR(min): 16.00
signos de dificultad respiratoria: NINGUNO
soporte oxigeno: CANULA
Ausc Campo Pulmonar Izqdo: RONCUS PULMONAL
Drenaje Postural: NO
Incentivo respiratorio: NO
Reclutamiento alveolar: NO
Vibracion: NO

Elia Sanchez Schmidt

DR. FISIOTERAPEUTA ELLA SANCHEZ SCHMIDT
CC 1128050455
Especialidad. MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOFISIO
Fecha Historia:20/10/2017 09:21 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 20/10/2017 09:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

E.A.P.B.: SALUD TOTAL EPS-S S.A
Historia: 9077936

EVALUACION CLINICA

FC: 0
TA: 0

FR(min): 0
Observaciones.: TERAPIA

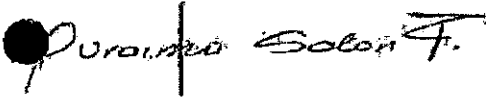
Auscultacion

Ausc Campo pulmonar D: X
Plan de Manejo
OBJETIVO: TERAPIA

Ausc Campo Pulmonar Izqdo: X

Fortalecimiento Muscular: NO
Percusion: NO
Reexpansion pulmonar: NO
Procedimientos Realizados: TERAPIA

Drenaje Postural: NO
incentivo respiratorio: NO
Reclutamiento alveolar: NO
Vibracion: NO



DR. FISIOTERAP. YURAIMA SALON FERNANDEZ
CC 45518105
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 0181

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:20/10/2017 09:22 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 20/10/2017 09:22 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
ANTECEDENTES PERSONALES

Hora: 21:18

Alergicos: -
Medicamentos: -

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Subjetivo
SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:
URACEMIA DIALITICA „RESUELTA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA
HIPERKALEMIA SEVERA „RESUELTA
DISFUNCION DE CATETER DE HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
ANEURISMA AORTICO POR HC
INSUFICIENCIA AORTICA SEVERA POR HC

S: REFIERE SENTIRSE BIEN. NO DISNEA. TOLERA VIA ORAL.

Objetivo

OBJETIVO: TA: 133/59 FC: 65 FR: 19 SAT2: 99% PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES. MUCOSAS HUMEDAS, PALIDAS. CUELLO MOVIL, NO MASAS NI INGURGITACION.YUGULAR. CATETER DE HEMODIALISIS SUBCLAVIO DERECHO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON SOPLO DIASTOLICA GRADO III/VI EN FOCO AORTICO. PULMONES CON MV PRESENTE, SIN DATOS CONGESTIVOS; ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO. PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE CODO. MUÑON EN BUEN ESTADO. EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA GRADO I. SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PARACLINICOS

20-10-2017 GA 7.410 PCO2 35.9 PO2 90.1 HCO3 22.8 SO2 95.7% BE -2.4 LEUC 6400 HB 9.7 HTO 29.2% PLAQ 183000 BUN 35.3 CR 13.2 SODIO 135.7 K 4.25 CI 105 pt 10.8 ptt 30.5
19-10-2017 BUN 60.90 CR 15.9 GA 7.27 PCO2 34.6 PO2 85.8 HCO3 16.1 SO2 95% SODIO 136.8 K 5.79 CI 110 LEUC 5700 HB 9.2 HTO 27.3% PLAQ 169000 PT 10.4 PTT 24.8

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

BUN: 61.2 CREATININA: 18.4 SODIO: 139.2 POTASIO: 6.98 CLORO: 113

172

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I120-ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: NO

Hora: 20:51

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Recibe Informacion(nombre):: --



DR. LUCIA CORTEZ SUAREZ
CC 32937067
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 9724

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:EVOLUCION
Fecha Historia:22/10/2017 04:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 22/10/2017 04:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: -
Medicamentos: -
Subjetivo
SUBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
Objetivo
OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
Análisis
Análisis: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
DIAGNOSTICO
Dx. Principal: I120-ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Plan de Manejo
PLAN: SE ABRE FOLIO PARA CARGAR MEDICAMENTOS
SE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA Y TRATAMIENTO: AFIRMA ENTENDER
SE INFORMA AL PACIENTE RESULTADOS: SI

Hora: 16:41

Aislamiento: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Comentado con :(nombre y especialidad):: X

Recibe informacion(nombre):: X



Ruthbelys Barrios M.
Médica
R.M. 7762

DR. Ruthbelys barrios mindiola
CC 45535558
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 77-62

HISTORIA CLINICA

Fecha Historia:18/10/2017 11:19 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 11:19 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960184

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: S55201 - OXIGENO CATETER O CANULA NASAL
Cantidad: 1980 Indicaciones:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Elia Sanchez S.

DR. FISIOTERAPEUTA ELLA SANCHEZ SCHMIDT
CC 1128050455
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 25283

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:19/10/2017 01:04 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 01:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960326

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: 939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Yuraima Salon F.

DR. FISIOTERAP. YURAIMA SALON FERNANDEZ
CC 45518105
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 0181

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:20/10/2017 09:21 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/10/2017 09:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960836

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: 939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 939400 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD
Cantidad: 1 Indicaciones:

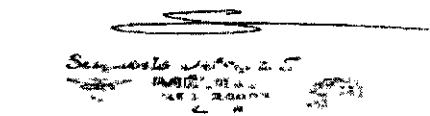
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1065703091 Medicamento: HEPARINA 25000 UI VIAL
Medida: UNIDAD Concentración: 25000 UI Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. SAYURIS TAIRYTH ORTEGA TEJADA
CC 1047393684
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 24003

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/10/2017 08:52 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 21/10/2017 08:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1961104

Registro de Admision No: 141051

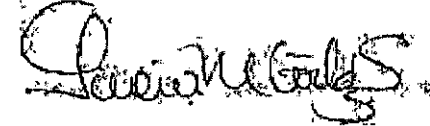
R/
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1065703091 Medicamento: HEPARINA 25000 UI VIAL
Medida: UNIDAD Concentración: 25000 UI Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I120 ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. LUCIA CORTEZ SUAREZ
CC 32937067
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 9724

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:22/10/2017 04:41 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 22/10/2017 04:41 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1961297

Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1962035

Registro de Admision No: 141051

R/
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1065703091 Medicamento: HEPARINA 25000 UI VIAL
Medida: UNIDAD Concentración: 25000 UI Via de Administración:
Cantidad: 0 (CERO) Forma Farmaceutica: SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: I120 ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas


Ruthbelys Barrios M.L.
Médica
R.M. 7762

DR. Ruthbelys barrios mindiola
CC 45535558
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 77-62

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 18/10/2017 07:42 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 18/10/2017 07:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960137

Registro de Admision No: 141051

R/
Codigo: 1074703093 Medicamento: DEXTROSA 10% A.D. 500 mL (DEXTROSA)
Medida: UNIDAD Concentración: 10% A.D. 500 mL Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1086705091 Medicamento: INSULINA CRISTA 100 UI/mL HUMULIN R X UNI
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada:
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1073702091 Medicamento: CALCIO GLUCONATO AMPOLLA 10 mL
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 2006M6014 Medicamento: POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO-RESINCALCIO 100MG
Medida: SOBRE Concentración: 15 G Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: POLVO Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1000000150 Medicamento: SALBUTAMOL 100MG/ INH AER FRCO 200 DISIS
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: INHALATORIO
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1043116011 Medicamento: LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 1 (UN)

DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS O SERVICIOS

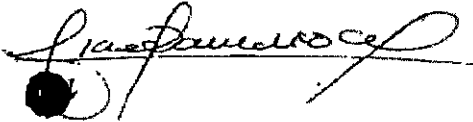
Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/10/2017 07:42 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 07:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden Nº: 1960139

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: 399501 - HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO
Cantidad: 3 Indicaciones:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



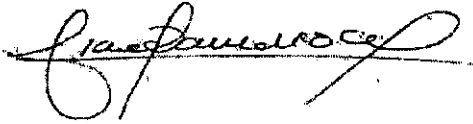
DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:19/10/2017 07:36 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 07:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Subjetivo
SUBJETIVO: CARGR ORDEN MEDICA. CATETER DIALITICO
Objetivo
OBJETIVO: .
Análisis
Análisis: .
Plan de Manejo
PL:

Hora: 07:35



DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:19/10/2017 11:10 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 11:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Subjetivo

Hora: 11:10

177

SUBJETIVO: RONDA MEDICA MAÑANA DR TEHERAN (ANESTESIOLOGIA MD CRITICA) DR VIERA (INTENSIVISTA)
PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:
URGENCIA DIALITICA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA
HIPERKALEMIA SEVERA
DISFUNCION DE CATETER DE HEMODIALSIS
HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
ANEURISMA AORTICO POR HC
INSUFICIENCIA AORTICA SEVERA POR HC

APACHE II SCORE 12 PTS

Objetivo

OBJETIVO: TA: 174/72 TAM: 94 FC: 50 FR: 20 SAT2: 99%
PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES. MUCOSAS HUMEDAS, PALIDAS. EDEMA FACIAL. CUELLO MOVIL, NO MASAS NI
INGUGITACION YUGULAR. CATETER DE HEMODIALISIS SUBCLAVIO DERECHO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS
RITMICOS, CON SOPLO DIASTOLICA GRADO III/VI EN FOCO AORTICO. PULMONES CON ESTERTORES ESCASOS BASALES. ABDOMEN CON PANICULO
ADIPOSO. PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES:
AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE CODO. MUÑON EN BUEN ESTADO. EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA GRADO II.
SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PARACLINICOS UCIA

19-10-2017 BUN 60.90 CR 15.9 GA 7.27 PCO2 34.6 PO2 85.8 HCO3 16.1 SO2 95% SODIO 136.8 K 5.79 CI 110 LEUC 5700 HB 9.2 HTO 27.3% PLAQ 169000 PT
10.4 PTT 24.8

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

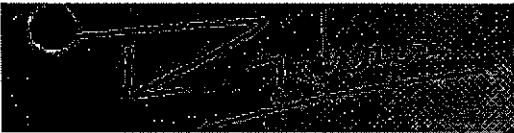
BUN: 61.2 CREATININA: 18.4 SODIO: 139.2 POTASIO: 6.98 CLORO: 113

Análisis

Análisis: PACIENTE EN CUIDADOS INTERMEDIOS, ACTUALMENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA, COMPROMISO METABOLICO
SEVERO, HIPERKALEMIA CON RIESGO DE ARRITMOGENIAS SIGUIENDOSE MANEJO MEDICO. EVALUADO POR NEFROLOGIA, CON CATETER
DIFUNCIONAL, SE INSTALA CATETER TEMPORAL, PREESCRIPCION HEMODIALISIS DADO UREMIA Y DISKALEMIA. SE SOLICITA CATETER PERMANENTE
POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. MODIFICO TERAPIA ORAL ANTIHIPERTENSIVA DADA KALEMIA ACTUAL Y OQUEDA EN UNIDAD BAJO
PRONÓSTICO RESERVADO.

Plan de Manejo

PLAN: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
MONITOREO CONTINUO NO INVASIVO
CABECERA A 30°
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT POR MIN
DIETA PARA RENAL CRONICO
TAPON VENOSO
DAD 10% 250CC + 10UND DE INSULINA CRISTALINA. PASAR IV CADA 8 HORAS
RESINAS DE INTERCAMBIO SOBRES. DAR 1 VO CADA 6 HORAS
GLUCONATO DE CALCIO AMP. APLICAR IV CADA 8 HORAS
SALBUTAMOL INH. HACER 3IDM CADA 6 HORAS
SUSPENDER LOSARTAN 25MG VO DIA
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12HRS
OMEPRAZOL CAP 20MG VO DIA
HEPARINA SODICA 2500UND SC DIA
HEMOGRAMA, AZOADOS, IONOGRAMA, TPT, TP, GASES ARTERIALES
HEMODIALISIS SEGUN PREESCRIPCION POR NEFROLOGIA
BALANCE HIDRICO
CUIDADOS POR ENFERMERIA
RUTINA UCI



DR. RUBEN TEHERAN MARTINEZ
CC 72233103
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-4490

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HC003
Fecha Historia:19/10/2017 07:56 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 07:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

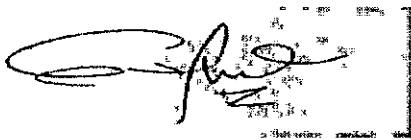
Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 19:53

Subjetivo

SUBJETIVO:

PLAN: ,



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 20/10/2017 01:07 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 20/10/2017 01:07 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 12:46

Subjetivo

SUBJETIVO: RONDA MEDICA UCIA DR ESPINOSA (INTERNISTA) DR VIERA (INTENSIVISTA)
PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:
URGENCIA DIALITICA „RESUELTA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA
HIPERKALEMIA SEVERA „RESUELTA
DISFUNCION DE CATETER DE HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
ANEURISMA AORTICO POR HC
INSUFICIENCIA AORTICA SEVERA POR HC

S: REFIERE SENTIRSE BIEN. NO DISNEA. TOLERA VIA ORAL.

Objetivo

OBJETIVO: TA: 133/59 TAM: 73 FC: 65 FR: 19 SAT2: 99% PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES. MUCOSAS HUMEDAS, PALIDAS. CUELLO MOVIL, NO MASAS NI INGURGITACION YUGULAR. CATETER DE HEMODIALISIS SUBCLAVIO DERECHO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON SOPLO DIASTOLICA GRADO III/VI EN FOCO AORTICO. PULMONES CON MV PRESENTE, SIN DATOS CONGESTIVOS; ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO. PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: AMPUTACION DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE CODO. MUÑON EN BUEN ESTADO. EXTREMIDADES INFERIORES CON EDEMA GRADO I. SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

UF 2500 ML ACUM -3038 GLUIC128-111-99

PARACLINICOS UCIA

20-10-2017 GA 7.410 PCO2 35.9 PO2 90.1 HCO3 22.8 SO2 95.7% BE -2.4 LEUC 6400 HB 9.7 HTO 29.2% PLAQ 183000 BUN 35.3 CR 13.2 SODIO 135.7 K 4.25 CI 105 pt 10.8 pft 30.5
19-10-2017 BUN 60.90 CR 15.9 GA 7.27 PCO2 34.6 PO2 85.8 HCO3 16.1 SO2 95% SODIO 136.8 K 5.79 CI 110 LEUC 5700 HB 9.2 HTO 27.3% PLAQ 169000 PT 10.4 PTT 24.8

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

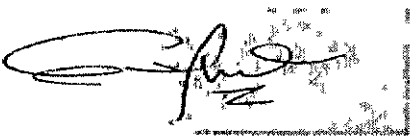
BUN: 61.2 CREATININA: 18.4 SODIO: 139.2 POTASIO: 6.98 CLORO: 113

Análisis

ANÁLISIS: PACIENTE ADULTO MAYOR, COMORBIDO, TENDENCIA HEMODINÁMICA COMPENSADA. CIFRAS PRESORAS EN RANGOS, TOLERA VIA ENTERAL, DESTACA MEJORIA EN CLASE FUNCIONAL POSTERIOR SESION HEMODIALITICA, OSTENSIBLE REDUCCION DE DATOS DE SOBRECARGA CON KALEMIA EN DESCENSO RETIRANDOSE TERAPIA MEDICA DEPLETOR DE POTASIO, SIGUE ESQUEMA ENTERAL ANTIHIPERTENSIVO Y HOY AGUARDA NUEVA SESIÓN DE TRR SEGUN PREESCRIPCION POR NEFROLOGIA. PENDIENTE TRAMITE PARA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E INSTALACION DE CATETER PERMANENTE ORDENADO POR NEFROLOGIA. SE DECIDE DAR CONTINUIDAD DEL MANEJO EN SALA GENERAL BAJO SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN. FAMILIARES INFORMADOS.

Plan de Manejo

PLAN: ALTA MEDICA DE UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
TRASLADO SALA GENERAL POSTERIOR A SESION HEMODIALITICA
CABECERA A 30°
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT POR MIN SI SPO2 <92%
DIETA PARA RENAL CRONICO
TAPON VENOSO
SUSPENDIDAS MEDIDAS ANTIHIPERKALEMICAS
AMLODIPINO 5 MG VO CADA 12HRS
OMEPRAZOL CAP 20MG VO DIA
HEPARINA SODICA 2500UND SC DIA
HEMODIALISIS SEGUN PREESCRIPCION POR NEFROLOGIA
BALANCE HIDRICO
PENDIENTE IC POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA INSTALACION CATETER PERMANENTE
ACOMPANAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR
CUIDADOS POR ENFERMERIA.



129

Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 21/10/2017 03:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 15:34

Subjetivo

SUBJETIVO: POR PRESIONES CON TENDENCIA A LA HIPOTENSIÓN SE DECIDE SUSPENDER AMLODIPINO

Objetivo

OBJETIVO: .

Análisis

Análisis: .

Plan de Manejo

PLAN: SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL POR VAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA SOLICITADOS POR ESTE SERVICIO



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

HISTORIA CLINICA

Completar Plantilla: HC003
Fecha Historia: 22/10/2017 01:55 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 22/10/2017 01:55 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 13:52

Subjetivo

SUBJETIVO: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:

URGENCIA DIALITICA „RESUELTA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA
HIPERKALEMIA SEVERA „RESUELTA
DISFUNCION DE CATETER DE HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
ANEURISMA AORTICO POR HC
INSUFICIENCIA AORTICA SEVERA POR HC

S: ASINTOMATICO

Objetivo

OBJETIVO: TA: 110/70 MMHG, FC: 72 LPM, FR: 18 RPM, SAT2: 99%
PACIENTE EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES. MUCOSAS HUMEDAS, PALIDAS. CUELLO MOVIL, NO MASAS NI INGURGITACION YUGULAR.
CATETER DE HEMODIALISIS SUBCLAVIO DERECHO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON SOPLO
DIASTOLICA GRADO III/VI EN FOCO AORTICO. PULMONES CON MV PRESENTE, SIN DATOS CONGESTIVOS; ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO.
PERITONEAL POSITIVA. BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: AMPUTACION
DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE CODO. MUÑON EN BUEN ESTADO. EXTREMIDADES INFERIORES CON DIMINUION DE EDEMA. SNC: SIN
DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PARACLINICOS

22/10/17: TP: 10.2 TPT: 24.2 LEUCOS: 4.8 HB: 8.5 HTO: 25.3 PLAQ: 145 NEU: 48.4% LINFO: 39.2%
20-10-2017 GA 7.410 PCO2 35.9 PO2 90.1 HCO3 22.8 SO2 95.7% BE -2.4 LEUC 6400 HB 9.7 HTO 29.2% PLAQ 183000 BUN 35.3 CR 13.2 SODIO 135.7 K 4.25 CI
105 pt 10.8 ptt 30.5
19-10-2017 BUN 60.90 CR 15.9 GA 7.27 PCO2 34.6 PO2 85.8 HCO3 16.1 SO2 95% SODIO 136.8 K 5.79 CI 110 LEUC 5700 HB 9.2 HTO 27.3% PLAQ 169000 PT
10.4 PTT 24.8

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

BUN: 61.2 CREATININA: 18.4 SODIO: 139.2 POTASIO: 6.98 CLORO: 113

Análisis

Análisis: PACIENTE CONDIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADULTO MAYOR, POLIMORBIDO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, AFEBRIL, CON ADECUADO
PATRON RESPIRATORIO. EN ESPERA DE TRAMITE PARA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E INSTALACION DE CATETER PERMANENTE ORDENADO POR
NEFROLOGIA, TIENE CONTROL DE PARA CLINICOS NORMAL . SE SOLICITA CONTINUAR TERAPIA DIALITICA EN HORARIO HABITUAL. PRONÓSTICO
SUJETO A EVOLUCIÓN. FAMILIARES INFORMADOS.

Plan de Manejo

PLAN:

HOSPITALIZACION EN SALA GENERAL
CABECERA A 30°
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT POR MIN SI SPO2 <92%
DIETA PARA RENAL CRONICO
TAPON VENOSO
OMEPRAZOL CAP 20MG VO DIA
HEPARINA SODICA 2500 UND SC DIA
HEMODIALISIS SEGUN PREESCRIPCION POR NEFROLOGIA LUNES- MIERCOLES - VIERNES
BALANCE HIDRICO
PENDIENTE IC POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA INSTALACION CATETER PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR FAMILIAR
CUIDADOS POR ENFERMERIA.

DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: HC003
Fecha Historia: 24/10/2017 12:44 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLÍVAR 24/10/2017 12:44 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA

Hora: 12:40

Subjetivo

SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS CON IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:
URGENCIA DIALITICA „RESUELTA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA
HIPERKALEMIA SEVERA „„RESUELTA
DISFUNCION DE CATETER DE HEMODIALISIS
HIPERTENSION ARTERIAL POR HC
ANEURISMA AORTICO POR HC
INSUFICIENCIA AORTICA SEVERA POR HC

S: TRANQUILO

Objetivo

OBJETIVO: TA: 120/70 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 20 RPM, SAT2: 98%
PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. MUCOSAS HUMEDAS, PALIDAS. CUELLO MOVIL, NO MASAS NI INGURGITACION YUGULAR.
CATETER DE HEMODIALISIS SUBCLAVIO DERECHO. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CON SOPLO
DIASTOLICA GRADO III/VI EN FOCO AORTICO. PULMONES CON MV PRESENTE, SIN DATOS CONGESTIVOS; ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO.
PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: AMPUTACION
DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE CODO. MUÑON EN BUEN ESTADO. EXTREMIDADES INFERIORES CON DIMINUION DE EDEMA.
CATETER FEMORAL DERECHO SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

PARACLINICOS

22/10/17: TP: 10.2 TPT: 24.2 LEUCOS: 4.8 HB: 8.5 HTO: 25.3 PLAQ: 145 NEU: 48.4% LINFO: 39.2%
20-10-2017 GA 7.410 PCO2 35.9 PO2 90.1 HCO3 22.8 SO2 95.7% BE -2.4 LEUC 6400 HB 9.7 HTO 29.2% PLAQ 183000 BUN 35.3 CR 13.2 SODIO 135.7 K 4.25 CI
105 pt 10.8 ptt 30.5
19-10-2017 BUN 60.90 CR 15.9 GA 7.27 PCO2 34.6 PO2 85.8 HCO3 16.1 SO2 95% SODIO 136.8 K 5.79 CI 110 LEUC 5700 HB 9.2 HTO 27.3% PLAQ 169000 PT
10.4 PTT 24.8

Análisis

Análisis:

PARACLINICOS EXTRAINSTITUCIONALES:

BUN: 61.2 CREATININA: 18.4 SODIO: 139.2 POTASIO: 6.98 CLORO: 113

ANALISIS:

PACIENTE CONDIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADULTO MAYOR, POLIMORBIDO QUIEN SE ENCUENTRA ESTABLE CLINICAMENTE, CON ANTECEDNTE DE
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS , CON ULTIMA SESION DE TERAPIA DIALITICA EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES , CON CATETER
PROVINCIONAL FEMORAL DERECHO , A LA ESPERA DE VALORACION Y MANEJO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA E INSTALACION DE CATETER
PERMANENTE ORDENADO POR NEFROLOGIA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO Y CON TERAPIA DIALITICA EN HORARIO HABITUAL. ATENTOS A
EVOLUCIÓN. FAMILIARES INFORMADOS.

Plan de Manejo

PLAN:

Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:19/10/2017 07:36 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 07:36 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Indicaciones: ,,,,,,SE SOLICITA COLOCACION DE CATETER DIALITICO

CUPS 389500 CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD

CIE 10 N179 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA.

JUSTIFICACION PACIENTE CON FALLA RENAL AGUDA AKIN III REFRACTARIA A MANEJO QUIEN REQUIERE INICIO DE TERAPIA DIALITICA Y COLOCACION DE CATETER DIALITICO POR NEFROLOGIA.



DR. ALBERTO ENRIQUE LIAN SAMUDIO
CC 3806302
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-8146

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:19/10/2017 11:10 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 11:10 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960296

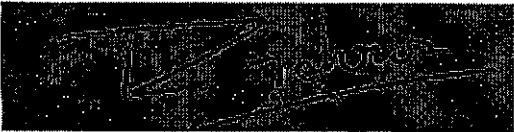
Registro de Admision No: 141051

R/
Codigo: 1043102012 Medicamento: AMLODIPINO 5 mg TAB NORVAS-AMLOSYN
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 2 (DOS) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 3 (TRES)
Dosis y Frecuencia de Administración: 5 MG V.O CADA 12 HORAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. RUBEN TEHERAN MARTINEZ
CC 72233103
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 13-4490

ORDEN DE CONSULTAS O INTERCONSULTAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:19/10/2017 11:10 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 11:10 a.m.

182

Código: 1073702091 **Medicamento:** CALCIO GLUCONATO AMPOLLA 10 mL
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ENDOVENOSA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 2006M6014 **Medicamento:** POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO-RESINCALCIO 100MG
Medida: SOBRE **Concentración:** 15 G **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** POLVO **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1000000150 **Medicamento:** SALBUTAMOL 100MG/ INH AER FRCO 200 DISIS
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** INHALATORIO
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1043116011 **Medicamento:** LOSARTAN 50 mg TABLETA (COZAAR)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

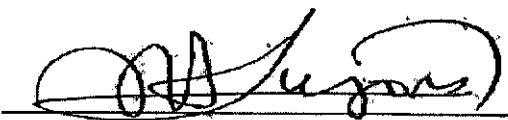
Código: 1037105031 **Medicamento:** OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Vía de Administración:** ORAL
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DIA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 1000000077 **Medicamento:** HEPARINA SODICA 5000 UI SOL INY
Medida: UNIDAD **Concentración:** 5000 UI **Vía de Administración:** SUBCUTANEA
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** SOLUCION INYECTABLE-SUSPENSION **Cantidad Entregada:** 1 (UN)
Dosis y Frecuencia de Administración:
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. NEUMOLOGO JORGE LUJAN
CC 73145952
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 1954

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:19/10/2017 07:56 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 07:56 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1960457

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 903856 - NITROGENO UREICO
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 903825 - CREATININA EN SUERO
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 903864 - SODIO
Cantidad: 1 Indicaciones:

- Procedimiento: 903859 - POTASIO
Cantidad: 1 Indicaciones:

182

DR. INTERNISTA JAIME RAFAEL SARMIENTO CALDERON
CC 73156538
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 3124

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:21/10/2017 03:35 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/10/2017 03:35 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1961023

Registro de Admision No: 141051

- Procedimiento: 902045 - PT TIEMPO DE PROTROMBINA
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 902049 - TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)
Cantidad: 1 Indicaciones:
- Procedimiento: 902210 - HEMOGRAMA IV
Cantidad: 1 Indicaciones:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:25/10/2017 04:37 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 25/10/2017 04:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936 Orden N°: 1962326

Registro de Admision No: 141051

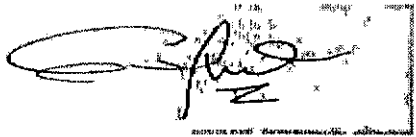
R/
Codigo: 1037105031 Medicamento: OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA (ORAZOLE)
Medida: UNIDAD Concentración: . Via de Administración: ORAL
Cantidad: 15 (QUINCE) Forma Farmaceutica: OTROS Cantidad Entregada: 2 (DOS)
Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AL DÍA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 30 DIAS

Indicaciones a Juicio del Prescriptor:

DX Principal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

INDICACIONES DE MANEJO

183

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 25/10/2017 04:37 p.m.
Lugar y Fecha: CARTAGENA (DISTRITO), BOLIVAR 25/10/2017 04:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Comentarios: RECOMENDACIONES :.....
TOMAR MEDICACION ADECUADA
ASISTIR A CITA CONTROL
REALIZAR RX DE TORAX CONTROL

..... SIGNOS DE ALARMA :.....
CONSULTAR NUEVAMENTE PRESENTA:
FIEBRE
DOLOR EN EL PECHO
DESVANECIMIENTO
SI AUMENTA EL DOLOR ABDOMINAL
SI NO ORINA
DIFICULTAD PARA RESPIRAR .
SANGRADO POR ALGUNA PARTE DEL CUERDO
ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA
SI TIENE INTOLERANCIA A LA VIA ORAL
SI TIENE DEPOSICIONES CON SANGRE

DEBE CONSULTAR DE INMEDIATO A PRIORITARIA DE EPS.



DR. INTERNISTA DAVID DE JESUS ESPINOSA PUELLO
CC 9298991
Especialidad. MEDICINA INTERNA
Registro. 2478

134

HISTORIA CLINICA
CLINICA NUESTRA
Nit. 805023423

Dir. kra 71 # 31 - 85 Barrio Santa Lucia - Tel. 6810981

Código Plantilla:001
Fecha Historia:18/10/2017 07:51 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 18/10/2017 07:51 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 18/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 19:48
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: NOTA DE INGRESO A CUIDADOS INTERMEDIOS
FECHA : 18/10/17
HORA :18:30

OBJETIVO: 18+30 INGRESA ADULTO MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE PRIORITARIA SALUD TOTAL CON DIAGNOSTICO DE URGENCIA DIALITICA, PARA EL SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIARES PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, SE UBICA EN EL CUBICULO 504 SE MONITORIZA, CONTROL DE SIGNOS VITALES FC 52 FR 16 T 36 S02 100 TA 168/62 TAM 80 AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONCSIENTE, GLASGOW 15/15, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL, CON CATETER MAHURKAR SUBCLAVIO DERECHO DISFUNCIONAL CUBIERTO POR APOSITOS LIMPIOS CON TAPON VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, + CON AMPUTACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON MUÑON EN BUEN ESTADO, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO A ESPERA DE ORDENES MEDICAS POR CUMPLIR
SE HACE ENTREGAA FAMILIAR DE HOJA INFORMATIVA DE DERECHOS Y DEBERES, SE LE PIDEN UTENSILIOS DE ASEO PERSONAL.
20+00 QUEDA EN SU UNIDAD BAJO MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA + VIGILANCIA MEDICA Y DE ENFERMERIA.

ANALISIS: DX: URGENCIA DIALITICA

PLAN: RUTINA UCI
MONITOREO HEMODINAMICO
BARANDAS DE CAMA ELEVADAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINADOS

ENF. ERIKA LOPEZ ORTEGA
CC 1143343097
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 47-1830

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:19/10/2017 04:58 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 19/10/2017 04:58 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 19/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 04:56
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
OBJETIVO: 01+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS MAS CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.
EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, MONITORIZADA AL VISOSCOPIO
02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS MAS CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS.
03+00 SE SANGRA PARA EXAMENES DE LABORATORIO.
04+00 CONTROL DE ISGNSO VITALES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS, RECIBE TRATAMIRNTO MEDICO POR PARTE DE JEFE EN TURNO.
05+00 SE REALIZA HIDRATACIOEN DE PEIL ACOMPAÑO DE MASAGES CORPORALES.
06:00 QUEDA EN SU UNIDAD EN CAMA EN IGUALES CONDICIONES GENERALES ANTERIORMENTE DESCRITAS, MONITIRIZADO BAJO SUPERVISION MEDICA Y DE ENFERMERIA DE TURNO.

ANALISIS: DX: URGENCIA DIALITICA

PLAN: RUTINA UCI
MONITOREO HEMODINAMICO
BARANDAS DE CAMA ELEVADAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINADOS

13+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE CONCIENTE Y ORIENTADO QUE SE OBSERVA CONECTADO A MAQUINA DE DIALISIS
14+00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PACIENTE QUE CONTINUA EN DIALISIS SIN COMPLICACIONES
15+00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN CAMBIOS NOTORIOS AFEBRIL, CONTINUA EN DIALISIS
16+00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PACIENTE QUE ES VISITADO POR FAMILIARES LOS CUALES RECIBEN INFORME MEDICO
16+30 SE TERMINA DIALISIS SE ULTRAFILTRA 2500CC, PACIENTE SIN COMPLICACIONES
17+00 RECIBE DIETA ADECUADA A TOLERANCIA
18+00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, GLUCOMETRIA ANOTADA EN FORMETO DE CONTROL
19+00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE Y ORIENTADO VAJO VIGILANCIA MEDICA Y DE ENFERMERIA
ANALISIS: URGENCIA DIALITICA **PLAN:** MONITOREO HEMODINAMICO
BARANDAS DE CAMA ELEVADAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINADOS

ENF. CARMEN TORRES OROZCO
CC 45504633
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 8965

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:19/10/2017 10:47 p.m.
Lugar: Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 19/10/2017 10:47 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 19/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 22:24
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA TRANQUILO, CONCIENTE Y ORIENTADO CON GLASGOW DE15/15
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , CABECRECA A 45°, ESCALA DE BRADEN RIESGO BAJO PARA LA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX EXPANDIBLE, MONITORIA NO INVASIVA PARA SIGNOS VITALES, CATETER PERMACATH SUDCLAVIO DERECHO DIFUNCIONAL CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL DIA 18/10/2017 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FEBLITIS CON EXTENSION DE ANESTESIA CERRADA, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITOURINARIOS NORMOCONFUGURADOS ELIMINADOS ESPONTANEAMENTE, CATETER DE MAHULKA FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, PIEL INTEGRAL.
CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS, ES VALORADO POR INTENSIVISTA EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A seguir.
21+00 CONTROL DE SIGNOS VIATLES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS, SE OBSERVA PACIENTE ESTBALE EN SU UNIDAD SIN SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE PRESENTA SANGRADO POR MAHULKA FEMORAL , SE LE CAMBIAN APOSITOS Y SE REALIZA VENDAJE COMPRESIVO VENDAJE COPRESIO
22+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO POR PARTE DE JEFE EN TÚRNO.
23+00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD SIN SIGNOS DE ALARMA.
00+00 CONTROL DE ISGNSO VITALES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS, SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL EL CUAL SE REGISTRA EN CUADRICULA.
PLAN: MONITOREO HEMODINAMICO
BARANDAS DE CAMA ELEVADAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINADOS
ANALISIS: URGENCIA DIALITICA

ENF, Karina . Berrio Cuenta
CC 23002384
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:20/10/2017 05:16 a.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/10/2017 05:16 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:20/10/2017 07:30 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/10/2017 07:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 20/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 19:28
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACEINTE MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR EN ESPERA DE TRASLADO A SALA GENERAL
OBJETIVO: 13,00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE
REALIZA DEPOSICION EN BAÑO
SENTADO FUERA DE CAMA EN ESPERA DE TRASLADO A SALA GENERAL DESPUES DE LA REALIZACION DE HEMODIALISIS
RECIBE DIETA ORDENADA
14,00 CONTROL DE SIGNOS VITALES GLASGOW 15/15 NORMOTENSO NORMOCARDICO
CONTINUA SENTADA FUERA DE CAMA
INICIA HEMODIALISIS POR PERSONAL DE FM EXPRESS
15,00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO SIN SIGNOS DE ALARMA
16,00 CONTINUA EN HEMODIALISIS
RECIBE VISITA DE FAMILIARES A QUIENES SE LES DA INFORME MEDICO
18,00 TERMINA HEMODIALISIS SIN COMPLICACION ULTRA FILTRADO 1500
RECIBE DIETA ORDENADA
19,00 CONTINUA CON TAPON VENOSO
EN ESPERA DE TRASLADO A SALA GENERAL CUANDO SE DESOCUPADE CAMA
20,00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN CAMA EN POSICION SEMI FOWLER EN REGULARES CONDICIONES BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
PLAN: RUTINA UCI
MONITOREO HEMODINAMICO
CUIDADOS DE CATETER DE MAHURCA
BARANDAS DE CAMA ELEVADAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS ELIMINADOS
ANALISIS: DX: URGENCIA DIALITICA

ENF. SARA ESTHER CABARCAS RUIZ
CC 30898719
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 5821

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:20/10/2017 09:25 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 20/10/2017 09:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 20/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 21:19
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO CON GLASGOW 15/15 EL CUAL MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR
OBJETIVO: 20+00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD SENTADO EN SILLA FUERA DE CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , CABECRECA A 45°, ESCALA DE BRADEM RIESGO BAJO PARA LA FORMACION DE ULCERAS POR PRESION, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE, MONITORIA NO INVASIVA PARA SIGNOS VITALES, CATETER PERMACATH SUDCLAVIO DERECHO DISFUNCIONAL CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL DIA 18/10/2017 PERMEABLE SIN SIGNOS DE FEBLITIS CON EXTENSION DE ANESTECIA CERRADA, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO AMPUTADO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION, GENITOURINARIOS NORMOCONFUGURADOS ELIMINADOS ESPONTANEAMENTE, CATETER DE MAHURKAR FEMORAL DERECHO CUBIERTO CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS, PIEL INTEGRAL
CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS INGERIDOS Y ELIMINADOS. PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN ESPERA DE TRASLADO A SALA GENERAL.
21:00 SE TRASLADA PACIENTE A SALA GENERAL EN SILLA DE RUEDAD EN COMPAÑIA DE ENFERMERA JEFE AUXILIAR Y FAMILIAR. CONCIENTE

CONTROL DE SIGNOS VITALES.
ORDENE SMEDICAS A CUMPLIR.

ENF. LIBIA ROSA ORTIZ GONZALES
CC 1128052622
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:21/10/2017 12:21 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/10/2017 12:21 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 21/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 12:18
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 07+00 RECIBO PACINETE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE ENDAD, CONSCIENTE , OEIENTADO CON APOSITO EN SUBCLABIA DERECHA LIMPIOS Y SECOS HERIDA POR RETIRO DE CATETER DE MAHULKAR , + VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ANGIO # 18 DEL DIA 18/10/17+ ESTENCION DE ANESTESIA , ABDOMEN DEPRESIBLE, CATETER DE MAHULKAR EN FEMORAL DERECHA FUNCIONANDO PARA HEMODIALISIS .
07+30 RONDA DE ENFERMERIA
08+00 CNOTROL DE SIGOS VITALES, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINSTARDO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION
08+30 RECIBE DIETA ORDENADA
10+00 RONDA MEDICA POR INTERNISTA QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS A CUMPLIR
12+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO, ADMINSTARDO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION
12+30 RECIBE DIETA ORDENADA
13+30 PACINETE ESTABLE EN SU UNIDAD
VIGILAR SIGNOS DE ALARM,AS,
PLAN: XONTROL DE SIGNOS VITLES.
ORDENES MEDICAS A CUMPLIR.

ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS.

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARAN
CC 45553871
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:21/10/2017 06:25 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 21/10/2017 06:25 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 21/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 18:21
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 15.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS
16.00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO POR ENFERMERIA
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERANCIA
18.00 SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO AL LADO DE FAMILIAR
19.00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO AL ALDO DE FAMILIAR
20.00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA D EFAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA
ANALISIS: RIESG D ECAIDS.
VIGILAR SIGNOS DE ALARMAS.

PLAN:

CONTROL DE SIGNOS VITALES.
ORDENES MEDICAS A CUMPLIR.

ENF. LIBIA ROSA ORTIZ GONZALES
CC 1128052622
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:22/10/2017 12:52 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 22/10/2017 12:52 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 22/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 12:44
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
OBJETIVO: 07+00 RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE ENDAD, EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,CONSCIENTE , ORIENTADO TRANQUILO SE OBSERVA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CABEZA Y CUELLO MOVIL ., CON APOSITO EN SUBCLABIA DERECHA LIMPIOS Y SECOS HERIDA POR RETIRO DE CATETER DE MAHULKAR ,TORX ESPANDIBLE ,VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ANGIO # 22 DEL DIA 21/10/17 CON EXTENCION DE ANESTESIA , ABDOMEN DEPRESIBLE, CATETER DE MAHURKAR EN FEMORAL DERECHA FUNCIONAL PARA HEMODIALISIS .
07+30 RONDA DE ENFERMERIA.
08+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES,REGISTRADOS.
RECIBE VALORACION POR INTERNISTA DE TURNO QUIE DEJA ORDENES A CUMPLIR
08+30 RECIBE DIETA LA CUAL TOLERA CON AGRADO
10+00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO,ADMINSITRADO POR ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES.
11+00 PACIENTE EN SU UNIDAD GUARDANDO REPOSO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.,
12+00 EN SU UNIDAD HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
12+30 RECIBE DIETA ORDENADA LA CUAL TOLERA
13+30 PACIENTE EN SU UNIDAD APARENTEMENTE TRANQUILO SIN CAMBIOS NOTORIOS
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS POR VENOPUNCION
RIESGO DE CAIDA
CUMPLIR ORDENES MEDICAS
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES AC

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 33227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:22/10/2017 06:05 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 22/10/2017 06:05 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 22/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 18:04
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO:

134

02:00RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDO
04:00RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDO
05:00SE REALIZA ARREGLO DE AL CAMA BAÑO EN CAMA
05:00SE ADMINISTARTRTAMIENTO POR ENFERMERIA
05:40 SALE PACIENTE EN SERVICIO DE AMBULANCIA EN COMPAÑAI D EFAMILIAR PARA REALIZAR DIALISI EN FREZENIUM CONIETE TRANQUILO
ANALISIS: SALIDAAREALIZAR DIALISIS PLAN: SALIDAAREALIZAR DIALIS

ENF. HEYDI MENDOZA LUKE
CC 45761326
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:23/10/2017 12:53 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/10/2017 12:53 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Fecha: 23/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 12:52
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado General
SUBJETIVO: PACIENTE FUERA DE LA UNIDAD REALIZANDOSE HEMODIALISIS EN SU UNIDAD RENAL
OBJETIVO: PACIENTE REALIZANDOSE HEMODIALISIS EN SU UNIDAD RENAL
ANALISIS: PACIENTE REALIZANDOSE HEMODIALISIS EN SU UNIDAD RENAL PLAN: PACIENTE REALIZANDOSE HEMODIALISIS EN SU UNIDAD RENAL

ENF. LILIBETH OROZCO ANILLO
CC 33227438
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 7215

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:23/10/2017 06:18 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 23/10/2017 06:18 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales
Fecha: 23/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 18:18
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Estado General
SUBJETIVO: TRANQUILO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 15+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
16+00 PACINETE TRANQUILO EN SU UNIDAD
17+30 RECIBE DIETA ORDENADA
18+00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO,ADMNISTRADO POR ENFERMERIA, SIN NINGUNA COMPLICACION
19+00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
20+00 QUEDA EN SU UNIDAD, TRANQUILO, CON EXTENSION DE ANESTESIA PERMEABLES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPANANTE EPRMANENTE

ENF. KARÉN JULIET AMADOR IGUARÁN

Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:24/10/2017 12:11 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 24/10/2017 12:11 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 24/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 12:02
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
OBJETIVO: 07.00 RECIBO PACINETE DE SEXO MASCULINO DE 66 AÑOS DE ENDAD, CONSCIENTE , ORIENTADO CON APOSITO EN SUBCLABIA DERECHA LIMPIOS Y SECOS HERIDA POR RETIRO DE CATETER DE MAHULKAR , + VENA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ANGIO # 22 DEL DIA 21/10/17+ ESTENCION DE ANESTESIA , ABDOMEN DEPRESIBLE, CATETER DE MAHULKAR EN FEMORAL DERECHA FUNCIONANDO PARA HEMODIALISIS .PACIENTE EN COMPAÑIA DEFAMILIAR
07.30 RONDA DE ENFERMERIA
08.00 SE REALIZA CONTROL DE SIGOS VITALES,ANOTADOS EN REGISTROS.
09:00 VALORACION POR MEDICINA INTERNA MEDICO TRATANTE QUIEN DEJA ORDENES MEDICA QUE CUMPLIR
10.00 POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCION SE CANALIZA NUEVA VENA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22 SE COLOCA EXTENSION DE ANESTESIA .
11.00 SE TRASALADA PACIENTE FUERA DE LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y PERSONAL DE ANBULANCIA CON VENA PERMEABLE

ANALISIS: SE TRASLADA FUERA DE LA INSTITUCION A NEURODINAMIA PARA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA
PLAN: SE TRASLADA FUERA DE LA INSTITUCION A NEURODINAMIA PARA VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA

ENF. MAIKA CAICEDO
CC 45550527
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:24/10/2017 11:48 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLÍVAR 24/10/2017 11:48 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 24/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 23:45
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: TRANQUIO EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 23+30 REGRESA PACIENTE EN CAMILLA DE AMBULANCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MEDICO Y PARAMEDICO PROCEDENTE DE NEURODINAMIA, DE LA COLOCACION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS EN YUGULAR DERECHA, SE OBSERVA CONSCIENTE, OREINTADO, TOELRANDO OXIGENO AL MEDIO, AL EEXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA Y CUELLO MOVIL, TORAX EXPANDIBLE, CANALIZADO CON CATETE RNUMERO 18 + EXTENSION DE ANESTESIA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CERRADOS, ABDOMEN DEPRESIBLE, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
24+00 PAICNETE TRANQUILO EN SU UNIDAD
PLAN: CONTROL DE SIGNOS VITALES
CAMA CON BARANDAS
ACOMPAÑANTE PERMANNETE

ANALISIS: RIESGO DE CAIDAS

ENF. KAREN JULIET AMADOR IGUARAN
CC 45553871

191

ENF. MAIKA CAICEDO
CC 45550527
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:001
Fecha Historia:25/10/2017 05:17 p.m.
Lugar y Fecha:CARTAGENA (DISTRITO),BOLIVAR 25/10/2017 05:17 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 9077936 MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
No Historia: 9077936
Registro de Admision No: 141051

Datos Generales

Fecha: 25/10/2017
Historia: 9077936
Hora: 17:14
Telefono: 6570840

Nombre: MANUEL RAMON MARTELO ALTAHONA
Edad: 66 Años
Sexo: Masculino

Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta

Estado General

SUBJETIVO: PACIENTE EN SU UNIDAD
OBJETIVO: 15+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y REGISTRADOS
16+00 RONDA DE ENFERMERIA
16+30 RONDA CON INTERNISTA EN TURNO DR ESPINOSA QUIEN ORDENA LA DE ALTA, SE PASA HISTORIA A FACTURACION PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS.
17+15 SE ENTREGA EPICRISIS, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL Y RECOMENDACIONES
SE DESCANALIZA VENA, EGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CONSIENTE TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR
ANALISIS: RIESGO DE FLEBITIS
PLAN: PACIENTE DE ALTA

ENF. LEDIS HERRERAARIAS
CC 1051821121
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. .