

SEÑOR

JUEZ DE TUTELA CONSTITUCIONAL

PALACIO DE JUSTICIA

FLORENCIA - CAQUETÁ

E.S.D.

REFERENCIA : ACCION DE TUTELA ART.86 CN DE 1991

ACCIONANTE : ALBA RUTH RODRIGUEZ GAITAN CC. 1.121.861.618 de Villavicencio, Meta. En representación de mi hermano RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN CC. 1.075.659.481

ACCIONADOS: JUZGADO PRIMERO DE EJECUCION DE PENAS/CARCEL EL CUNDUY/MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETA.

ALBA RUTH RODRIGUEZ GAITAN CC. 1.121.861.618 de Villavicencio, Meta, en mi calidad de accionante de la presente causa a peticionar, en desarrollo del artículo constitucional 13, 29, 86, 93 de la Constitución Nacional 1991 Preámbulo, Principio de Legalidad, de la misma obra Magna, en igual sentido; normas que son obligatorias, prevalentes y que deben ser empleadas como criterios orientadores y de interpretación Y demás normas concordantes anuncio a usted señor juez constitucional que interpongo la presente acción de TUTELA en representación de mi hermano RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN CC. 1.075.659.481, por estar afectando los derechos fundamentales: en especial a la vida, Salud, Igualdad, dignidad humana etc., entre otros lo cual viola todos los artículos de la Carta Política,

HECHOS:

1. Mi hermano en la actualidad se encuentra privado de la libertad en el centro carcelario de mediana seguridad de Florencia "el cunduy" desde hace un año y a la fecha con el descuento y buena conducta lleva 13 meses, el cual purga una pena impuesta en sentencia de 18 meses es decir que le falta menos de 05 meses para cumplir la pena total.
2. Mi hermanito presenta quebrantos de salud muy serios desde el mes de ENERO 2022 por lo cual, ante los llantos, quejas, peticiones el director de la cárcel el cunduy lo remitió a valoración medica en la CLINICA MEDILASER de esta ciudad por consulta de URGENCIAS., y lo volvieron a llevar el 27 de enero del 2022 habiendo transcurrido 10 días.

3. Desde esa fecha hasta el día de hoy se encuentra en el patio 2B tirado en la estera (cama en el suelo) sin atención medica de ninguna clase, no se puede mover por si solo, los compañeros de celda y patio lo mueven para algunos momentos y necesidades básica (baños) en general no se mueve y depende única y exclusivamente de otras personas para moverse.
4. Mi hermano fue valorado en Medicina Legal el día 23 de febrero del 2022 y a la fecha no han remitido una conclusiones de la revisión médica en medicina legal.
5. De otro lado le hemos pedido el favor varias veces al director de la CARCEL EL CUNDUY que lo remita URGENTEMENTE al centro médico para recibir atención medica y mitigar en parte el dolor, y que se le formule medicamentos mientras esta en la cárcel y resuelven de fondo la sustitución de prisión intramural por domiciliar por enfermedad grave e incompatible con la reclusión de mi hermano.
6. En el juzgado 1 ejecución de penas y medidas de aseguramiento, tampoco resuelven la petición de traslado al centro médico para la atención y en general nadie quiere DAR LA ORDEN DE REMISION a un centro medico URGENTEMENTE ANTES QUE FALLEZCA MI HEMANO POR NEGLIGENCIA de las autoridades del cuidado y vigilancia de la pena.
7. Tampoco le autorizan el ingreso de vitaminas, medicamentos sin formula médica, y como vamos a obtener formula si no lo atienden los galenos, de igual manera mi hermano no come alimentos desde hace 25 días en razón que el cuerpo no lo soporta el ESTOMAGO POR EL CANCER TERMINAL CON METASTASIS que presenta mi hermano.

FUNDAMENTOS JURIDICOS:

- Artículos: 13, 29, 86, 93 de la Constitución Nacional 1991 Preámbulo, Principio de Legalidad, de la misma obra Magna,

LA ACCIÓN DE TUTELA: puede ser ejercida en todo momento y lugar, por cualquier persona vulnerada o amenazada en uno de sus derechos fundamentales, quien actuará por sí misma o a través de representante. Los poderes se presumirán auténticos. También se pueden agenciar derechos ajenos cuando el titular de los mismos no esté en condiciones de promover su propia defensa. Cuando tal circunstancia ocurra,

Deberá manifestarse en la solicitud. También podrán ejercerla el Defensor del Pueblo y los personeros municipales.

La acción se dirigirá contra la autoridad pública o el representante del órgano que presuntamente violó o amenazó el derecho fundamental. Si uno u otro hubiesen actuado en cumplimiento de órdenes o instrucciones impartidas por un superior, o con su autorización o aprobación, la acción se entenderá dirigida contra ambos.

En la solicitud de la tutela se expresará, con la mayor claridad posible, la acción o la omisión que la motiva, el derecho que se considera violado o amenazado, el nombre de la autoridad pública, si fuere posible, o del órgano del autor de la amenaza o del agravio y la descripción de las demás circunstancias relevantes para decidir la solicitud. También contendrá el nombre y el lugar de residencia del solicitante. No será indispensable solicitar la norma constitucional infringida, siempre que se determine claramente el derecho violado o amenazado. La acción podrá ser ejercida, sin ninguna formalidad o autenticación, por memorial, telegrama u otro medio de comunicación que se manifieste por escrito, para lo cual se gozará de franquicia. No será necesario de actuar por medio de apoderado.

Aún cuando el afectado disponga de otro medio de defensa judicial, la acción tutela procederá cuando se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable. En este caso el Juez señalará expresamente en la sentencia que su orden permanecerá vigente solo durante el término que la autoridad judicial competente utilice para decidir de fondo sobre la acción instaurada por el afectado. En todo caso el afectado deberá ejercer dicha acción en un término máximo de cuatro (4) meses a partir del fallo de la tutela. Si no la instaura, cesarán los efectos de éste. Cuando se utilice como mecanismo transitorio para evitar un daño irreparable, la acción de tutela también podrá ejercerse conjuntamente con la acción de nulidad y de las demás procedentes ante la jurisdicción de lo contencioso administrativo. En estos casos, el Juez si lo estima procedente podrá ordenar que no se aplique el acto particular respecto de la situación jurídica concreta cuya protección se solicita, mientras dure el proceso.

Son competentes para conocer de la acción de tutela, a prevención, los jueces o tribunales con jurisdicción en el lugar donde ocurriere la violación o la amenaza que motivaren la presentación de la solicitud. El que interponga la acción de tutela deberá manifestar, bajo la gravedad del juramento, que no ha presentado otra respecto de los mismos hechos y derechos. Al recibir la solicitud, se le advertirá sobre las consecuencias penales del falso testimonio. De las acciones dirigidas contra la prensa y demás medios de comunicación serán competentes los jueces del circuito del lugar.

- Artículo 86 de la Constitución Nacional de 1991; "Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública. La protección consistirá en una orden para que aquel respecto de quien se solicita la tutela, actúe o se abstenga de hacerlo. El fallo, que será de inmediato cumplimiento,

podrá impugnarse ante el juez competente y, en todo caso, éste lo remitirá a la Corte Constitucional para su eventual revisión. Esta acción sólo procederá cuando el afectado no disponga de otro medio de defensa judicial, salvo que aquélla se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable. En ningún caso podrán transcurrir más de diez días entre la solicitud de tutela y su resolución. La ley establecerá los casos en los que la acción de tutela procede contra particulares encargados de la prestación de un servicio público o cuya conducta afecte grave y directamente el interés colectivo, o respecto de quienes el solicitante se halle en estado de subordinación o indefensión”.

PRETENSIONES:

Solicito señor juez constitucional se sirva ORDENAR INMEDIATAMENTE EN LA ADMISION DE LA DEMANDA COMO MEDIDA CAUTELAR LA REMISION INMEDIATA EN EL TERMINO DE LA DISTANCIA AL INPEC CUNDUY DE FLORENCIA CAQUETA AL CENTRO MEDICO PARA RECIBIR ATENCION BASICA Y ESPECIALIZADA SEA DEL CASO DE MI HERMANO: RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN CC. 1.075.659.481

NOTIFICACIONES:

Indico como lugar para las notificaciones los siguientes:

Accionante:

- ALBA RUTH RODRIGUEZ GAITAN Calle 13 número 6-15 Barrio SAN JUDAS ALTO de Florencia Caquetá, celular 3122977337. Correo electrónico: albarodriguez574@gmail.com

Accionados:

- CARCEL EL CUNDUY DE FLORENCIA CAQUETA DIRECCION BARRIO EL CUNDUY KM 03 VIA NEIVA HUILA CORREO ELECTRONICO: epcflorencia@inpec.gov.co REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS FERNANDO DUQUE MARQUEZ
- JUZGADO 1 EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE FLORENCIA CAQUETA DIRECCION CALLE 16 NUMERO 6-47 BARRIO 7 AGOSTO DE FLORENCIA CAQUETA CORREO ELECTRONICO: j01epfl@acendoj.ramajudicial.gov.co REPRESENTADO POR EL DOCTOR CRISTIAN URQUIJO.
- MEDICINA LEGAL DE FLORENCIA CAQUETA DIRECCION CRA 10 NUMERO 5ª-28 BARRIO LAS AVENIDAS CORREO ELECTRONICO: dscaqueta@medicinallegal.gov.co de Florencia Caquetá VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA DIRECTORA SECCIONAL o quien haga sus veces.

Cordialmente,

Alba Ruth Rodríguez Gaitan
ALBA RUTH RODRIGUEZ GAITAN
CC. 1.121.861.618 Villavicencio, Meta
Cel. 312 2977337

NOMBRE: LUNA GAITAN RAMIRO JULIAN

Nº IDENTIDAD: 1075659481

SEXO: M

EDAD: 41 AÑOS

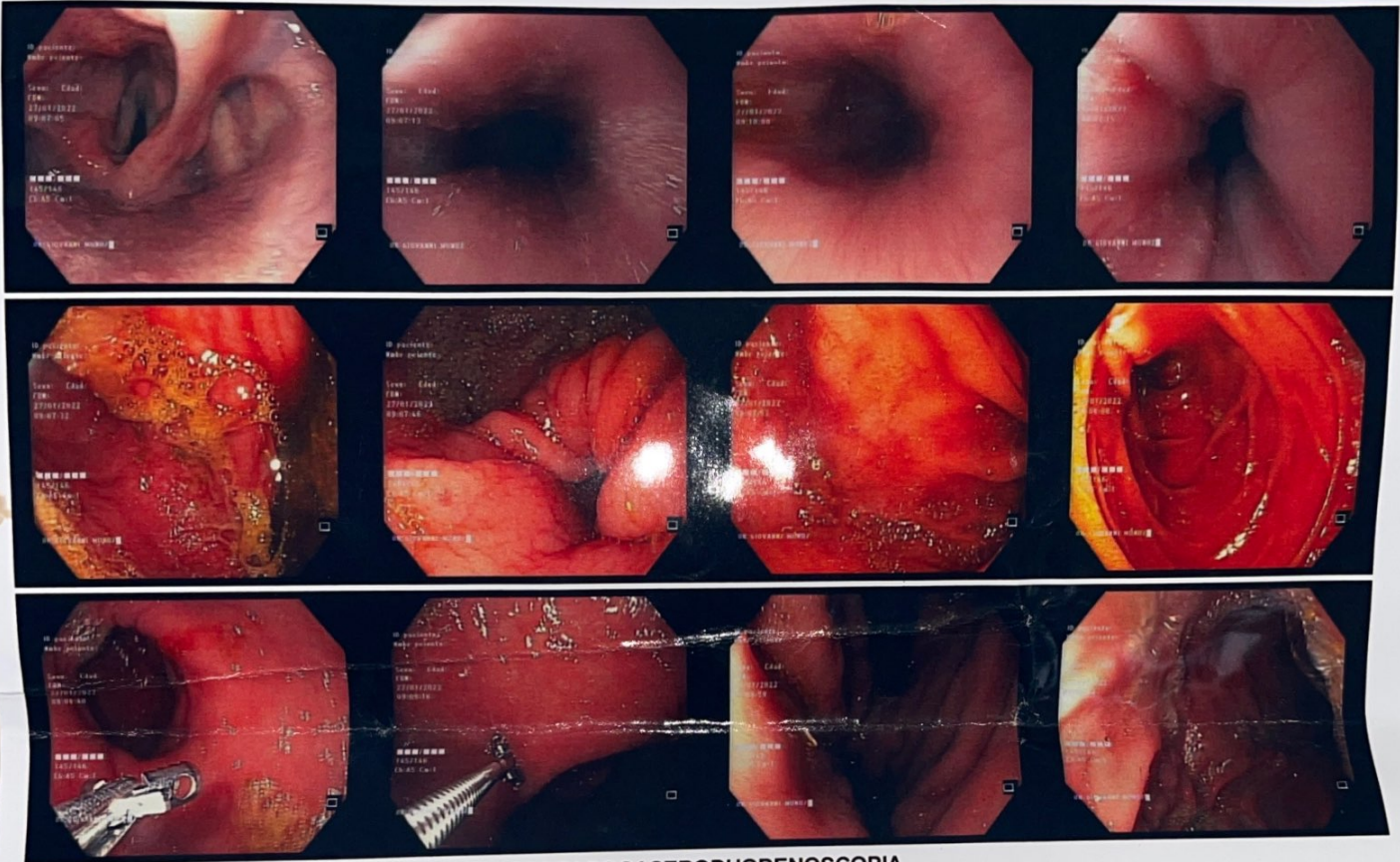
ENTIDAD: INPEC

CIUDAD: FLORENCIA - CAQUETA

FECHA: 27/01/2022

URGENCIAS

INDICACION: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS



ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Bajo sedación asistida por anestesiología en sala de gastroenterología. - Con CO2

OROFARINGE: Sin alteraciones.

ESOFAGO: Mucosa y calibre sin lesiones. Línea z localizada a los 44 cm de la arcada dentaria, cardias localizado al mismo nivel sin lesiones.

ESTOMAGO: Lago gástrico bilioso, pliegues que por el fundus gástrico se dirigen al cuerpo gástrico distal, sin lesiones. A la retroflexión mucosa de cardias y fundus sin lesiones, Angulo gástrico sin lesiones, Antro con eritema en parches y erosiones lineales menores de 5 mm. Se toman biopsias.

PILORO: Céntrico, permeable, sin lesiones.

DUODENO: Primera y segunda porción sin alteraciones.

BIOPSIAS: Si de antro

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:

1. Reflujo biliar severo.

2. Gastropatía crónica y erosiva antral.

NOTA: se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS (momentos, técnica y duración). Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realizan limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente, se establece distanciamiento en la sala de espera.

Dr. Jaime Giovanni Muñoz Cerón
Gastroenterología clínico - Quirúrgica
Universidad de Caldas
C.C. 83.041.387

Dr. Jaime Giovanni Muñoz C.

RM: 83041387 - Universidad De Caldas
Gastroenterología Clínico Quirúrgica

Cel: 317-2702026 - 3174612655



FECHA: FLORENCIA, 26 DE ENERO DEL 2022
NOMBRE: LUNA GAITAN RAMIRO JULIAN
IDENTIDAD: 1075659481
ENTIDAD: FIDECOMISO URG

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Se realiza ultrasonido total de abdomen con transductor de baja frecuencia obteniendo diversas muestras representativas en cortes transversales, sagitales y oblicuos:

Hígado de tamaño y morfología normal con ecogenicidad homogénea, no se observa lesión nodular sólida ni quística. Los vasos portales y supra- hepáticos no muestran alteraciones.

El eje espleno-portal es de calibre normal.

Vesícula de tamaño y morfología normal, no hay cálculos ni tumoraciones. El colédoco y las vías biliares intrahepáticas no muestran alteraciones.
Páncreas de tamaño y ecogenicidad normal.

Se observa múltiples adenopatías de aspecto metastásico en el retro peritoneo las mayores 2.5x2.8 cm.

Riñones simétricos, de tamaño normal con buena relación cortico medular. No hay dilatación del sistema excretor, ni cálculos, ni tumoraciones.

Bazo muy aumentado de tamaño midiendo 19 cm cefalocaudal con lesión tipo masa hipoecogenica, de bordes polilobulados de 11x14 cm, se asocia múltiples lesiones de similares características de la lesión descrita y con marcado aumento de la señal de flujo al estudio doppler color.

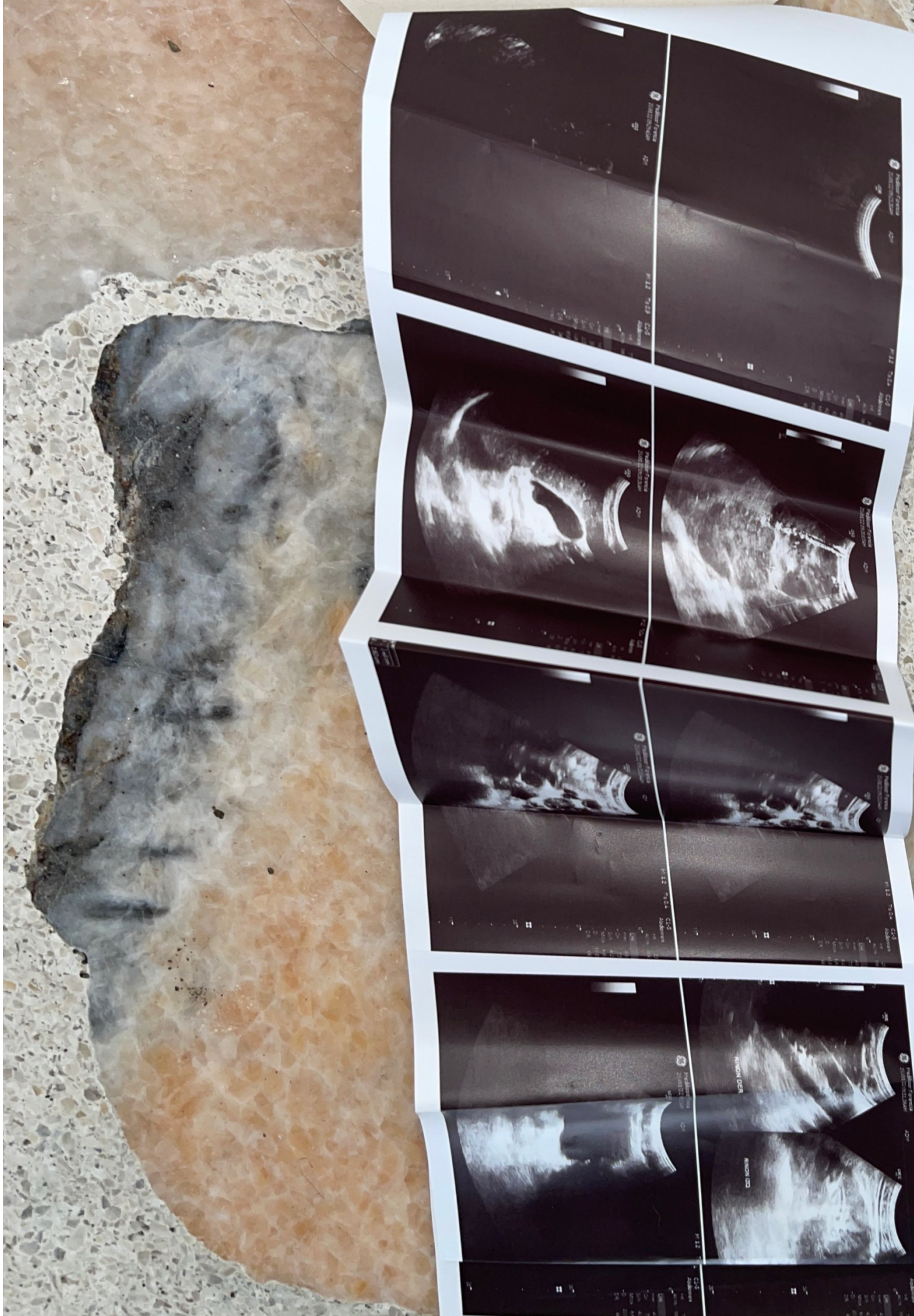
Vejiga de buena capacidad y paredes delgadas.

Patrón de asas intestinales conservados por este estudio.
No líquido libre en cavidad peritoneal.

CONCLUSION:

- Lesión de aspecto neoplásico agresivo a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo asociadas.

DR. LISANDRO ORTIZ ORTIZ
MEDICO RADIOLOGO
RM 14298114
LACF



CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 5/02/2022 9:56:54 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 18 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Página 1/3

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN
Nombres: RAMIRO JULIAN
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA
FLORENCIA
Teléfono: - 3216146889

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Edad: 41 Años 00 Meses 26 Días (10/01/1981)
Sexo: MASCULINO

Grupo: RH: !!
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO

Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD
Estado Civil: SOLTERO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input checked="" type="checkbox"/>
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NEGATIVO	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTICUERPOS S ANTI HBs	4.90	RESULTADO: mUI/mL V.de Referencia: NO REACTIVO: Menor de 9.0 mUI/mL INDETERMINADO: DE 9.0 A 11.0 mUI/mL REACTIVO: Mayor de 11.0 mUI/mL MUESTRA PROCESADA EN EL LABORATORIO COLCAN BACTERIOLOGO (A):
11 TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	PENDIENTE REPORTE OFICIAL	Sin especificar
15 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	ANORMAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL)	Sin especificar

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. LINFOMA TIPO HODKING ??
- 1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
- 2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDNETES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDNETE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NO EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

Impreso el 05/02/2022 a las 10:26:16 Por el Usuario 4E1 - LEIDY YOHANNA PARRA CASALLAS - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4486723

Fecha Historia: 5/02/2022 9:56:54 a. m.

Autorización:

Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1075659481

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Número de Folio: 18

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Ingreso: 44867
Identificación: 1075659481
Número de Folio: 18

ORDENES MEDICAS

OBJETIVO: PACINETE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES:

TA: 106/67MMHG FC: 80RPM FR: 17 RPM T: 36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MÓVIL, CON ESPLENOMEGALIA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.ANÁLISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. PACIENTE CON
REPORTE DE BIOPSIA PENDIENTE. PENDIENTE REMISION DE IV NIVEL. ANTE EVOLUCIÓN CLÍNICA DE PACIENTE Y MODULACIÓN DE
DOLOR POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, UNA VEZ TENGA EL REPORTE DE LA
BIOPSIA CONSULTAR SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

EGRESO

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ORDENES MEDICAS

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD**DIETA**

NORMAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☒**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	10
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	10
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	10
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	10

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Identificación: 1075659481

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Nombre: RAMIRO JULIAN

Tarjeta Prof. # 8501534

Apellido: LUNA GAITAN

Impreso el 05/02/2022 a las 10:26:16 Por el Usuario 4E1 - LEIDY YOHANNA PARRA CASALLAS - FLA
Indigo Vis Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Folio: 4486723 Fecha Historia: 5/02/2022 9:56:54 a. m. # Autorización: Página 3/3
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 18 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG	Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 15 Día(s)	15 Días	15

Indicaciones:

ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	Administrar 500 mg cada 6 Hora(s) de forma ORAL por 5 Día(s)	5 Días	20
---------------------------------------	--	--------	----

Indicaciones:

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

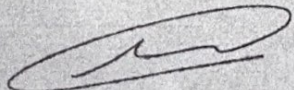
Código Servicio	Servicio	Cantidad
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.	1
Observaciones: DR BARRETO		

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

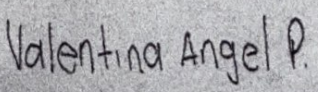
DESTINO

SALIDA


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Fecha De Visado 5/02/2022 10:03:00 a. m.

Visado de Enfermería


Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO
Tarjeta Prof. # 1075318097

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: RAMIRO JULIAN	Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Apellidos: LUNA GAITAN	Edad: 41 Años 01 Meses 18 Dias
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA FLORENCIA	Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889	Grupo: RH: !!
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD	Tipo Paciente: OTRO
Est. Civil: SOLTERO	Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	Grupo Étnico: NINGUNO

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 4486723	Num. Autorización: .
Fecha: 26/01/2022 7:38:56 a. m.	Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	24
Notas de Evolución	27
Informe QX	39
Notificacion de Intervenciones	66
Reporte Triage	85
Notas de Enfermeria	87
Signos Vitales Enfermeria	140
Listado Pendientes	149
Aplicacion de Medicamento por Dia	157
Aplicacion Mezclas y Liquidos	167
Venopunciones	172

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Página 3/173

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS FLORENCIA

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA

Telefono: - 3216146889

Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Fecha Nacimiento: 10/01/1981 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 05/02/2022 9:56:05 a. m.

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION GENERAL
FLORENCIA

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

Edad: 41 Años 00 Meses 16 Dias (10/01/1981)

Sexo: MASCULINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Estado Civil: SOLTERO

Grupo Etnico: NINGUNO

Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE
SALUD

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 C261

Diagnostico TUMOR MALIGNO DEL BAZO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

05/02/2022 9:56:54 a. m. NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. LINFOMA TIPO HODKING ??

1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B

2. ESPLENOMEGALIA

2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES
SATELITES.

3. ANTECEDENTES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA

4. ANTECEDENTE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NO EMESIS, NIEGA NAUSEAS.
NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES:

TA: 106/67MMHG FC: 80RPM FR: 17 RPM T: 36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO
DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, CON MODULACION DE DOLOR

ABDOMINAL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA

ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS
DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE
ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON
EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. PACIENTE CON , REPORTE DE BIOPSIA PENDIENTE . PENDIENTE

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.
Nombres: RAMIRO JULIAN
Apellidos: LUNA GAITAN

Página 4/173

REMISION DE IV NIVEL. ANTE EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE Y MODULACION DE DOLOR POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, UNA VEZ TENGA EL REPORTE DE LA BIOPSIA CONSULTAR SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE UQUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
EGRESO
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
ORDENES MEDICAS

Certificado de defunción: Causa de muerte:
Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO CIRUGIA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " REMITIDO DE CARCEL PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y GASTROENTEROLOGIA "
Enfermedad Actual: MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE INPEC -USPEC , INGRESA EN COMPAÑIA DE GUARDIA DE INPEC.
NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y/O ALERGICOS.
NIEGA CIRUGIAS
ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIO IZQUIERDO Y REGION DORSAL.
INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA.
NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

LO DESCRITO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/74 mmHg TAM: 86,33 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 36.8 °C SO2: 99% PESO: 55 KG TALLA: 168, CM
IMC: 19,49 Kg/m² SCT: 1,60

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 5/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Torax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN PERISTALSIS PRESENTE, DOLOR EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS IZQUIERDO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

26/01/2022 7:52:02 a. m. MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE INPEC -USPEC, INGRESA EN COMPAÑIA DE GUARDIA DE INPEC.
NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y/O ALERGICOS.
NIEGA CIRUGIAS
ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y REGION DORSAL. INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA.
NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.
DE MOMENTO MECANICA VENTILATORIA REGULAR, PARAMETROS VITALES CONTROLADOS, DIURESIS PRESENTE.
SE INDICA MANEJO MEDICO, PARACLINICOS Y VALORACION POR ESPECIALIDADES SOLICITADAS EN REMISION.

Profesional: DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. URGENCIAS FLORENCIA

● 26/01/2022 9:53:59 a. m. NOTA DE RESPUESTA DE INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

ENFERMEDAD ACUTAL: INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y REGION DORSAL. INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA.
NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES HOSPITALARIOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES ALERGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES QUIRURGICOS: NO REFIERE

SIGNOS VITALES:
TA: 11/74 MMHG FC:100 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO
CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL CON PALPACION DE GRAN MASA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, PACIENTE CON REPORTE DE ECOGRAFIA QUE EVIDENCIA LESIÓN DE ASPECTO NEOPLÁSICO AGRESIVO A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO ASOCIADAS. HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA, NO COMPROMISO PLAQUETARIO, TIEMPOS PROLONGADOS, BILIRRUBINAS NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, BILIRRUBINAS NORMAL. ANTE CUADRO CLINICO DE PACIENTE SE DECIDE SOLICITAR TAC CON DOBLE CONTRASTE Y ENDOSCOPIA. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA CIRUGIA ONCOLOGICA DADO QUE EN NUESTRO SERVICIO NO CONTAMOS CON RECURSOS HUMANOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REVALORARA CON RESULTADOS.

PLAN
HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SS TAC CON DOBLE CONTRASTE
SS ENDOSCOPIA
PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

CIRUGIA GENERAL

● 27/01/2022 10:40:41 a. m. Hallazgo Operatorio:ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Bajo sedación asistida por anestesiología en sala de gastroenterología. - Con CO2

OROFARINGE:

Sin alteraciones.

ESOFAGO:

Mucosa y calibre sin lesiones. Línea z localizada a los 44 cm de la arcada dentaria, cardias localizado al mismo nivel sin lesiones.

ESTOMAGO:

Lago gástrico bilioso, pliegues que por el fundus gástrico se dirigen al cuerpo gástrico distal, sin lesiones. A la retroflexión mucosa de cardias y fundus sin lesiones, Angulo gástrico sin lesiones, Antro con eritema en parches y erosiones lineales menores de 5 mm. Se toman biopsias.

PILORO:

Céntrico, permeable, sin lesiones.

DUODENO:

Primera y segunda porción sin alteraciones.

BIOPSIAS:

Si de antro

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:

1. Reflujo biliar severo.
2. Gastropatía crónica y erosiva antral.

NOTA: se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS (momentos, técnica y duración). Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realizan limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente, se establece distanciamiento en la sala de espera.

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:.

Complicaciones:.

Profesional: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON

ENDOSCOPIA

● 27/01/2022 10:56:01 a. m. NOTA DE RESPUESTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS
GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 98/62 MMHG FC:54 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4

EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO PALPACION DE GRAN MASA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, CON REPORTE DE TAC CON CONTRASTE QUE EVIDENCIA METASTASIS GANGLIONAR EN EL RETROPERITONEO PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

CIRUGIA GENERAL

● 28/01/2022 1:47:41 p. m. NOTA DE RESPUES DE EVOLUCION CIRGUIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, REFIERE 4 EPISODIOS EMETICOS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 110/80 MMHG FC:60 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4

EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 8/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

CIRUGIA GENERAL

● 29/01/2022 4:19:07 p. m. NOTA RETROSPECTIVA DE CIRUGIA GENERAL DADO QUE NOS ENCONTRABAMOS EN CIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS
GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR
ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 115/80 MMHG FC:60 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO
DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4
EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE, EN
EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS,
PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO
INSTAURADO

PLAN
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

CIRUGIA GENERAL

● 30/01/2022 12:45:07 p. m. NOTA RETROSPECTIVA DE CIRUGIA GENERAL DADO QUE NOS ENCONTRABAMOS EN CIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS
GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR
ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 117/71 MMHG FC:78 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO
DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 9/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

CIRUGIA GENERAL

2. 2. HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

● 30/01/2022 5:41:29 p. m. RAMIRO JULIAN LUNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS
GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR
ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 117/78 MMHG FC:78 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4

EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN COMPAÑIA DE PEROSNAL DE INPEC, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO , EN SEGUIMEINTO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL , PENDIENTE ORDEN DE REMISION A ONCOLOGIA , CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION A ONCOLOGIA ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: BIVIANA LORENA BENAVIDES RODRIGUEZ

MEDICINA GENERAL

● 31/01/2022 2:59:02 a. m. se abre folio para suspender medicamento

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DANIELA GIRALDO RINCON

MEDICINA GENERAL

● 31/01/2022 10:14:47 a. m. NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 10/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/74 MMHG FC:67PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4

EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

CIRUGIA GENERAL

● 01/02/2022 9:20:27 a. m. NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS

GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR

ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION

SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO

CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS

REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4

EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, SE SOLICITA BIPSIA PERCUTANEA DE ADENOPATIAS , GUIADIA POR TOMOGRAFIA DE PROCEDIMIENTO Y PARACLINICOS DE EXTENSION ANTE SOSPECHA DE NEOPLASIA CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 11/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

● 02/02/2022 8:51:28 a. m. NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS
GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR
ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS, NIEGA NAUSEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO
DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION
SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO
CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS
REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4
EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE, EN
EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS,
PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS QUE EVIDENCIA TIEMPOS PROLOGANDOS,
TREPONEMA PALIDUM NEGATIVO VIH NO REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, HEPATITIS B
POSITIVO, POR LO ANTERIOR SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION EN BUSCA DE C.A
PRIMARIO. ANTE SOSPECHA DE HEPATITIS SE DECIDE SOLICITAR CONCEPTO POR MEDICINA
INTERNA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION ***
CONCEPTO POR MEDICINA INTERNA
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

● 02/02/2022 9:00:38 a. m. SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO

CIRUGIA GENERAL

● 02/02/2022 2:31:31 p. m. medicina interna

motivo de consulta:
" tiene reporte de hepatitis positivo"

historia de enfermedad actual:
cuadro de mas de 4 meses de evolución caracterizado por dolor abdominal superior de predominio en
hipocondrio izquierdo acompañado de anorexia y perdida de peso, no es claro en informar fiebre, remitido
desde centro de reclusión a esta institución se realiza estudios imagenologicos con tomografía de abdomen
contrastado con lectura oficial que informa esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones
focales hipodensas de tamaño variable y distribución aleatoria, con aspecto neoformativo. Hay además
conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos
conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales, en manejo de cirugía general, realizaron

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

estudio de vih no reactivo y hepatitis B antígeno de superficie positivo por lo cual ante sospecha de hepatitis B nos interconsultan.

antecedente:
patológicos niega
quirúrgicos niega
farmacológico niega
trasfusionales niega

signos vitales: ta /73mmhg fc 74por minuto fr 2 por minuto saturación de oxígeno 95% ambiente temperatura 36.5° centígrados

examen físico:
Cc mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, Cuello simétrico con presencia de adenopatías cervicales. No ingurgitación yugular
neurológico: alerta, Glasgow 5/5 pinral, sin focalizaciones neuro motoras, no signos meníngeos, no convulsivo
torax simétrico, no tirajes intercostales ni retracciones costales. No ausculto por protocolo Covid 9
abdomen ruidos intestinales positivos, depresible, esplenomegalia severa dolorosa, no signos de irritación peritoneal.
extremidades sin edemas, pulsos periféricos normales. Llenado capilar menor de 3 segundos
piel palide cutánea leve, anictérico

Concepto:
paciente en la 5 década de la vida sin antecedentes de importancia previamente establecidos, con síntomas B y hallazgo tomográfico de esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones focales hipodensas de tamaño variable y distribución aleatoria, con aspecto neoplásico. Hay además conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales que hacen plantear como primera posibilidad linfoma de Hodgkin, sin descartar otros tipos de tumores primarios esplénicos, menos probable origen secundario.
En cuanto a reporte de hepatitis B antígeno de superficie positivo tiene pendiente reporte de hepatitis B anti core y anti HB s para aproximación diagnóstica y plan, debe ser manejado no obstante con cuidados de riesgo biológico.
Complemento estudios en busca de metastasis a pulmón, cerebro y huesos y paraclínicos de control.
Paciente quien debe ser remitido a IV nivel de atención para estudios

plan:
hospitalizar
ver medicamentos
protocolo prevención de caídas y úlceras por presión
tac de torax y craneo, rx de cadera
laboratorios de control
csv ac

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA

MEDICINA INTERNA

● 03/02/2022 10:41:20 a. m. NOTA EVOLUCION MED INTERNA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:
1. LINFOMA TIPO HODKING ??
1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDENTES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDENTE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUSEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO:
PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES, AFEBRIL,
SIGNOS VITALES:
TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PARACLINICOS

LEUCOS 6.000 LINFOS 290 NEUTROS 4.900 HB 8.8 HTO 26% PLA1 171.000 CR 0.52 BUN 6.9 PTT 58.4 PT 20.1 INR 1.5 TOXOPLASMA IGG 192.0 HEP B ANTICORE 0.02 FROTIS SANGRE PERIFERICA MICROCITOS ++ ESQUINOCITOS + NEUTRO 8% LINFOS 8% MONOS 10% EOSINOFILOS 1% PLAQU 170.000. CR 0.52 BUN 6.9

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL MOMENTO DEL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMAGALIA ASOCIADO A MALSA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, ADEMÁS PACIENTE CON PERDIDA MAYOR DE 30 KG EN APROX 2 MESES ASOCIADO A SÍNTOMAS B, EN EL MOMENTO PRESENTA PARACLINICOS CON TRANSAMINASEMIA HEP B ANTICORE NEGATIVO, PERO CON HEP SUPERFICIE POSITIVO, TOXOPLASMA IGG POSITIVO SINOTRA ALTERACION DE IMPORTANCIA, A NIVEL IMAGENOLÓGICO PRESENTA CONGOLMERACION GANGLIONAR A NIVEL DE MEDIASTINO Y RETROPERITONEO CON ESPLENOMEGALIA Y MASA ASOCIADA, PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE LINFOMA DADO POR CLÍNICA DE PACIENTE ASOCIADO A APARICION DE MASAS, SE ENCUENTRA EN TÁMITES DE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR POR MEDIO DE BIOPSIA DIAGNOSTICO Y POSIBLE PRECENCIA DE CELULAS DE RED-STERNBERG, CON RESPECTO A HEPATITIS B PRESENTA ANTICORE NEGATIVO LO CUAL DESCARTA ENFERMEDAD ACTIVA, DE IGUAL MANERA SUCEDER CON LOS ANTIGENOS DE TOXOPLASMA, SE SOLICITA AMPLIAR MANEJO CON ACIDO URICO, TOMOGRAFIA DE CUELLO A LA ESPERA DE REMISION POR PARTE DE EPS PARA AMPLIAR ESTUDIO SE CIERRA INTERCONSULTA CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE BASE. PLAN Y CONDUCTA A PRESENTES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

CIERRO INTERCONSULTA

PENDIENTE REMISION

CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA

MEDICINA INTERNA

● 03/02/2022 11:54:48 a. m. NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. LINFOMA TIPO HODKING ??

1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SÍNTOMAS B

2. ESPLENOMEGALIA

2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.

3. ANTECEDENTES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA

4. ANTECEDENTE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS, NIEGA NAUSEAS. NIEGA SÍNTOMAS NUEVOS

OBJETIVO:

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES, AFEBRIL,

SIGNOS VITALES:

TA: 109/64 MMHG FC: 76 PM FR: 20 RPM T: 36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

HIPOCONDRIO IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMAGALIA ASOCIADO A MASA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUE EN SOSPECHA DE LINFOMA DADO POR CLINICA DE PACIENTE ASOCIADO A APARICION DE MASAS, PENDIENTE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.
DADO A LOS REPORTES DE LABORATORIOS DE HEPATITIS B PRESENTA ANTICORE NEGATIVO LO CUAL DESCARTA ENFERMEDAD ACTIVA, PENDIENTE TOMOGRAFIA DE CUELLO. PENDIENTE REALIZAR TOMA DE BIOPSIA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION
SS PARACLINICOS AM
RESTO DE ORDENES CONTINUAR IGUAL

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

CIRUGIA GENERAL

● 04/02/2022 9:43:26 a. m.

NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:
1. LINFOMA TIPO HODKING ??
1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDENTES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDENTE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NO EMESIS, NIEGA NAUSEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL, HIDRATADO
SIGNOS VITALES:
TA: 101/71 MMHG FC: 76 PM FR: 17 RPM T: 36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMAGALIA ASOCIADO A MASA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, CON PARACLINICOS DE CONTROL QUE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.
Nombres: RAMIRO JULIAN
Apellidos: LUNA GAITAN

Página 15/173

NEUTROFILIA NO COMPROMISO PLAQUETARIO, TIEMPOS PROLONGADOS. PACIENTE QUEIEN CONTINUA EN LA UNIDAD , PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA. PENDIENTE REMISION DE IV NIVEL. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE UQUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR
SUSPENDER LIQUIDOS
PENDIENTE REMISION
RESTO DE ORDENES CONTINUAR IGUAL

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

CIRUGIA GENERAL

COMPLICACIONES

DADAS Y EXPLICADAS AL PACIENTE

PRONOSTICO

DADAS Y EXPLICADAS AL PACIENTE

RECOMENDACIONES

DADAS Y EXPLICADAS AL PACIENTE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		Presuntivo	<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		Presuntivo	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 26/01/2022 7:52:02 a. m.	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS TOTAL	0.75 mg/dl	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.00 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.55 mg/dl	

● 26/01/2022 7:52:02 a. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1.09 mg/dl	

● 26/01/2022 7:52:02 a. m.	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.	1	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Lesión de aspecto neoplásico agresivo a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo asociadas.	Folio Inter:	2

● 26/01/2022 7:52:02 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES	1	<input type="checkbox"/>
----------------------------	---	---	--------------------------

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.
Nombres: RAMIRO JULIAN
Apellidos: LUNA GAITAN

Página 16/173

PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA)
AUTOMATIZADO.

Interpretación: NEUTROFILIA

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECuento DE LEUCOCITOS	8.2 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.39 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.77 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.7 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	9.3 %	
RECuento DE ERITROCITOS	4.26 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	11.0 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	80 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	25.7 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.0 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.9 fL	
HEMATOCRITO	34.1 %	
RECuento DE PLAQUETAS	355 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.1 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.7 %	
PLAQUETOCRITO	0.358 %	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	85.3 %	
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.5 %	
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %	
NUMERO NEUTROFILOS ABS	7.0 10 ⁹ /L	
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.0 10 ⁹ /L	
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.02 10 ⁹ /L	
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %	
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 10 ⁹ /L	

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.

1 ☐

Interpretación: NOTA DE RESPUES DE INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

Folio Inter: 2

ENFERMDAD ACUTAL: INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIO IZQUIERDO Y REGION DORSAL. INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA. NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES HOSPITALARIOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES ALERGICOS: NO REFIERE
ANTECEDENTES QUIRURGICSO: NO REFIERE

SIGNOS VITALES:
TA: 11/74 MMHG FC:100 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO
CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.
Nombres: RAMIRO JULIAN
Apellidos: LUNA GAITAN

Página 17/173

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL CON PALPACION DE GRAN MASA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, PACIENTE CON REPORTE DE ECOGRAFIA QUE EVIDENCIA LESIÓN DE ASPECTO NEOPLÁSICO AGRESIVO A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO ASOCIADAS. HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA, NO COMPROMISO PLAQUETARIO, TIEMPOS PROLONGADOS, BILIRRUBINAS NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, BILIRRUBINAS NORMAL. ANTE CUADRO CLINICO DE PACIENTE SE DECIDE SOLICITAR TAC CON DOBLE CONTRASTE Y ENDOSCOPIA. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA CIRUGIA ONCOLOGICA DADO QUE EN NUESTRO SERVICIO NO CONTAMOS CON RECURSOS HUMANOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REVALORARA CON RESULTADOS.

PLAN
HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL
SS TAC CON DOBLE CONTRASTE
SS ENDOSCOPIA
PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. NITROGENO UREICO.
Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	19.9 mg/dl	

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.
Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO	4.10 mmol/L	Procesado por equipo VITROS MicroSlide Valor de referencia: 3.5 - 5.1 mmol_L

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO.
Interpretación: REACTIVA

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	90.0 mg/l	

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.
Interpretación: NORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	141.8 mmol/L	Procesado por equipo VITROS MicroSlide Valor de referencia: 137.0 - 145.0 mmol_L

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].
Interpretación: ANORMAL

1 ☐
Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.0 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Página 18/173

INR

1.19 seg

- 26/01/2022 7:52:02 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].

1 ☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	44.3 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

- 26/01/2022 9:53:59 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL).

2 ☐

Interpretación: METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO. REPORTE LEIDO POR DR LISANDRO

Folio Inter: 4

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs].

11 ☐

Interpretación: POSITIVO

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs	POSITIVO	

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.

11 ☐

Interpretación: NO REACTIVO

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis C ANTICUERPO ANTI HVC	NO REACTIVO	

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].

11 ☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	22.9 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.72 seg	

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].

11 ☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	60.5 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO.

11 ☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G EIA	192.00 IU/ml	NEGATIVO: Menor o igual a 3.99 UI_mL DUDOSO: De 4 a 7.99 UI_mL POSITIVO: MAYOR DE 8 UI_mL

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO.

11 ☐

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	0.05 UI/ml	V.de Referencia: Negativo: Menor de 0.80 Dudoso: Mayor o igual 0.80 y menor de 1.20 Positivo: Mayor o igual de 1.20

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA.

11 ☐

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 12

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Treponema pallidum, ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMI	NEGATIVO	

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS.

11

☐

Interpretación: NO REACTIVO

Folio Inter: 12

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	NO REACTIVO Texto	VALOR DE REFERENCIA: NO REACTIVO TECNICA: INMUNOCROMATOGRAFIA Prueba rapida ad-bio HIV-1_2 ab Plus Combo Rapid Test ? diagnostico In Vitro 3 Generacion.

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.

11

☐

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 18

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTICUERPOS S ANTI HBs	4.90	RESULTADO: mUI_mL

V.de Referencia:
NO REACTIVO: Menor de 9.0 mUI_mL.
INDETERMINADO: DE 9.0 A 11.0 mUI_mL
REACTIVO: Mayor de 11.0 mUI_mL

MUESTRA PROCESADA EN EL
LABORATORIO COLCAN
BACTERIOLOGO (A):

- 01/02/2022 9:20:27 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS.

11

☐

Interpretación: PENDIENTE REPORTE OFICIAL

Folio Inter: 18

- 02/02/2022 8:51:28 a. m. FOSFATASA ALCALINA.

12

☐

Interpretación: normal

Folio Inter: 14

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	97.0 U/L	Metodo: DGKC

- 02/02/2022 8:51:28 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA].

12

☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 14

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO	63 U/L	

- 02/02/2022 8:51:28 a. m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA].

12

☐

Interpretación: anormal

Folio Inter: 14

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP	97 U/L	

- 02/02/2022 8:51:28 a. m. Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.

12

☐

Interpretación: NEGATIVO

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M ANTI CORE HBC M	0.02	RESULTADO: Metodo: ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay. Valores de referencia Negativo: Menor a 5 PEIU_ml Dudoso: De 5 a 10 PEIU_ml Positivo: Mayor o igual 10 PEIU_ml

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

● 02/02/2022 9:00:38 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.

13



Interpretación: medicina interna

Folio Inter: 14

motivo de consulta:
" tiene reporte de hepatitis positivo"

historia de enfermedad actual:
cuadro de mas de 4 meses de evolución caracterizado por dolor abdominal superior de predominio en hipocondrio izquierdo acompañado de anorexia y perdida de peso, no es claro en informar fiebre, remitido desde centro de reclusión a esta institución se realiza estudios imagenologicos coon tomografia de abdomen contrastado con lectura oficial que informa esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones focales hipodensas de tamaño variable y distribución aleatoria, con aspecto neoformativo. Hay además conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales, en manejo de cirugía general, realizaron estudio de vih no reactivo y hepatitis B antígeno de superficie positivo por lo cual ante sospecha de hepatitis B nos interconsultan.

antecedente:
patologicos niega
quirurgicos niega
farmacológico niega
trasfusionales niega

signos vitales: ta /73mmhg fc 74por minuto fr 2 por minuto saturación de oxigeno 95% ambiente temperatura 36.5° centigrados

examen fisico:
Cc mucosa oral humeda, escleras anictericas, Cuello simetrico con presencia de adenopatias cervicales. No ingurgitación yugular
neuroológico: alerta, Glasgow 5/5 pinral, sin focalizaciones neuro motoras, no signos meningeos, no convulsivo
torax simétrico, no tirajes intercostales ni retracciones costales. No ausculto por protocolo Covid 9
abdomen ruidos intestinales positivos, depresible, esplenomegalia severa dolorosa, no signos de irritación peritoneal.
extremidades sin edemas, pulsos perifericos normales. Llenado capilar menor de 3 segundos
piel palide cutanea leve, anicterico

Concepto:
paciente en la 5 decada de la vida sin antecedentes de importancia previamente establecidos, con sintomas B y hallazgo tomografico de esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones focales hipodensas de tamaño variable y distribución aleatoria, con aspecto neoformativo. Hay además conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales que hacen plantear como primera positibilidad linfoma de Hodkin, sin descartar otros tipos de tumores primarios esplénicos, menos probable origen secundario.
En cuanto a reporte de hepatitis B antígeno de superficie positivo tiene pendiente reporte de hepatitis B anti core y anti HB s para aproximación diagnóstica y plan, debe ser manejado no obstante con cuidados de riesgo biológico.
Complemento estudios en busca de metastasis a pulmón, cerebro y huesos y paraclínicos de control. Paciente quien debe ser remitido a IV nivel de atención para estudios

plan:
hospitalizar
ver medicamentos
protocolo prevención de caidas y ulceras por presión
tac de torax y craneo, rx de cadera
laboratorios de control
csv ac

● 02/02/2022 2:31:31 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

14



Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.52 mg/dl	

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA.

14

☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANISOCITOSIS	MEMO	MICROCITOS ++
POIQUILOCITOSIS ESP	MEMO	ESQUISTOCITOS + EQUINOCITOS +
INCLUSIONES INTRAERITROCITARIAS	NO SE OBSERVAN	
SERIE BLANCA ESP	MEMO	NEUTROFILOS: 81% LINFOCITOS: 8% MONOCITOS: 10% EOSINOFILOS: 1%
SERIE PLAQUETARIA ESP	MEMO	RECuento MORFOLOGIA 171.000 _mm3 NORMALES

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.

14

☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECuento DE LEUCOCITOS	6.0 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.29 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.61 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	10.2 %	
RECuento DE ERITROCITOS	3.33 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	8.8 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.4 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.2 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.5 fL	
HEMATOCRITO	26.3 %	
RECuento DE PLAQUETAS	171 x10 ³ mm ³	
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.0 um ³	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.8 %	
PLAQUETOCRITO	0.170 %	
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	81.7 %	
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	3.0 %	
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %	
NUMERO NEUTROFILOS ABS	4.9 10 ⁹ /L	
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 10 ⁹ /L	
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.01 10 ⁹ /L	
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %	
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 10 ⁹ /L	

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. NITROGENO UREICO.

14

☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	6.9 mg/dl	

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA.

14

☐

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Página 22/173

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].

14 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.2 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.50 seg	

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].

14 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	58.4 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.

14 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 15

- 02/02/2022 2:31:31 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.

14 ☐

Interpretación: CONGLOMERADO GANGLIONAR

Folio Inter: 15

- 03/02/2022 10:41:20 a. m. ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.

15 ☐

Interpretación: NORMAL

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO URICO	5.5 mg/dl	

- 03/02/2022 10:41:20 a. m. DESHIDROGENASA LACTICA.

15 ☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
DESHIDROGENASA LACTICA LDH	438.0 U/L	

- 03/02/2022 10:41:20 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO.

15 ☐

Interpretación: ANORMAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL)

Folio Inter: 18

- 03/02/2022 11:54:48 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.

16 ☐

Interpretación: NEUTROFILIA

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	7.2 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.35 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.63 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.7 %	
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.28 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	8.7 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79 fL	
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.5 pg	
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3 g/dl	
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	46.6 fL	
HEMATOCRITO	25.9 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS	189 x10 ³ mm ³	

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Ingreso: 4486723
Identificación: 1075659481

Fecha de Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:41 a. m.

Página 23/173

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.4 μm^3
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.1 %
PLAQUETOCRITO	0.196 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	84.7 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	1.7 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.0 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	6.1 $10^9/\text{L}$
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 $10^9/\text{L}$
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.00 $10^9/\text{L}$
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 $10^9/\text{L}$

- 03/02/2022 11:54:48 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].

16

☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	21.3 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.60 seg	

- 03/02/2022 11:54:48 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].

16

☐

Interpretación: ANORMAL

Folio Inter: 17

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	53.2 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

Servicios Sin Interpretación

Fecha

Servicio

Folio Sol. Extramural

01/02/2022 9:20:27 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS.

11

☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento

Manejo Extramural

ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML
IOPRAMIDA 623.4MG EQ. A IODO ELEMENTAL (PARA INFUSION) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG
OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG
SODIO DIATRIZOATO/MEGLUMINA DIATRIZOATO SOLUCION INYECTABLE 10+66 %/100 ML
SUCRALFATO 1G TABLETA
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL
LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML

☒☐☐☐☐☒☐☐☐☐

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA

Numero de Cedula: 813001952

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tar. Profesional # 8501534

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 26/01/2022 7:52:02 a. m. # Autorización: . **Página 24/1**
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " REMITIDO DE CARCEL PARA VALORACION POR CIRUGIA GENERAL Y GASTROENTEROLOGIA "
Enfermedad Actual: MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE INPEC -USPEC , INGRESA EN COMPAÑIA DE GUARDIA DE INPEC.
NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y/O ALERGICOS.
NIEGA CIRUGIAS
ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIOS IZQUIERDO Y REGION DORSAL.
INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA.
NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000002073848 - 2 - EMERGENCIA

REVISION POR SISTEMAS

LO DESCRITO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/74 mmHg **TAM:** 86,33 mmHg **FC:** 100 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.8 °C **SO2:** 99% **Talla:** 168,0 CM
IMC: 19,49 Kg/m² **Peso actual:** 55 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **Dolor:**

N: Normal, **AN:** Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

Ojos: ☒ N ☐ AN

ORL: ☒ N ☐ AN

Cuello: ☒ N ☐ AN

Tórax: ☒ N ☐ AN

Abdomen: ☐ N ☒ AN PERISTALSIS PRESENTE, DOLOR EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIOS IZQUIERDO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genitourinario: ☒ N ☐ AN

Profesional: DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1045723122

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 26/01/2022 7:52:02 a. m. # Autorización: . Página 25/1
 Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
 Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
 Número de Folio: 1 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Extremidades: ☒ N ☐ AN

Neurológica: ☒ N ☐ AN

Piel: ☒ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

ANALISIS

MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE INPEC -USPEC , INGRESA EN COMPAÑIA DE GUARDIA DE INPEC.
 NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y/O ALERGICOS.
 NIEGA CIRUGIAS
 ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN
 EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIO IZQUIERDO Y REGION DORSAL. INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR,
 CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA.
 NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.
 DE MOMENTO MECANICA VENTILATORIA REGULAR, PARAMETROS VITALES CONTROLADOS, DIURESIS PRESENTE.
 SE INDICA MANEJO MEDICO, PARACLINICOS Y VALORACION POR ESPECIALIDADES SOLICITADAS EN REMISION.

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido		Administración
<input checked="" type="checkbox"/>	Bolo LACTATO DE RINGER	Bolo: 1000 mL = cc de LACTATO DE RINGER durante 40 Minuto(s)
Medicamentos Solicitados:		Cantidad
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1
<input checked="" type="checkbox"/>	Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora
Medicamentos Solicitados:		Cantidad

Profesional:	DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ	Identificación:	1075659481
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	1045723122	Apellido:	LUNA GAITAN

Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 1075659481

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Número de Folio: 1

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

00842 LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML 1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA.	1
903856	NITROGENO UREICO.	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	1
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO.	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.	1

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.	1
Observaciones: CON RESULTADOS		

RECOMENDACIONES

MANEJO MEDICO
PARACLINICOS
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
VALORACION POR CIRUGIA GENERAL CON RESULTADOS.

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ

Fecha Visado: 26/01/2022 12:39:00 p. m.

Visado de EnfermeríaProfesional: JHON EDINSON GOMEZ MOSQUERA
Tarjeta Prof. # 1115953023

Profesional: DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1045723122

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 28/01/2022 1:47:41 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 27/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 5 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 18 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE RESPUES DE EVOLUCION CIRGUIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, REFIERE 4
EPISODIOS EMETICOS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 110/80 MMHG FC:60 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON
IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional:	MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	8501534	Apellido:	LUNA GAITAN

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	2
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	2
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)


Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 28/01/2022 1:47:41 p. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 29/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 5 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Fecha De Visado 28/01/2022 4:23:00 p. m.

Visado de Enfermería

Anselmo Basto

Profesional: ANSELMO BASTO QUINTERO
Tarjeta Prof. # 96356127

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 9:00:38 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 30/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 13 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 23 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA CARGAR INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	7
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 9:00:38 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 31/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 13 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Infusion de LACTATO DE RINGER

Administración:

80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 80040212

Fecha De Visado 02/02/2022 9:33:00 a. m.

Visado de Enfermería

ERIKA ANACONA.

Profesional: ERIKA PAOLA ANACONA CARVAJAL
Tarjeta Prof. # 1073243491

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 26/01/2022 9:53:59 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 32/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	NORMAL	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINAS TOTAL	0.75 mg/dl	
BILIRRUBINA DIRECTA	0.00 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.55 mg/dl	

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	Sin especificar
---	-------------------------------------	--------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1.09 mg/dl	

1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	Lesión de aspecto neoplásico agresivo a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo asociadas.
---	----------------------------	---

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NEUTROFILIA	Sin especificar
---	--	-------------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.2 x10^3mm^3	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.39 x10^3mm^3	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.77 x10^3mm^3	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.7 %	

Profesional:	MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	8501534	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723

Fecha Historia: 26/01/2022 9:53:59 a. m.

Autorización: .

Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Página 33/173

Identificación: 1075659481

Nombres: RAMIRO JULIAN

Apellidos: LUNA GAITAN

Número de Folio: 2

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

PORCENTAJE DE MONOCITOS	9.3 %
RECuento DE ERITROCITOS	4.26 10^6/mm^3
HEMOGLOBINA	11.0 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	80 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	25.7 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.0 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.9 fL
HEMATOCRITO	34.1 %
RECuento DE PLAQUETAS	355 x10^3/mm^3
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.1 um^3
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.7 %
PLAQUETOCRITO	0.358 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	85.3 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.5 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	7.0 10^9/L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.0 10^9/L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.02 10^9/L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 10^9/L

1 NITROGENO UREICO NORMAL Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	19.9 mg/dl	
1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO	4.10 mmol/L	Procesado por equipo VITROS MicroSlide Valor de referencia: 3.5 - 5.1 mmol_L
1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	REACTIVA	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	90.0 mg/l	
1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	141.8 mmol/L	Procesado por equipo VITROS MicroSlide Valor de referencia: 137.0 - 145.0 mmol_L
1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ANORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.0 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.19 seg	

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Identificación: 1075659481

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Nombre: RAMIRO JULIAN

Tarjeta Prof. # 8501534

Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 26/01/2022 9:53:59 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 34/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 2 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] ANORMAL Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	44.3 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE RESPUES DE INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL

ENFERMDAD ACUTAL: INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CON EXACERBACION EN LA ULTIMA SEMANA DADO POR DOLOR EN EPIGASTRIO, IRRADIADO A HIPOCONDRIO IZQUIERDO Y REGION DORSAL. INTENSIDAD 9/10 EN LA ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON NAUSEAS, HIPOREXIA, PERDIDA DE PESO PROGRESIVA. NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO REFIERE
 ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
 ANTECEDENTES HOSPITALARIOS: NO REFIERE
 ANTECEDENTES ALERGICOS: NO REFIERE
 ANTECEDENTES QUIRURGICO: NO REFIERE

SIGNOS VITALES:
 TA: 11/74 MMHG FC:100 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO
 CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
 CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
 CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
 NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT +++/+++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL CON PALPACION DE GRAN MASA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, PACIENTE CON REPORTE DE ECOGRAFIA QUE EVIDENCIA LESIÓN DE ASPECTO NEOPLÁSICO AGRESIVO A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO ASOCIADAS. HEMOGRAMA CON NEUTROFILIA, NO COMPROMISO PLAQUETARIO, TIEMPOS PROLONGADOS, BILIRRUBINAS NORMAL, FUNCION RENAL CONSERVADA, NO TRASTORNO ELECTROLITICO, BILIRRUBINAS NORMAL. ANTE CUADRO CLINICO DE PACIENTE SE DECIDE SOLICITAR TAC CON DOBLE CONTRASTE Y ENDOSCOPIA. SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA CIRUGIA ONCOLOGICA DADO QUE EN NUESTRO SERVICIO NO CONTAMOS CON RECURSOS HUMANOS, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REVALORARA CON RESULTADOS.

PLAN
 HOSPITALIZAR
 NADA VIA ORAL
 SS TAC CON DOBLE CONTRASTE
 SS ENDOSCOPIA
 PENDIENTE REMISION ***
 CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 AVISAR CAMBIOS.

DIETA

NADA VIA ORAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☒

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	0
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
N IOPRAMIDA 623.4MG EQ. A IODO ELEMENTAL (PARA INFUSION) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML	Administrar por una sola vez 300 mg de forma INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
N SODIO DIATRIZOATO/MEGLUMINA DIATRIZOATO SOLUCION INYECTABLE 10+66 %/100 ML	Administrar por una sola vez 30 mL = cc de forma ORAL	Dosis Unica	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo LACTATO DE RINGER	Bolo: 1000 mL = cc de LACTATO DE RINGER durante 40 Minuto (s)
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL).	No Aplica	26/01/2022 9:51:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: CON CONTRASTE				

PROCEDIMIENTOS NO QX:


Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO		Identificación: 1075659481		
Especialidad: CIRUGIA GENERAL		Nombre: RAMIRO JULIAN		
Tarjeta Prof. # 8501534		Apellido: LUNA GAITAN		

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 26/01/2022 9:53:59 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 36/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 2 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA. No aplica 1 ☐


DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Fecha De Visado 26/01/2022 12:40:00 p. m.

Visado de Enfermería


Profesional: JHON EDINSON GOMEZ MOSQUERA
Tarjeta Prof. # 1115953023

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 27/01/2022 10:40:41 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 37/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 3 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 17 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
Bajo sedación asistida por anestesiología en sala de gastroenterología. - Con CO2
OROFARINGE:
Sin alteraciones.
ESOFAGO:
Mucosa y calibre sin lesiones. Línea z localizada a los 44 cm de la arcada dentaria, cardias localizado al mismo nivel sin lesiones.
ESTOMAGO:
Lago gástrico bilioso, pliegues que por el fundus gástrico se dirigen al cuerpo gástrico distal, sin lesiones. A la retroflexión mucosa de cardias y fundus sin lesiones, Angulo gástrico sin lesiones, Antro con eritema en parches y erosiones lineales menores de 5 mm. Se toman biopsias.
PILORO:
Céntrico, permeable, sin lesiones.
DUODENO:
Primera y segunda porción sin alteraciones.
BIOPSIAS:
Si de antro
DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:
1. Reflujo biliar severo.
2. Gastropatía crónica y erosiva antral.
NOTA: se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS (momentos, técnica y duración). Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realizan limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente, se establece distanciamiento en la sala de espera.
Detalle Quirúrgico - Procedimientos:.
Complicaciones:.

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional:	JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON	Identificación:	1075659481
Especialidad:	ENDOSCOPIA	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	83041387	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 27/01/2022 10:40:41 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 38/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 3 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON
Especialidad: ENDOSCOPIA
Tarjeta Profesional # 83041387

Visado de Enfermería



Profesional: ANGIE KATHERINE QUINO MONTES
Tarjeta Prof. # 1075313105

Fecha De Visado 27/01/2022 12:01:00 p. m.

Profesional: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON
Especialidad: ENDOSCOPIA
Tarjeta Prof. # 83041387

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 4486723

Página 39/173

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON	Cirujano	<input checked="" type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

Diagnósticos POS-Operatorios:

R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>
------	--	-------------------------------------

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 27/01/2022 9:00:00 a. m.	Fecha Hora que Termina: 27/01/2022 9:15:00 a. m.	Cirugia urgente: <input checked="" type="checkbox"/>
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 15	No Sala de Cirugía: 1	Profilaxis con Antimicrobianos: <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Herida : No Aplica	Tipo de Anestesia : General	

Clasificación ASA: 1

Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ Clas. Fractura:

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

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can. P.
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	ORAL	1 <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Bajo sedación asistida por anestesiología en sala de gastroenterología. - Con CO2

OROFARINGE:

Sin alteraciones.

ESOFAGO:

Mucosa y calibre sin lesiones. Línea z localizada a los 44 cm de la arcada dentaria, cardias localizado al mismo nivel sin lesiones.

ESTOMAGO:

Lago gástrico bilioso, pliegues que por el fundus gástrico se dirigen al cuerpo gástrico distal, sin lesiones. A la retroflexión mucosa de cardias y fundus sin lesiones, Angulo gástrico sin lesiones, Antro con eritema en parches y erosiones lineales menores de 5 mm. Se toman biopsias.

PILORO:

Céntrico, permeable, sin lesiones.

DUODENO:

Primera y segunda porción sin alteraciones.

BIOPSIAS:

Si de antro

DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO:

1. Reflujo biliar severo.

2. Gastropatía crónica y erosiva antral.

NOTA: se realizó encuesta epidemiológica al ingreso a la institución sobre síntomas de COVID-19, contacto con pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19, se realiza toma de temperatura, se realiza lavado de manos según las recomendaciones de la OMS (momentos, técnica y duración). Además se utiliza equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente para COVID-19, también se realizan limpieza y desinfección de los equipos después de la atención de cada paciente, se establece distanciamiento en la sala de espera.

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

.

Complicaciones:

.

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):

Compresas: .
Gasas: .
Conteo Material: .



Profesional: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Tarjeta Profesional # 83041387

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 29/01/2022 4:19:07 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 41/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 19 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA RETROSPECTIVA DE CIRUGIA GENERAL DADO QUE NOS ENCONTRABAMOS EN CIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS ,
NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 115/80 MMHG FC:60 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON
IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

DIETA

NORMAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	3
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	3
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 3114

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 29/01/2022 4:19:07 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 43/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 6 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Fecha De Visado 29/01/2022 4:55:00 p. m.

Visado de Enfermería

Anselmo Basto

Profesional: ANSELMO BASTO QUINTERO
Tarjeta Prof. # 96356127

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 30/01/2022 12:45:07 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 44/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 7 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 20 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA RETROSPECTIVA DE CIRUGIA GENERAL DADO QUE NOS ENCONTRABAMOS EN CIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS ,
NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 117/71 MMHG FC:78 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO
INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

DIETA

NORMAL

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	4
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	4
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 3114

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 30/01/2022 12:45:07 p. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 46/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 7 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

Fecha De Visado 30/01/2022 1:24:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: CARLOS ALBERTO MARTINEZ COLLAZOS
Tarjeta Prof. # 1118471636

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 31/01/2022 2:59:02 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 47/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 21 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

se abre folio para suspender medicamento

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	5
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	5
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	5
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	5

Profesional:	DANIELA GIRALDO RINCON	Identificación:	1075659481
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	1018461906	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 31/01/2022 2:59:02 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 48/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 9 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:

Infusion de LACTATO DE RINGER

Administración:

80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA
SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML

Administración:

Administrar continuamente 20 mg cada
8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA

Motivo de Suspensión:

antecedente de alergia

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Daniela Giraldo R

Profesional: DANIELA GIRALDO RINCON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Profesional # 1018461906

Fecha De Visado 31/01/2022 4:36:00 a. m.

Visado de Enfermería

Erika Londoño

Profesional: ERIKA YULIANA LONDOÑO OSORNO

Tarjeta Prof. # 1088310961

Profesional: DANIELA GIRALDO RINCON

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1018461906

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 31/01/2022 10:14:47 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 49/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 10 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 21 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS ,
NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/74 MMHG FC:67PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO
INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

Profesional:	JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	3114	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 31/01/2022 10:14:47 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 50/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 10 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	5
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	5
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	5
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	5

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 3114

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 31/01/2022 10:14:47 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página** 51/173
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 10 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha De Visado 31/01/2022 11:04:00 a. m.

Visado de Enfermería

Valentina Angel P.

Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO
Tarjeta Prof. # 1075318097

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 01/02/2022 9:20:27 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 52/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 11 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 22 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS ,
NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE
ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PENDIENTE ORDEN DE REMISION, SE SOLICITA BIPSIA PERCUTANEA DE
ADENOPATIAS , GUIADIA POR TOMOGRAFIA DE PROCEDIMIENTO Y PARACLINICOS DE EXTENSION ANTE SOSPECHA DE NEOPLASIA
CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	LUNA GAITAN

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	6
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	6
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	6
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	6

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS.	01/02/2022 9:11:00 a. m.	1
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO.	01/02/2022 9:11:00 a. m.	1
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO.	01/02/2022 9:11:00 a. m.	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	01/02/2022 9:12:00 a. m.	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	01/02/2022 9:12:00 a. m.	1
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA.	01/02/2022 9:15:00 a. m.	1
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	01/02/2022 9:16:00 a. m.	1
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	01/02/2022 9:16:00 a. m.	1
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	01/02/2022 9:17:00 a. m.	1
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs].	01/02/2022 9:18:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: SOSPECHA C.A

IMAGENES DX:

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 80040212	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 01/02/2022 9:20:27 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 54/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 11 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879990	TOMOGRFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS.	No Aplica	01/02/2022 9:08:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: BIOPSIA PERCUTANEA DE ADENOPATIAS

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS.	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 80040212

Fecha De Visado 01/02/2022 9:44:00 a. m.

Visado de Enfermería



Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO
Tarjeta Prof. # 1075318097

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 2:31:31 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 55/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 14 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 23 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input checked="" type="checkbox"/>
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
12	FOSFATASA ALCALINA	normal	Sin especificar	
Resultados de la Muestra 1				
	Analitos	Valor	Observación	
	FOSFATASA ALCALINA	97.0 U/L	Metodo: DGKC	
12	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	anormal	Sin especificar	
Resultados de la Muestra 1				
	Analitos	Valor	Observación	
	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO	63 U/L		
12	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	anormal	Sin especificar	
Resultados de la Muestra 1				
	Analitos	Valor	Observación	
	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP	97 U/L		

OBJETIVO - ANALISIS

medicina interna

motivo de consulta:
" tiene reporte de hepatitis positivo"

historia de enfermedad actual:
cuadro de mas de 4 meses de evolución caracterizado por dolor abdominal superior de predominio en hipocondrio izquierdo acompañado de anorexia y perdida de peso, no es claro en informar fiebre, remitido desde centro de reclusión a esta institución se realiza estudios imagenologicos coon tomografia de abdomen contrastado con lectura oficial que informa esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones focales hipodensas de tamaño

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8531 Apellido: LUNA GAITAN

variable y distribución aleatoria, con aspecto neofornativo. Hay además conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales, en manejo de cirugía general, realizaron estudio de VIH no reactivo y hepatitis B antígeno de superficie positivo por lo cual ante sospecha de hepatitis B nos interconsultan.

antecedente:
 patológicos niega
 quirúrgicos niega
 farmacológico niega
 trasfusionales niega

signos vitales: TA 73 mmHg FC 74 por minuto FR 2 por minuto saturación de oxígeno 95% ambiente temperatura 36.5° centígrados

examen físico:
 CC mucosa oral húmeda, escleras anictéricas, Cuello simétrico con presencia de adenopatías cervicales. No ingurgitación yugular
 neurológico: alerta, Glasgow 5/5 pinprick, sin focalizaciones neuro motoras, no signos meníngeos, no convulsivo
 torax simétrico, no tirajes intercostales ni retracciones costales. No ausculto por protocolo COVID-19
 abdomen ruidos intestinales positivos, depresible, esplenomegalia severa dolorosa, no signos de irritación peritoneal.
 extremidades sin edemas, pulsos periféricos normales. Llenado capilar menor de 3 segundos
 piel palidez cutánea leve, anictérico

Concepto:
 paciente en la 5.ª década de la vida sin antecedentes de importancia previamente establecidos, con síntomas B y hallazgo tomográfico de esplenomegalia extrema con presencia de múltiples lesiones focales hipodensas de tamaño variable y distribución aleatoria, con aspecto neofornativo. Hay además conglomerados ganglionares retroperitoneales múltiples, algunos mostrando necrosis central. Estos conglomerados engloban estructuras vasculares retroperitoneales que hacen plantear como primera posibilidad linfoma de Hodgkin, sin descartar otros tipos de tumores primarios esplénicos, menos probable origen secundario.
 En cuanto a reporte de hepatitis B antígeno de superficie positivo tiene pendiente reporte de hepatitis B anti core y anti HBs para aproximación diagnóstica y plan, debe ser manejado no obstante con cuidados de riesgo biológico.
 Complemento estudios en busca de metástasis a pulmón, cerebro y huesos y paraclínicos de control. Paciente quien debe ser remitido a IV nivel de atención para estudios

plan:
 hospitalizar
 ver medicamentos
 protocolo prevención de caídas y úlceras por presión
 TAC de torax y cráneo, RX de cadera
 laboratorios de control
 CSV AC

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA	Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8531	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 2:31:31 p. m. # Autorización: .
 Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 57/173
 Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
 Número de Folio: 14 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	7
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido: Infusion de LACTATO DE RINGER
Administración: 80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA.	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes:			
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1
903856	NITROGENO UREICO.	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	03/02/2022 4:00:00 a. m.	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX.	No Aplica	02/02/2022 2:28:00 p. m.	1
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE.	No Aplica	02/02/2022 2:28:00 p. m.	1
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA.	No Aplica	02/02/2022 2:28:00 p. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 8531

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA	Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8531	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 2:31:31 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 58/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 14 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha De Visado 02/02/2022 2:48:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
Tarjeta Prof. # 1082960064

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 8531

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 59/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 24 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input checked="" type="checkbox"/>
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

- 1.LINFOMA TIPO HODKING ??
 - 1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
 - 2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDNETES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDNETE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO:

PACINETE EN ADECUADAS CONDICIONES, AFEBRIL,
SIGNOS VITALES:
TA: 109/64 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT +++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMAGALIA ASOCIADO A MASA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, VALORADO POR MEDICINA INTERNA QUIEN SOSPECHA DE LINFOMA DADO POR CLINICA DE PACIENTE ASOCIADO A APARICION DE MASAS, PENDIENTE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD.
DADO A LOS REPORTES DE LABORATORIOS DE HEPATITIS B PRESENTA ANTICORE NEGATIVO LO CUAL DESCARTA ENFERMEDAD ACTIVA, PENDIENTE TOMOGRAFIA DE CUELLO. PENDIENTE REALIZAR TOMA DE BIOPSIA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE UQUIEN

Profesional:	MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	8501534	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 03/02/2022 11:54:48 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 60/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 16 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
 HOSPITALIZAR
 PENDIENTE REMISION
 SS PARA CLINICOS AM
 RESTO DE ORDENES CONTINUAR IGUAL

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	8
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	8
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	8
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	8

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	04/02/2022 5:00:00 a. m.	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP].	04/02/2022 5:00:00 a. m.	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP].	04/02/2022 5:00:00 a. m.	1

TIPO DE ESTANCIA


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 61/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

GENERAL

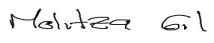
DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Fecha De Visado 03/02/2022 12:00:00 p. m.

Visado de Enfermería


Profesional: MELITZA FERNANDA GIL QUINTERO
Tarjeta Prof. # 1083841286

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 04/02/2022 9:43:26 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 62/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 17 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 25 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input checked="" type="checkbox"/>
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
15	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ACIDO URICO	5.5 mg/dl	
15 DESHIDROGENASA LACTICA	ANORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
DESHIDROGENASA LACTICA LDH	438.0 U/L	
16 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NEUTROFILIA	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECuento DE LEUCOCITOS	7.2 x10 ³ mm ³	
NUMERO DE LINFOCITOS	0.35 x10 ³ mm ³	
NUMEROS DE MONOCITOS	0.63 x10 ³ mm ³	
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9 %	
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.7 %	
RECuento DE ERITROCITOS	3.28 10 ⁶ /mm ³	
HEMOGLOBINA	8.7 g/dl	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79 fL	

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534 Apellido: LUNA GAITAN

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.5 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	46.6 fL
HEMATOCRITO	25.9 %
RECuento DE PLAQUETAS	189 x10^3mm^3
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.4 um^3
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.1 %
PLAQUETOCRITO	0.196 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	84.7 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	1.7 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.0 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	6.1 10^9/L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 10^9/L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.00 10^9/L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 10^9/L

16	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ANORMAL	Sin especificar
----	----------------------------	---------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	21.3 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.60 seg	

16	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	ANORMAL	Sin especificar
----	--	---------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	53.2 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

- LINFOMA TIPO HODKING ??
- 1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
- ESPLENOMEGALIA
- 2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
- ANTECEDNETES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
- ANTECEDNETE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO: PACINETE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL,HIDRATAO

SIGNOS VITALES:

TA: 101/71 MMHG FC:76 PM FR:17 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
 CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
 CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
 NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT +++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 04/02/2022 9:43:26 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 64/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 17 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMAGALIA ASOCIADO A MASA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, CON PARACLINICOS DE CONTROL QUE EVIDENCIA HEMEOGRMA CON NEUTROFILIA NO COMPROMISO PLAQUETARIO, TIEMPOS PROLONGADOS. PACIENTE QUEIEN CONTINUA EN LA UNIDAD , PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA. PENDIENTE REMISION DE IV NIVEL. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE UQUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
 HOSPITALIZAR
 SUSPENDER LIQUIDOS
 PENDIENTE REMISION
 RESTO DE ORDENES CONTINUAR IGUAL

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	9
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	9
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	9
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	9

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Liquido:	Administración:	Motivo Suspension:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora	SUSPENDER

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 04/02/2022 9:43:26 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página** 65/173
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 17 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

CONTINUA EN LA UNIDAD



Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Fecha De Visado 04/02/2022 10:13:00 a. m.

Visado de Enfermería

ZAIRA VILLEGAS

Profesional: ZAIRA MINDREY VILLEGAS CARRERA
Tarjeta Prof. # 1077875024

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S
NIT: 813001952-0
NOTIFICACION DE INTERVENCIONES

Ingreso: 4486723

Página 66/173

Número de Folio: 3

Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN

Edad: 41 Años 00 Meses 17 Dias (10/01/1981)

Nombres: RAMIRO JULIAN

Sexo: MASCULINO

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

Dirección: CARCEL INPEC

Teléfono:

Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD

Tipo Afiliado: NO APLICA

Tipo Paciente: OTRO

Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD

MEDICO TRATANTE

No Sala de Cirugía: 1

Fecha Cirugia: 27/01/2022 09:00:00 a. m.

Cirugía Principal: ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Especialidad:

DX Pre-Operatorio: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

DX Pos-Operatorio: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo de Anestesia: General

Tipo de Herida:

Clasificación de la Asociacion Quirúrgica Estadounidense (ASA): ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Tiempo Quirúrgico(Minutos): 15

Urgente: ☒ Si ☐ No

Prótesis/Implante: ☐ Si ☒ No

CX Cadera: ☐ Si ☒ No

CX Rodilla: ☐ Si ☒ No

Laparotomía: ☐ Si ☒ No

Fractura Abierta: ☐ Si ☒ No

Clasificación Fractura abierta: ☐ I ☐ II ☐ IIIA ☐ IIIB ☐ IIIC

Profilaxis con antimicrobianos: ☒ Si ☐ No

Nombre Cirujano: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON



Profesional: JAIME GIOVANNI MUÑOZ CERON

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Tarjeta Profesional # 83041387

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 27/01/2022 10:56:01 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 67/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 17 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
2	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO. REPORTE LEIDO POR DR LISANDRO		

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE RESPUES DE EVOLUCION CIRGUIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 98/62 MMHG FC:54 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, AL EXAMEN FISICO PALPACION DE GRAN MASA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, CON REPORTE DE TAC CON CONTRASTE QUE EVIDENCIA METASTASIS GANGLIONAR EN EL RETROPERITONEO PACIENTE QUIEN TIENE PENDIENTE ORDEN DE REMISION, CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
HOSPITALIZAR
PENDIENTE REMISION ***

Profesional:	JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	3114	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 27/01/2022 10:56:01 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

DIETA

NADA VIA ORAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	1
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	1
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A HOSPITALIZACION

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 3114 Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 27/01/2022 10:56:01 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 69/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 4 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - URGENCIAS FLORENCIA



Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 3114

Fecha De Visado 27/01/2022 12:02:00 p. m.

Visado de Enfermería



Profesional: ANGIE KATHERINE QUINO MONTES
Tarjeta Prof. # 1075313105

Profesional: JESUS HAMETH LORDUY RAMIREZ
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 3114

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 30/01/2022 5:41:29 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 70/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 20 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

RAMIRO JULIAN LUNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO
PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS ,
NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 117/78 MMHG FC:78 LPM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN COMPAÑIA DE PEROSNAL DE INPEC,
EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, SIN
SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO , EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL , PENDIENTE ORDEN DE REMISION A
ONCOLOGIA , CONTINUA CON IGUAL TRATAMIENTO INSTAURADO

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION A ONCOLOGIA ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

Profesional:	BIVIANA LORENA BENAVIDES RODRIGUEZ	Identificación:	1075659481
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	30508575	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 30/01/2022 5:41:29 p. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 71/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 8 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	Administrar continuamente 20 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	4
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	4
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)


Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD


Profesional: BIVIANA LORENA BENAVIDES RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 30508575

Profesional: BIVIANA LORENA BENAVIDES RODRIGUEZ	Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 30508575	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 30/01/2022 5:41:29 p. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 72/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 8 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Fecha De Visado 30/01/2022 6:29:00 p. m.

Visado de Enfermería

Valentina Angel P.

Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO
Tarjeta Prof. # 1075318097

Profesional: BIVIANA LORENA BENAVIDES RODRIGUEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 30508575

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 02/02/2022 8:51:28 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 73/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 12 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 23 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input checked="" type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	POSITIVO	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs	POSITIVO	
11 Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO REACTIVO	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis C ANTICUERPO ANTI HVC	NO REACTIVO	
11 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ANORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	22.9 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.72 seg	
11 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	ANORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	60.5 seg	
CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	
11 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	ANORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
----------	-------	-------------

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	LUNA GAITAN

	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G EIA	192.00 IU/ml	NEGATIVO: Menor o igual a 3.99 UI_ml DUDOSO: De 4 a 7.99 UI_ml POSITIVO: MAYOR DE 8 UI_ml
11	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NEGATIVO	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	0.05 UI/ml	V.de Referencia: Negativo: Menor de 0.80 Dudoso: Mayor o igual 0.80 y menor de 1.20 Positivo: Mayor o igual de 1.20
11	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NEGATIVO Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Treponema pallidum, ANTICUERPOS FTA ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMI	NEGATIVO	
11	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	NO REACTIVO Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	NO REACTIVO Texto	VALOR DE REFERENCIA: NO REACTIVO TECNICA: INMUNOCROMATOGRAFIA Prueba rápida ad-bio HIV-1_2 ab Plus Combo Rapid Test ? diagnostico In Vitro 3 Generacion.

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

S. PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

O. PACINETE EN REGULARES CONDICIONES, AFEBRIL, DIAFORETICO.

SIGNOS VITALES:

TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA, NO MEGALIAS

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT +++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

A. PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DESCRITO PREVIAMENTE , EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS QUE EVIDENCIA TIEMPOS PROLOGANDOS, TREPONEMA PALIDUM NEGATIVO VIH NO REACTIVO, HEPATITIS C NO REACTIVO, HEPATITIS B POSITIVO, POR LO ANTERIOR SE SOLICITAN PARACLINICOS DE EXTENSION EN BUSCA DE C.A PRIMARIO. ANTE SOSPECHA DE HEPATITIS SE DECIDE SOLICITAR CONCEPTO POR MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONCEPTO POR MEDICINA INTERNA

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Profesional:	JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO	Identificación:	1075659481
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	80040212	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 02/02/2022 8:51:28 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 75/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 12 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

DIETA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	7
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	7
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	7

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	02/02/2022 8:49:00 a. m.	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA].	02/02/2022 8:49:00 a. m.	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA].	02/02/2022 8:49:00 a. m.	1
903833	FOSFATASA ALCALINA.	02/02/2022 8:51:00 a. m.	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO **Identificación:** 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 80040212 **Apellido:** LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 02/02/2022 8:51:28 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página** 76/173
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 12 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA



Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 80040212

Fecha De Visado 02/02/2022 9:35:00 a. m.

Visado de Enfermería



Profesional: ERIKA PAOLA ANACONA CARVAJAL
Tarjeta Prof. # 1073243491

Profesional: JULIO ALEJANDRO BARRETO OROZCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 80040212

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 10:41:20 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 77/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 15 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 24 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input checked="" type="checkbox"/>
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
14	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.52 mg/dl	
14 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANISOCITOSIS	MEMO	MICROCITOS ++
POIQUILOCITOSIS ESP	MEMO	ESQUISTOCITOS + EQUINOCITOS +
INCLUSIONES INTRAERITROCITARIAS	NO SE OBSERVAN	
SERIE BLANCA ESP	MEMO	NEUTROFILOS: 81% LINFOCITOS: 8% MONOCITOS: 10% EOSINOFILOS: 1%
SERIE PLAQUETARIA ESP	MEMO	RECuento 171.000/mm3 MORFOLOGIA NORMALES
14 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
RECuento DE LEUCOCITOS	6.0 x10^3/mm^3	

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA INTERNA Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8531 Apellido: LUNA GAITAN

NUMERO DE LINFOCITOS	0.29 x10^3mm^3
NUMEROS DE MONOCITOS	0.61 x10^3mm^3
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	10.2 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.33 10^6/mm^3
HEMOGLOBINA	8.8 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.4 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.2 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.5 fL
HEMATOCRITO	26.3 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	171 x10^3mm^3
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.0 um^3
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.8 %
PLAQUETOCRITO	0.170 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	81.7 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	3.0 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	4.9 10^9/L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1 10^9/L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.01 10^9/L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00 10^9/L

12	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NEGATIVO	Sin especificar
----	--	----------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M ANTI CORE HBC M	0.02	<p>RESULTADO:</p> <p>Metodo: ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay.</p> <p>Valores de referencia</p> <p>Negativo: Menor a 5 PEIU_ml</p> <p>Dudoso: De 5 a 10 PEIU_ml</p> <p>Positivo: Mayor o igual 10 PEIU_ml</p>

14	NITROGENO UREICO	NORMAL	Sin especificar
----	------------------	--------	-----------------

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO BUN	6.9 mg/dl	
14 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	NORMAL	Sin especificar
14 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.2 seg	
CONTROL NORMAL	13.6 seg	
INR	1.50 seg	
14 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	NORMAL	Sin especificar

Resultados de la Muestra 1

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 03/02/2022 10:41:20 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 79/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 15 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

	Analitos	Valor	Observación
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	58.4 seg	
	CONTROL NORMAL PTT	29.3 seg	
14	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	NORMAL	Sin especificar
14	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	CONGLOMERADO GANGLIONAR	Sin especificar

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION MED INTERNA

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

1. LINFOMA TIPO HODKING ??
- 1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
- 2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDENTES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDENTE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMIAL EN MESOGASTRIO, NO EMESIS, NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

OBJETIVO:

PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES, AFEBRIL, SIGNOS VITALES:
 TA: 107/66 MMHG FC:76 PM FR:20 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.
 CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.
 CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS IZQ, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA
 EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.
 NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES
 NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT +/+/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

PARACLINICOS

LEUCOS 6.000 LINFOS 290 NEUTROS 4.900 HB 8.8 HTO 26% PLA1 171.000 CR 0.52 BUN 6.9 PTT 58.4 PT 20.1 INR 1.5 TOXOPLASMA IGG 192.0
 HEP B ANTICORE 0.02 FROTIS SANGRE PERIFERICA MICROCITOS ++ ESQUINOCITOS + NEUTRO 8% LINFOS 8% MONOS 10% EOSINOFILOS
 1% PLAQU 170.000. CR 0.52 BUN 6.9

ANALISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AL MOMENTO DEL EXAMEN FÍSICO CON ESPLENOMEGALIA ASOCIADO A MASA INDURADA DOLOROSA ADHERIDA A PLANOS PROFUNDOS, ADEMÁS PACIENTE CON PERDIDA MAYOR DE 30 KG EN APROX 2 MESES ASOCIADO A SINTOMAS B, EN EL MOMENTO PRESENTA PARACLINICOS CON TRANSAMINASEMIA HEP B ANTICORE NEGATIVO, PERO CON HEP SUPERFICIE POSITIVO, TOXOPLASMA IGG POSITIVO SINOTRA ALTERACION DE IMPORTANCIA, A NIVEL IMAGENOLÓGICO PRESENTA CONGLOMERACION GANGLIONAR A NIVEL DE MEDIASTINO Y RETROPERITONEO CON ESPLENOMEGALIA Y MASA ASOCIADA, PACIENTE CON ALTA SOSPECHA DE LINFOMA DADO POR CLINICA DE PACIENTE ASOCIADO A APARICION DE MASAS, SE ENCUENTRA EN TÁMITES DE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD CON EL FIN DE DETERMINAR POR MEDIO DE BIOPSIA DIAGNOSTICO Y POSIBLE PRESENCIA DE CELULAS DE RED-STERBERG, CON RESPECTO A HEPATITIS B PRESENTA ANTICORE NEGATIVO LO CUAL DESCARTA ENFERMEDAD ACTIVA, DE IGUAL MANERA SUCEDER CON LOS ANTIGENOS DE TOXOPLASMA, SE SOLICITA AMPLIAR MANEJO CON ACIDO URICO, TOMOGRAFIA DE CUELLO A LA ESPERA DE REMISION POR PARTE DE EPS PARA AMPLIAR ESTUDIO SE CIERRA INTERCONSULTA CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE BASE. PLAN Y CONDUCTA A PRESENTES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

CIERRO INTERCONSULTA
 PENDIENTE REMISION
 CONTINUA MANEJO POR SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

Profesional:	SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA	Identificación:	1075659481
Especialidad:	MEDICINA INTERNA	Nombre:	RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. #	8531	Apellido:	LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 03/02/2022 10:41:20 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 80/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 15 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

NORMAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	8
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	8
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	8
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	8

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion de LACTATO DE RINGER	80 mL = cc de LACTATO DE RINGER cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
903828	DESHIDROGENASA LACTICA.	03/02/2022 10:39:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: .			
903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	03/02/2022 10:39:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: .			

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879161	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO.	No Aplica	03/02/2022 10:40:00 a. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: .				

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA	Identificación: 1075659481
Especialidad: MEDICINA INTERNA	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8531	Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 **Fecha Historia:** 03/02/2022 10:41:20 a. m. **# Autorización:** .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto **Página 81/173**
Identificación: 1075659481 **Nombres:** RAMIRO JULIAN **Apellidos:** LUNA GAITAN
Número de Folio: 15 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA



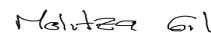
Profesional: DANIEL FERNANDO VARGAS BRAUSIN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1019103965



Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 8531

Fecha De Visado 03/02/2022 10:59:00 a. m.

Visado de Enfermería



Profesional: MELITZA FERNANDA GIL QUINTERO
Tarjeta Prof. # 1083841286

Profesional: SANTIAGO EMILIO CAMPBELL SILVA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 8531

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 05/02/2022 9:56:54 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto Página 82/173
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 18 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 26 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - Sexo: MASCULINO
Teléfono: - 3216146889 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE-10	Diagnostico	Observaciones	Principal
C261	TUMOR MALIGNO DEL BAZO		<input checked="" type="checkbox"/>
C813	LINFOMA DE HODGKIN CLASICO CON DEPLECION LINFOCITICA		<input type="checkbox"/>
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		<input type="checkbox"/>

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación	Correlación	Observaciones
11	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NEGATIVO	Sin especificar	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Hepatitis B, ANTICUERPOS S ANTI HBs	4.90	RESULTADO: mUI_mL V.de Referencia: NO REACTIVO: Menor de 9.0 mUI_mL. INDETERMINADO: DE 9.0 A 11.0 mUI_mL REACTIVO: Mayor de 11.0 mUI_mL MUESTRA PROCESADA EN EL LABORATORIO COLCAN BACTERIOLOGO (A):

11	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	PENDIENTE REPORTE OFICIAL	Sin especificar
15	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	ANORMAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL)	Sin especificar

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA EVOLUCION CIRUGIA GENERAL

PACIENTE DE 41 AÑOS CON DIAGNOSTICO:

- 1.LINFOMA TIPO HODKING ??
 - 1.1 SX CONSTITUCIONAL CON SINTOMAS B
2. ESPLENOMEGALIA
 - 2.1 MASA ESPLENICA CON POSIBLE METASTASIS A RETROPERITONEO DADO POR LESIONES SATELITES.
3. ANTECEDNETES DE HEPATITIS B EN EL MOMENTO NO ACTIVA
4. ANTECEDNETE DE TOXOPLASMA EN EL MOMENTO NO ACTIVA

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NO EMESIS , NIEGA NAUEAS. NIEGA SINTOMAS NUEVOS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO	Identificación: 1075659481
Especialidad: CIRUGIA GENERAL	Nombre: RAMIRO JULIAN
Tarjeta Prof. # 8501534	Apellido: LUNA GAITAN

OBJETIVO: PACINETE EN ACEPTABLES CONDICIONES, AFEBRIL, HIDRATADO

SIGNOS VITALES:

TA: 106/67MMHG FC:80RPM FR:17 RPM T:36.°C S02: 99%

CABEZA: NORMOCÉFALO, SIMÉTRICO, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, NORMOCROMICAS, NO DOLOR, SIN DEFORMIDADES.

CUELLO: MÓVIL, SIMÉTRICO, NO ADENOPATÍAS, NO MALFORMACIONES.

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, CON MODULACION DE DOLOR ABDOMINAL NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, CON PRESENCIA DE MASA DOLOROSA INDURA ADHERIDA APLANO NO MOVIL, CON ESPLENOMEGALIA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS PERIFÉRICOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ SIN FOCALIZACIONES

NEURO-MOTORAS FUERZA 5/5 Y ROT ++/++++ DE LAS 4 EXTREMIDADES NO CONVULSIVO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA CLÍNICA Y

HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS SIN SDR EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. PACIENTE CON ,

REPORTE DE BIOPSIA PENDIENTE . PENDIENTE REMISION DE IV NIVEL. ANTE EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE Y MODULACION DE

DOLOR POR LO QUE SE DECIDE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, UNA VEZ TENGA EL REPORTE DE LA

BIOPSIA CONSULTAR SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE UQUIEN REFIRE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

EGRESO

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ORDENES MEDICAS

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

DIETA

NORMAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizó la conciliación medicamentosa? : Si ☐ No ☒

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	Administrar continuamente 10 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	10
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG	Administrar continuamente 40 mg cada 24 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	10
SUCRALFATO 1G TABLETA	Administrar continuamente 1 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL	Tratamiento Continuo	10
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	Administrar continuamente 50 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	10

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481

Nombre: RAMIRO JULIAN

Apellido: LUNA GAITAN

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 05/02/2022 9:56:54 a. m. # Autorización: .
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto **Página 84/173**
Identificación: 1075659481 Nombres: RAMIRO JULIAN Apellidos: LUNA GAITAN
Número de Folio: 18 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA 20 MG	Administrar 20 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 15 Dia(s)	15 Días	15
Indicaciones:			
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	Administrar 500 mg cada 6 Hora(s) de forma ORAL por 5 Dia(s)	5 Días	20
Indicaciones:			

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:


Código Servicio	Servicio	Cantidad
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL.	1
Observaciones: DR BARRETO		

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

SALIDA


Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 8501534

Fecha De Visado 05/02/2022 10:03:00 a. m.

Visado de Enfermería


Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO
Tarjeta Prof. # 1075318097

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

Identificación: 1075659481
Nombre: RAMIRO JULIAN
Apellido: LUNA GAITAN

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 00000000000002073848 **Fecha Triage:** 26/01/2022 7:38:56 a. m.
Identificación: 1075659481 **Edad:** 41 Años
Paciente: RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN **Vic. Conflicto:** No
Entidad Responsable: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD **Grupo Étnico:** NINGUNO
Seguridad Social: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto **Tipo de Riesgo:** Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 2 - EMERGENCIA

Medico: MARIA TERESA BAHENA PARRA
Diagnóstico Sindromático: DOLOR ABDOMINAL SEVERO
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: " remitido de carcel "
Enfermedad Actual: Paciente de 41 años sin antecedentes patologicos, sin alergias conocidas, sin cirugias previas, paciente con cuadro clinico de 4 meses de evolucion con exacerbacion hace 1 mes de dolor abdominal en hipocondrio izquierdo que se irradia a epigastrio ocasionalmente se irradia a region dorsal, tipo colico de intensidad 8/10 eva asociado a nauseas, no emesis, no diarrea, niega cefalea, refiere exacerbacion del dolor con la ingesta de comidas , refiere automedicacion con ibuprofeno, refiere otros medicamentos pero no sabe nombres, diuresis +, deposiciones dia de por medio, refiere hiporexia, y perdida de peso desde ha ce 1 mes refiere pesaba 74 kg ahora 55 kg . refiere no tiene conductas de riesgo sexuales, niega consumos de sustancias psicoactivas. niega sintomas respiratorios, no porta carnet de vacunas pero refiere tiene dos dosis de vacuna contra covid 19-
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecedentes

Medicos: No Refiere
Quirúrgicos: No Refiere
Transfucionales: No Refiere
Inmunológicos: No Refiere
Alérgicos: No Refiere
Traumáticos: No Refiere
Psicológicos y Psiquiátricos: No Refiere
Farmacológicos: No Refiere
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 111/74 mmHg **FC:** 100 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.8 °C **SO2:** 99%
Peso: 55 Kg **Talla:** 168,0

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Impreso el 28/02/2022 a las 11:42:40 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Página 87/173

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Fecha Registro: 26/01/2022 11:01:00 a. m.

Título: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

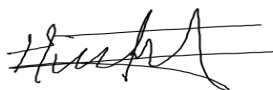
usuario mayor de 41 años de edad de sexo masculino, quien ingresa, en compañía de personal de seguridad guardián del IMPEC, ingresa caminado por sus propios medios, quien refiere que tiene mucho dolor en el estomago, sin antecedentes de enfermedades, que consulta por : otros dolores abdominales, se toman paraclínicos, se toman imagen diagnósticas, con todos los elementos de protección personal, según lineamientos nacionales e institucionales para mitigación de infección por covid-19, queda por especialidad de cirugía general,

Objetivo:

siendo las 11:00 am se ingresa paciente al servicio de observación de urgencias, en regulares condiciones generales, paciente niega alergias, paciente ingresa en compañía de personal de seguridad guardián del IMPEC, queda por dolor agudo en abdomen, paciente con diagnóstico de: otros dolores abdominales no especificados, con signos vitales estables, orientado, consiente, se coloca manilla de identificación blanca sin riesgo de caídas, sin dolor en tórax normal, con tórax normal, tolerando oxígeno al medio ambiente, con espalda integra, sin dolor, con miembros superiores con buena movilidad y buena tonalidad muscular, con miembro inferiores con buena tonalidad muscular, dolor al caminar, queda en silla a la espera de disponibilidad de camilla, por la especialidad de, urología, paciente procedente de Florencia, reemitido, paciente con buena fuerza queda con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter # 18 con conector libre de aguja del día 26/01/2022, pendiente por la valoración por especialidad,

Actividades:

queda ubicado en silla,
con escala downton #3, con escala norton de #19
con protocolo de bienvenida y presentación de auxiliar de enfermería.
Con toma de prueba sars cov 2 del día 13/05/2021,
lavado de manos
administro medicamentos
atender al llamado de familiar
toma y registro de signos vitales
limpieza de camilla
cuidados de enfermería
vigilar estado del paciente
educar al familiar sobre seguridad de la unidad con barandas y cuidados con el paciente, canales de comunicación.
Educación sobre derechos y deberes del paciente.
Apoyo espiritual.
Orientación sobre rutas de evacuación.



Profesional: HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 6804244

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Fecha Registro: 26/01/2022 2:00:00 p. m.

Título: Nota recibo de turno

Nivel: NOTA

Subjetivo:

recibo Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, sin compañía de familiar, con diagnostico medico de: dolores abdominales Usuario refiere estoy mucho mejor

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, a febril, orientado al interrogatorio y respondiendo al llamado verbal, con signos vitales de: Tensión arterial: 94/57 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca: 72 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados. Saturación de oxígeno: 98 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas orales y nasales húmedas, tolerando oxígeno al medio ambiente, piel hidratada, con cuello móvil sin secreciones presentes, no nudos o adenopatías, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, con abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes. espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema, genitourinario: eliminando diuresis por medio espontaneo sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: en antebrazo de miembro izquierdo se encuentra

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

con acceso venoso con Braun Numero, 18 con fecha de 26/01/22 horas periférico permeable, pasando tratamiento farmacológico, sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, con manilla de identificación color blanca según escala de Down ton. con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada.

ANALISIS

Usuario en (cama con barandas arriba), se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo, escala de Norton con resultado 18 con riesgo bajo se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre del auxiliar y jefe de turno.

Actividades:

Brindar educación al paciente, Manejo al llamado, horarios de visita, horarios de comida, deposición de residuos, deberes y derechos, importancia de tener las barandas arriba, plan de emergencia y ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación (atención al usuario SIAU, buzón de sugerencias y quejas y reclamos, línea telefónica, correo electrónico) lavado de manos, uso de tapabocas, aislamientos ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

tomar signos vitales.

Avisar cambios médicos.

Asistencia al llamado.

Brindar cuidados de enfermería.

Administración de medicamentos.

Evaluar riesgo de caídas por turno.

Evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

Educar al paciente sobre el apoyo espiritual que brinda la clínica

Educar al paciente sobre la ruta de evacuación

Educo al paciente sobre la importancia de los aislamientos

Uso de tapabocas N95

Realizar aseo en la unidad

Realizar rondas de enfermería

Permeabilizar vena

Verificar signos de flebitis

Verificar estado de equipos biomédicos

Verificar el estado del guardián

Evaluar riesgo de caída por turno

Realizar rondas en la unidad

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Educo al paciente y familiar sobre la correcta segregación

Lubricación de piel al cambio de pañal

Administración de alimentación según requerimiento de paciente.

Valoración por cx general, avisar cambios médicos

Pendiente: hospitalización por cx general, evolución con tac abdominal contrastado, evolución con ecografía abdominal, pendiente endoscopia.

GERALDINE YAGUE M.

Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117535766**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 26/01/2022 8:00:00 p. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

entrego Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, sin compañía de familiar, con diagnostico medico de: dolores abdominales Usuario refiere estoy mucho mejor

Objetivo:

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno de la tarde se observó en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones, se consumió dieta ordenada la cual tolera, elimino por medio espontaneo realizo deposiciones 1, no Realizo valoración por especialista de cx general.

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado, si tolera tratamiento médico ordenado Elimino de manera espontánea, no realizo deposiciones no recibió valoración por especialista usuario durante el turno pasa hemodinámica mente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos, continua en la unidad hasta nueva orden. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Plan entrega:

Se tomaron signos vitales

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

Se avisaron cambios
 Se asistió al llamado
 Se brindaron cuidados de enfermería
 Se mantuvo cabecera a 45 grados
 Se administró medicamentos
 Se dio Uso de tapabocas N95
 Educó al paciente sobre la importancia de los aislamientos
 Se evaluó riesgo de caídas por turno
 Se evaluó riesgo de úlceras por presión
 Se Realiza aseo en la unidad
 Se Permeabilizo vena
 Se Verifica signos de flebitis
 Se Verifica estado de equipos biomédicos
 Se Verifica el estado del guardián
 Se Realiza rondas de enfermería
 Se educó al paciente sobre el apoyo espiritual
 Educar al paciente sobre la ruta de evacuación
 Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación
 Se administró alimentación
 Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo
 Se cambió de posición cada dos horas según protocolo institucional
 Se tomó de Glucómetros por turno según indicación medica
 Se educó a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
 Pendiente: hospitalizar, nada via oral, ss tac con doble contraste, ss endoscopia, pendiente remision ***, continuar con ordenes medicas
 control de signos vitales, avisar cambios.


Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117535766**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 26/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo paciente mayor de edad de sexo masculino en posición decúbito supino, en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas paciente que se encuentra en compañía de familiar paciente refiere " me siento mejor", usuario de 41 años de edad, hospitalizado en observación de urgencias , con diagnostico médicos:

otros dolores abdominales y los no especificados

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales , afebril, con signos vitales Tensión arterial 106/64 media 80 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 86 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.1 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra hidratada, no icterico termo regulado, normo cefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, con oxígeno por medio de ambiente, sin intubación, labios y paladar integro, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con dolor leve precordial, sin presencia de monitorización continua, sin dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no globoso, dolor a la palpación, ombligo sano y limpio, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino, con eliminación espontaneo, con aspecto clara, sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, no explorados, miembros superiores, simétricos, sin rigidez, móviles, con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 26/01/2022 a las 20+00 horas, fijado con micropore, con conector libre de aguja para tratamiento ordenado por médico tratante, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin rigidez, sin edema, con manilla de identificación según protocolo de la institución color blanca.

Actividades:**ANALISIS**

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales de ingreso, se aplica escala Down-Ton:1(riesgo de caídas) escala Norton: 19 (riesgo de úlceras por presión); Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar, jefe y médico que lo recibe, manejo del llamado, horarios de visitas, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos (caneca verde y roja), socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

PLAN O ACTIVIDADES

Brindar educación e información a familia en:
 adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca
 deberes y derechos de los usuarios
 ruta de evacuación

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

canales de comunicación
 importancia del lavado de manos y uso de tapabocas
 apoyo espiritual y psicológico,
 cuidados del paciente y signos de alarma
 Mínima manipulación
 Control de Diuresis y cambio de pañal
 Aseo de la unidad
 Tomar signos vitales
 Cambios de posición
 Asistencia al llamado
 Brindar cuidados generales del paciente
 Rote de sensores (dependiendo de la condición del pacientes la frecuencia de rote)
 Masaje con aceite vegetal
 Medidas de prevención de bronco aspiración (cabecera)
 (diligenciamiento de las listas de chequeo)
 Monitoreo hemodinámico cuidado básico
 Cabecera a 45°
 Administración de medicamentos
 Administración de líquidos endovenosos
 Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
 Lubricación de piel, cambio de pañal
 Toma de glucometría por turno según indicación medica
 Realización de terapias
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 Canalización de vena periférica
 Cuidados con catéter periférico
 Preparación para procedimientos o exámenes según el caso.
 No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Necesidad de acompañante permanente SEGÚN CASO

PENDIENTES:

Toma de signos vitales, informar cambios, manejo por cirugía general, evolución de tac de abdomen contrastado, endoscopia.


Profesional: LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118072880**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 5:20:00 a. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

entregó paciente mayor de edad de sexo masculino en posición decúbito supino, en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas paciente que se encuentra en compañía de familiar paciente refiere " me siento mejor", usuario de 41 años de edad, hospitalizado en observación de urgencias , con diagnostico médicos:

otros dolores abdominales y los no especificados

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales , afebril, con signos vitales Tensión arterial 100/65 media 80 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 86 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.1 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra hidratada, no icterico termo regulado, normo cefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, con oxígeno por medio de ambiente, sin intubación, labios y paladar integro, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con dolor leve precordial, sin presencia de monitorización continua, sin dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no globoso, dolor a la palpación, ombligo sano y limpio, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino, con eliminación espontaneo, con aspecto clara, sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, no explorados, miembros superiores, simétricos, sin rigidez, móviles, con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 26/01/2022 a las 20+00 horas, fijado con micropore, con conector libre de aguja para tratamiento ordenado por médico tratante, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin rigidez, sin edema, con manilla de identificación según protocolo de la institución color blanca.

Actividades:**PLAN O ACTIVIDADES**

Brindar educación e información a familia en:

adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca

Impreso el 28/02/2022 a las 11:42:42 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

deberes y derechos de los usuarios
 ruta de evacuación
 canales de comunicación
 importancia del lavado de manos y uso de tapabocas
 apoyo espiritual y psicológico,
 cuidados del paciente y signos de alarma
 Mínima manipulación
 Control de Diuresis y cambio de pañal
 Aseo de la unidad
 Tomar signos vitales
 Cambios de posición
 Asistencia al llamado
 Brindar cuidados generales del paciente
 Rote de sensores (dependiendo de la condición del pacientes la frecuencia de rote)
 Masaje con aceite vegetal
 Medidas de prevención de bronco aspiración (cabecera)
 (diligenciamiento de las listas de chequeo)
 Monitoreo hemodinámico cuidado básico
 Cabecera a 45°
 Administración de medicamentos
 Administración de líquidos endovenosos
 Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
 Lubricación de piel, cambio de pañal
 Toma de glucometría por turno según indicación medica
 Realización de terapias
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 Canalización de vena periférica
 Cuidados con catéter periférico
 Preparación para procedimientos o exámenes según el caso.
 No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Necesidad de acompañante permanente SEGÚN CASO

PENDIENTES:

Toma de signos vitales, informar cambios, manejo por cirugía general, evolución de tac de abdomen contrastado, endoscopia.


Profesional: LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118072880**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 6:00:00 a. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Recibo usuario ramiro julian luna gaitan de género masculino de (41) años de edad en el servicio de urgencias en camilla, con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico médicos de:

Dolor abdominal

Paciente al interrogatorio refiere: me siento un poco mejor

Objetivo:

Durante la entrevista usuario consciente y orientado en sus tres esferas, responde al llamado, responde a estímulos dolorosos, en regulares condiciones generales, en posición semi fowler, con signos vitales: tensión arterial :98/62 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca:

54 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, temperatura: 36.5 grados centígrados, saturación de oxígeno: 98 por ciento. A la valoración cefalocaudal y al examen físico se evidencia cabeza norma cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno ambiente, cuello móvil, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible al ciclo respiratorio, tórax posterior con pulmones norma ventilados, abdomen blando, depreciable, no doloroso a la palpación, peristaltismo presentes, espalda piel integra, sistema genitourinario positivo eliminando por medio espontaneo norma configurado miembros superiores simétricos, con movilidad y fuerza muscular conservada se evidencia canalización en miembro superior izquierdo con Braun número 18 con fecha de inserción del día 26/01/2022, sin signos de flebitis ni filtración pasando infusión de Lactato de Ringer a una velocidad de 100 mililitros hora, con manilla de identificación color blanca, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada.

Actividades:

Recibo usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala para diagnosticar riesgo de caídas down ton = 2 (riesgo alto)

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

de presentar caídas) escala para diagnosticar riesgo de úlceras por presión norton =18(riesgo bajo de generar úlceras por presión), se realiza el protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar Yesid rojas jefe y médico que recibe .
manejo por la especialidad de cirugía general , con tipo de dieta: nada vía oral

Plan

Tomar signos vitales.

Avisar cambios médicos.

Asistencia al llamado.

Brindar cuidados de enfermería.

Cabecera a 45 grados según orden médica.

Administración de medicamentos.

Administración de alimentación según requerimiento de paciente.

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.

Toma de glucómetro por turno según indicación médica y diagnóstico de paciente.

Realización de terapias según orden médica.

Evaluar riesgo de caídas por turno.

Evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente.

PENDIENTE:

Evolución tac de abdomen contrastado, evolución de eco de abdomen, endoscopias de vías digestivas altas

*Yesid Rojas***Profesional:** YESID ROJAS ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117548605**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 1:00:00 p. m.**Título:** entrega de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Entrego usuario ramiro julian luna gaitan de género masculino de (41) años de edad en el servicio de urgencias en camilla, con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnóstico médicos de:

Dolor abdominal

Paciente al interrogatorio refiere: me siento mejor

Objetivo:

Durante la entrevista usuario consciente y orientado en sus tres esferas, responde al llamado, responde a estímulos dolorosos, en regulares condiciones generales, en posición semi fowler , con signos vitales: tensión arterial :101/65 milímetros de mercurio , frecuencia cardíaca:

56 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, temperatura: 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno: 98 por ciento, A la valoración cefalocaudal y al examen físico se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno ambiente , cuello móvil, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible al ciclo respiratorio, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando, depreciable, no doloroso a la palpación, peristaltismo presentes, espalda piel íntegra, sistema genitourinario positivo eliminando por medio espontáneo normo configurado miembros superiores simétricos, con movilidad y fuerza muscular conservada se evidencia canalización en miembro superior izquierdo con Braun número 18 con fecha de inserción del día 26/01/2022, sin signos de flebitis ni filtración pasando infusión de Lactato de Ringer a una velocidad de 100 mililitros hora, con manilla de identificación color blanca , extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada

Actividades:

Entrego usuario en camilla con barandas arriba que durante la mañana se observa en iguales condiciones generales, pasa hemodinámicamente estable, recibió tratamiento farmacológico ordenado por el médico, no presenta ningún tipo de reacción adversa en la administración de medicamentos, se le administro dieta vía oral y la tolera, recibió valoración por especialista quien valora exámenes e indica continuar igual tratamiento, paciente continúa en la unidad hasta nueva orden.

plan

Se tomaron signos vitales

Se administro alimentación según requerimiento de paciente

Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo institucional

Se cambió de posición cada 2 horas según requerimiento de paciente

Se lubricó piel, se cambió pañal, según requerimiento de paciente

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlceras por presión por turno

Se educo a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Se atendió paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la OMS y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud,

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

para mitigar infección por covid 19.

YESID ROJAS

Profesional: YESID ROJAS ROJAS**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117548605**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 2:00:00 p. m.**Título:** Nota recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Recibo usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, se encuentra acostado en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar solo, con diagnostico médicos de: otros dolores abdominales y los no especificados usuario refiere tengo muchas nauseas.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial (ta) : 92/53-66 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 57 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria (fa):18 por minuto, Temperatura (T°): 36,2 grados centígrados, saturación de oxígeno, O2: 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, miembros superiores simétricos, se encuentra canalizado en vena periférica del miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 26/01/2022, para la administración de tratamiento médico ordenado con conector libre de aguja, sin signos de flebitis ni infiltración, se encuentra pasando infusión de lactato de ringer a 100 cc hora endovenosa extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con manilla de identificación color blanca.

Actividades:

PENDIENTE: Hospitalización por cirugía general.

se realiza educación al paciente en:

horario de visitas, horario de comida, disposición de residuos, deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento
se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19.

Tomar signos vitales.

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

Administración de medicamentos

Administración de alimentación

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Necesidad de acompañante permanente evaluando escala downton-norton

LEIDER G.

Profesional: LEIDER GARZON GARCIA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117543381**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 8:00:00 p. m.**Título:** Nota entrega de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Entrego usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, queda acostado en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas, queda en compañía de acompañante permanente guardia del inpec, con diagnostico médicos de: otros dolores abdominales y los no especificados usuario refiere tengo muchas nauseas.

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Objetivo:**

Usuario queda en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial (ta) : 92/53-66 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 57 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria (fa):18 por minuto, Temperatura (T°): 36,2 grados centígrados, saturación de oxígeno, 02: 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, miembros superiores simétricos, queda canalizado en vena periférica del miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 26/01/2022, para la administración de tratamiento médico ordenado con conector libre de aguja, sin signos de flebitis ni infiltración, queda pasando infusión de lactato de ringer a 100 cc hora endovenosa extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con manilla de identificación color blanca.

Actividades:

PENDIENTE: HOSP X CX GRAL + REMISIÓN CX ONCOLOGICA 26/01/22

Paciente que durante el turno de la tarde pasa estable sin presentar complicación alguna al tratamiento indicado por el personal medico se realizó educación al paciente y acompañante permanente en: horario de visitas, horario de comida, disposición de residuos, deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento se realizó cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19.

Se tomaron signos vitales.

Se Avisaron los cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se administró medicamentos

Se administró alimentos

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlceras por presión

LEIDER G.

Profesional: LEIDER GARZON GARCIA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117543381**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 27/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Recibo usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico médicos de: otros dolores abdominales y los no especificados

usuario refiere: "bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial 120/74 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 18 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados, saturación de oxígeno 98 por ciento a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, miembros superiores simétricos, canalizado en vena del miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 26/01/22 para la administración de tratamiento médico ordenado con conector libre de aguja, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con manilla de identificación color blanca

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 1 con riesgo de caídas, escala de Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de úlceras por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar Yeny Sanchez, jefe y médico que recibe, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19.

Actividades:

se realiza educación al paciente y familiar en: horario de visitas, horario de comida, segregación de residuos (caneca verde y roja), deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento

Tomar signos vitales.

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Cabecera a 45 grados
 Administración de medicamentos
 Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Pendiente:
 Hospitalización por cirugía general, remisión por cirugía oncológica,

*Yeny Sanchez***Profesional:** YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1007451442**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 28/01/2022 5:00:00 a. m.**Título:** Nota de entrega**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Entrego usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnóstico médicos de: otros dolores abdominales y los no especificados

usuario refiere: "bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial 116/73 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 18 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados, saturación de oxígeno 98 por ciento a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel íntegra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontáneas, miembros superiores simétricos, canalizado en vena del miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 26/01/22 para la administración de tratamiento médico ordenado con conector libre de aguja, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con manilla de identificación color blanca

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 1 con riesgo de caídas, escala de Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de úlceras por presión, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19. Paciente que durante el turno de la noche pasa estable sin presentar complicación alguna durante el turno, se administra su tratamiento farmacológico indicado por médico sin presentar complicación alguna, realiza deposiciones y diuresis espontánea,

Actividades:

se realiza educación al paciente y familiar en: horario de visitas, horario de comida, segregación de residuos (caneca verde y roja), deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento

Tomar signos vitales.

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45 grados

Administración de medicamentos

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Pendiente:

Hospitalización por cirugía general, remisión por cirugía oncológica,

*Yeny Sanchez***Profesional:** YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1007451442**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 28/01/2022 6:00:00 a. m.**Título:** Nota recibo de turno**Nivel:** NOTA

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Subjetivo:**

Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, en compañía de dragoneante inpec, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del brazo con múltiples lesiones satélites Usuario refiere ya estoy bien

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, a febril, orientado al interrogatorio y respondiendo al llamado verbal, con signos vitales de: Tensión arterial: 94/50 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca: 72 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados. Saturación de oxígeno: 97 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas orales y nasales húmedas, tolerando oxígeno al medio ambiente, piel hidratada, con cuello móvil sin secreciones presentes, no nudos o adenopatías, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, con abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes. espalda integra sin zonas de precio ni escaras, sistema, genitourinario: eliminando diuresis por medio espontaneo sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: en antebrazo de miembro superior izquierdo se encuentra con acceso venoso con Braun Numero, 18 con fecha de 26/01/22 periférico permeable, pasando tratamiento farmacológico, sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, con manilla de identificación color blanca según escala de Down ton. con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada.

ANALISIS

Usuario en (cama con barandas arriba), se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo escala de Norton con resultado 18 con riesgo bajo se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre del auxiliar y jefe de turno.

Actividades:

Brindar educación al paciente

Manejo al llamado, horarios de visita, horarios de comida, deposición de residuos, deberes y derechos, importancia de tener las barandas arriba, plan de emergencia y ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación (atención al usuario SIAU, buzón de sugerencias y quejas y reclamos, línea telefónica, correo electrónico) lavado de manos, uso de tapabocas, aislamientos ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades trasmisibles y/o covid 19"

tomar signos vitales.

Avisar cambios médicos.

Asistencia al llamado.

Brindar cuidados de enfermería.

Administración de medicamentos.

Evaluar riesgo de caídas por turno.

Evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

Educar al paciente sobre el apoyo espiritual que brinda la clínica

Educar al paciente sobre la ruta de evacuación

Educó al paciente sobre la importancia de los aislamientos

Uso de tapabocas N95

Cabecera a 45°

Realizar aseo en la unidad

Realizar rondas de enfermería

Permeabilizar vena

Verificar signos de flebitis

Verificar estado de equipos biomédicos

Verificar el estado del guardián

Evaluar riesgo de caída por turno

Realizar rondas en la unidad

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Educo al paciente y familiar sobre la correcta segregación

No bajar la cabecera después de la alimentación

Administración de alimentación según requerimiento de paciente.

Valoración por cx general avisar cambios médicos

Pendiente: hospitalización por cx general, remisión a cx oncológica 26/01/22

GERALDINE YAGUE M.

Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117535766

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Fecha Registro: 28/01/2022 1:00:00 p. m.

Título: Nota rápida de enfermería

Nivel: NOTA

Subjetivo:

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, en compañía de dragoneante inpec, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del brazo con múltiples lesiones satélites Usuario refiere ya estoy bien

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, a febril, orientado al interrogatorio y respondiendo al llamado verbal, con signos vitales de: Tensión arterial: 105/68 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados. Saturación de oxígeno: 97 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas orales y nasales húmedas, tolerando oxígeno al medio ambiente, piel hidratada, con cuello móvil sin secreciones presentes, no nudos o adenopatías, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, con abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes. espalda integra sin zonas de precio ni escaras, sistema, genitourinario: eliminando diuresis por medio espontaneo sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: en antebrazo de miembro superior izquierdo se encuentra con acceso venoso con Braun Numero, 18 con fecha de 26/01/22 periférico permeable, pasando tratamiento farmacológico, sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, con manilla de identificación color blanca según escala de Down ton. con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada.

ANALISIS

Usuario en (cama con barandas arriba), se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo escala de Norton con resultado 18 con riesgo bajo se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre del auxiliar y jefe de turno.

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado, si tolera tratamiento médico ordenado ((se administró dieta indicada la cual tolera.))
Elimino de manera espontánea, no realizo deposiciones no recibió valoración por especialista usuario durante el turno pasa hemodinámica mente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos, continua en la unidad hasta nueva orden. ((paciente que tolera la dieta ordenada.))
Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Plan entrega:

Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermería
Se mantuvo cabecera a 45 grados
Se administró medicamentos
Se dio Uso de tapabocas N95
Educó al paciente sobre la importancia de los aislamientos
Se evaluó riesgo de caídas por turno
Se evaluó riesgo de úlceras por presión
Se Realiza aseo en la unidad
Se Permeabilizo vena
Se Verifica signos de flebitis
Se Verifica estado de equipos biomédicos
Se Verifica el estado del guardián
Se Realiza rondas de enfermería
Se educó al paciente sobre el apoyo espiritual
Educar al paciente sobre la ruta de evacuación
Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación
Se administró alimentación
Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo
Se cambió de posición cada dos horas según protocolo institucional
Se educó a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Pendiente:remision por cx general, remision por cirugía oncologica 26/01/22


Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117535766**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 28/01/2022 2:00:00 p. m.**Título:** Nota de enfermería recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

recibo paciente de sexo masculino mayor de edad con 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía del guardian del impec, con diagnostico medico de

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

neoplasia a nivel del bazo con multiples lesiones satelites usuario refiere sentirse más o menos

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, orientado, con signos vitales de: Tensión arterial : 127/76 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 87 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria : 20 latidos por minuto, Temperatura : 36,0 grados centígrados, Saturación de oxígeno: 97 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza simétrica, mucosas orales húmedas, sin palidez generalizada, tolerando oxígeno ambiente, con cuello simétrico, con tórax simétrico, normo expandible, con abdomen no doloroso, se evidencia espalda con piel integra limpia sin zonas de presión, genitales no valorados, deposiciones espontaneas, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: pasando líquidos endovenosos en el miembro superior izquierdo se encuentra con acceso venoso periférico Braun 18 sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, no refiere alergias, con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada, deambulando con ayuda con el familiar.

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Actividades:

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo alto de caídas, escala de Norton con resultado de 18 con riesgo bajo de úlceras por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar cristian Javier cortes morea, jefe y médico que recibe, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19. con manilla de identificación de color blanca

ACTIVIDAD DE RECIBO DE TURNO

se realiza educación al paciente en: horario de visitas, horario de comida, segregación de residuos (caneca verde y roja), deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento

Tomar signos vitales.

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45 grados

Administración de medicamentos

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Pendiente: hospitalización por cirugía general mas remisión cirugía oncológica 26/01/22

*Cristian Javier
Cortes Morea*

Profesional: CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117502479**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 28/01/2022 8:00:00 p. m.**Título:** Nota de enfermería entregas de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

entrega paciente de sexo masculino mayor de edad con 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía del guardian del impec, con diagnostico medico de neoplasia a nivel del bazo con multiples lesiones satelites usuario refiere sentirse más o menos

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, orientado, con signos vitales de: Tensión arterial : 127/76 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 87 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria : 20 latidos por minuto, Temperatura : 36,0 grados centígrados, Saturación de oxígeno: 97 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza simétrica, mucosas orales húmedas, sin palidez generalizada, tolerando oxígeno ambiente, con cuello simétrico, con tórax simétrico, normo expandible, con abdomen no doloroso, se evidencia espalda con piel integra limpia sin zonas de presión, genitales no valorados, deposiciones espontaneas, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: pasando líquidos endovenosos en el miembro superior izquierdo se encuentra con acceso venoso periférico Braun 18 sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, no refiere alergias, con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada, deambulando con ayuda con el familiar.

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Actividades:

Paciente que durante el turno de la tarde pasa estable sin presentar complicación alguna durante el turno, se administra al tratamiento medicamentoso indicado por especialista sin complicación alguna, tolera dieta indicada por médico tratante, realiza deposiciones y diuresis espontanea,

Se tomaron signos vitales

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Se avisaron cambios médicos
 Se asistió al llamado de paciente
 Se brindaron cuidados de enfermería
 Se mantuvo cabecera a 45° según requerimiento de paciente
 Se administra medicamentos
 Se administra alimentación según requerimiento de paciente
 Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo institucional
 Se evalúa riesgo de caídas por turno
 Se evalúa riesgo de úlceras por presión por turno
 Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
 Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente
 Necesidad de acompañante permanente evaluando Escala Downton-Norton.

Pendiente:HOSP X CX GEN + REMI CX ONCOLOGICA 26/01/22

*Cristian Javier
Cortes Morea*

Profesional: CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117502479**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 28/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** resivo de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo femenino de 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para prevención de caídas, en compañía de su familiar, con diagnóstico médico de: neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites, usuaria refiere estoy mas omenos

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 113/69 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 22 respiraciones por minuto, Temperatura : 36,2 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 91 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas, con oxígeno por medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso, se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea, genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por medio de se evidencia con orina clara, miembros superiores simétricos, canalizada en vena metacarpiana del miembro superior izquierda con catéter Braun número 22 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Seguimiento por: cirugía general

Dieta: nada via oral

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 19 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación verde según escala de riesgo de caída, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Angie Vanesa Bastidas Sosa, jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado, horarios de según protocolo de contingencia de covid 19, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

Plan

tomar signos vitales.
 avisar cambios médicos.
 asistencia al llamado.
 brindar cuidados de enfermería.
 cabecera a 45° según orden médica.
 administración de medicamentos.
 cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.
 toma de glucómetro por turno según indicación médica y diagnóstico de paciente.
 Barandas arriba
 realización de terapias según orden médica.
 evaluar riesgo de caídas por turno.
 evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.
 educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
 necesidad de acompañante permanente evaluando escala downton-norton.
 educación de ruta de evacuación

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

educación de apoyo espiritual, moral y psicológico.

se educa sobre los canales de comunicación, buzón de sugerencia, oficina de atención al usuario, línea telefónica correo electrónico y pagina web .

se educa a familiar y paciente sobre el protocolo de aislamiento

pendiente:

hospitalizado por cirugía general, remisión por cirugía oncológica de 26-01-22

*Angie Vanessa***Profesional:** ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117544931**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 5:30:00 a. m.**Título:** entrega de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

entrega paciente de sexo femenino de 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para prevención de caídas, en compañía de su familiar, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del bazo con multiples lesiones satélites, usuaria refiere pase buena noche señorita gracias

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 113/69 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 22 respiraciones por minuto, Temperatura : 36,2 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 91 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas, con oxígeno por medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso, se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea, genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por medio de se evidencia con orina clara, miembros superiores simétricos, canalizada en vena metacarpiana del miembro superior izquiera con catéter Braun número 22 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

"ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

Seguimiento por: cirugía general

Dieta: nada via oral

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 19 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación verde según escala de riesgo de caída, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Angie Vanesa Bastidas Sosa, jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado, horarios de según protocolo de contingencia de covid 19, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

usuario en cama con barandas arriba que durante la noche se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones elimino de manera espontánea, realiza deposiciones de manera espontánea, pendiente valoración por especialista, cirugía general continuar igual tratamiento, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por COVID 19.

Plan

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45°

Se administró medicamentos

Se administró alimentación según necesidad del paciente

Se cambiaron quipos cada 72 horas según protocolo

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se realizó de terapia

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlcera por presión

Se educó a la familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, ayuda espiritual y psicología, ruta de evaluación, canales de comunicación, riesgo de caída, importancia de cambios de posición, autocuidado, lavado de manos y uso de tapabocas.

Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación

Se explica la importancia de acompañamiento permanente

pendiente:

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

hospitalizado por cirugía general, remisión por cirugía oncológica de 26-01-22

*Angie Vanessa***Profesional:** ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117544931**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 6:00:00 a. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo paciente mayor de edad de sexo masculino en posición decúbito supino, en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas paciente que se encuentra en compañía de familiar paciente refiere " me siento mejor", usuario de 41 años de edad, hospitalizado en observación de urgencias , con diagnostico médicos:

otros dolores abdominales y los no especificados

Objetivo:

Recibo paciente mayor de edad de sexo masculino en posición decúbito supino, en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas paciente que se encuentra en compañía de familiar paciente refiere " me siento mejor", usuario de 41 años de edad, hospitalizado en observación de urgencias , con diagnostico médicos:

otros dolores abdominales y los no especificados

Usuario se observa en regulares condiciones generales , afebril, con signos vitales Tensión arterial 106/64 media 80 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 86 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.1 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel integra hidratada, no icterico termo regulado, normo cefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, con oxígeno por medio de ambiente, sin intubación, labios y paladar integro, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con dolor leve precordial, sin presencia de monitorización continua, sin dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no globoso, dolor a la palpación, ombligo sano y limpio, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino, con eliminación espontaneo, con aspecto clara, sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, no explorados, miembros superiores, simétricos, sin rigidez, móviles, con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 20 del día 28/01/2022 a las 19+00 horas, fijado con micropore, con conector libre de aguja para tratamiento ordenado por médico tratante, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin rigidez, sin edema, con manilla de identificación según protocolo de la institución color blanca.

Actividades:**ANALISIS**

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales de ingreso, se aplica escala Down-Ton:1(riesgo de caídas) escala Norton: 19 (riesgo de úlceras por presión); Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar, jefe y médico que lo recibe, manejo del llamado, horarios de visitas, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos (caneca verde y roja), socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

PLAN O ACTIVIDADES

Brindar educación e información a familia en:
 adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca
 deberes y derechos de los usuarios
 ruta de evacuación
 canales de comunicación
 importancia del lavado de manos y uso de tapabocas
 apoyo espiritual y psicológico,
 cuidados del paciente y signos de alarma
 Mínima manipulación
 Control de Diuresis y cambio de pañal
 Aseo de la unidad
 Tomar signos vitales
 Cambios de posición
 Asistencia al llamado
 Brindar cuidados generales del paciente
 Rote de sensores (dependiendo de la condición del pacientes la frecuencia de rote)
 Masaje con aceite vegetal
 Medidas de prevención de bronco aspiración (cabecera)
 (diligenciamiento de las listas de chequeo)
 Montoreo hemodinámico cuidado básico
 Cabecera a 45°
 Administración de medicamentos

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

Administración de líquidos endovenosos
Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
Lubricación de piel, cambio de pañal
Toma de glucómetros por turno según indicación médica
Realización de terapias
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de úlceras por presión
Canalización de vena periférica
Cuidados con catéter periférico
Preparación para procedimientos o exámenes según el caso.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente SEGÚN CASO

PENDIENTES:

Toma de signos vitales, informar cambios, manejo por cirugía general, remisión oncología.

Leidy

Profesional: LEIDY JOHANNA GUTIERREZ MATIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118072880**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 1:00:00 p. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

entrega paciente mayor de edad de sexo masculino en posición decúbito supino, en camilla con barandas arriba para la prevención de caídas
paciente que se encuentra en compañía de familiar paciente refiere " me siento mejor", usuario de 41 años de edad, hospitalizado en observación de urgencias , con diagnóstico médicos:

otros dolores abdominales y los no especificados

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales , afebril, con signos vitales Tensión arterial 110/60 media 80 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca 86 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.1 grados centígrados, Saturación de Oxígeno 98 por ciento, a la valoración cefalocaudal se evidencia: piel íntegra hidratada, no icterico termo regulado, normo cefálica, mucosas húmedas, ojos sin secreción, con oxígeno por medio de ambiente, sin intubación, labios y paladar íntegro, cuello móvil, sin nódulos o adenopatías, Tórax simétrico, con dolor leve precordial, sin presencia de monitorización continua, sin dificultad respiratoria, tórax expandible a la respiración, abdomen blando no globoso, dolor a la palpación, ombligo sano y limpio, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario masculino, con eliminación espontaneo, con aspecto clara, sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, no explorados, miembros superiores, simétricos, sin rigidez, móviles, con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 20 del día 28/01/2022 a las 19+00 horas, fijado con micropore, con conector libre de aguja para tratamiento ordenado por médico tratante, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular sin rigidez, sin edema, con manilla de identificación según protocolo de la institución color blanca.

Actividades:**PLAN O ACTIVIDADES**

Brindar educación e información a familia en:
adecuada segregación de residuos según corresponda la caneca
deberes y derechos de los usuarios
ruta de evacuación
canales de comunicación
importancia del lavado de manos y uso de tapabocas
apoyo espiritual y psicológico,
cuidados del paciente y signos de alarma
Mínima manipulación
Control de Diuresis y cambio de pañal
Aseo de la unidad
Tomar signos vitales
Cambios de posición
Asistencia al llamado
Brindar cuidados generales del paciente
Rote de sensores (dependiendo de la condición del paciente la frecuencia de rote)
Masaje con aceite vegetal
Medidas de prevención de bronco aspiración (cabecera)
(diligenciamiento de las listas de chequeo)
Monitoreo hemodinámico cuidado básico

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Cabecera a 45°
 Administración de medicamentos
 Administración de líquidos endovenosos
 Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
 Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
 Lubricación de piel, cambio de pañal
 Toma de glucometría por turno según indicación médica
 Realización de terapias
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 Canalización de vena periférica
 Cuidados con catéter periférico
 Preparación para procedimientos o exámenes según el caso.
 No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Necesidad de acompañante permanente SEGÚN CASO

PENDIENTES:

Toma de signos vitales, informar cambios, manejo por cirugía general, remisión oncología.


Profesional: LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1118072880**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 2:00:00 p. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para prevención de caídas, en compañía de guarda de seguridad del inpec, con diagnóstico médico de: neoplasia a nivel del brazo con múltiples lesiones satelitales, usuaria refiere me siento mejor, esos medicamentos me funcionan muy bien.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 103/63 milímetros de mercurio, Frecuencia cardíaca : 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, Temperatura : 36 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 97 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas, con oxígeno por medio ambiente, piel íntegra hidratada, cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso, se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontánea, genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por medio espontáneo se evidencia con orina clara, miembros superiores simétricos, canalizada en vena metacarpiana del miembro superior derecho con catéter Braun número 20 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, pasado líquidos endovenosos lactato de ringer por 500 mililitros a 70 mililitros / hora, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Seguimiento por: hospitalización por cirugía general.

Dieta: normal.

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 17 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación color blanca según escala de riesgo de caída, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Arlex Fernando rodríguez chicue, jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado, horarios de según protocolo de contingencia de covid 19, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

Plan

tomar signos vitales.
 avisar cambios médicos.
 asistencia al llamado.
 brindar cuidados de enfermería.
 cabecera a 45° según orden médica.
 administración de medicamentos.
 cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.
 toma de glucómetro por turno según indicación médica y diagnóstico de paciente.
 Barandas arriba
 realización de terapias según orden médica.

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481

evaluar riesgo de caídas por turno.

evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

necesidad de acompañante permanente evaluando escala downton-norton.

educación de ruta de evacuación

educación de apoyo espiritual, moral y psicológico.

se educa sobre los canales de comunicación, buzón de sugerencia, oficina de atención al usuario, línea telefónica correo electrónico y pagina web .

se educa a familiar y paciente sobre el protocolo de aislamiento

pendiente: hospitalización por cirugía general.

**Profesional:** ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117885806**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 8:00:00 p. m.**Título:** entrega de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

entrega paciente de sexo masculino de 41 años de edad al servicio de observación de urgencias, ramiro julian luna gaitan en camilla, con barandas arriba para prevención de caídas, en compañía de guarda de seguridad del inpec, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del brazo con múltiples lesiones satelitales, usuaria refiere me siento mejor, esos medicamentos me funcionan muy bien.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 103/63 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, Temperatura : 36 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 97 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas, con oxígeno por medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso, se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea, genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por medio espontaneo se evidencia con orina clara, miembros superiores simétricos, canalizada en vena metacarpiana del miembro superior derecho con catéter Braun número 20 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, pasado líquidos endovenosos lactato de ringier por 500 mililitros a 70 mililitros / hora, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Seguimiento por: hospitalización por cirugía general.

Dieta: normal.

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 17 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación color blanca según escala de riesgo de caída, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Arlex Fernando rodriguez chicue, jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado, horarios de según protocolo de contingencia de covid 19, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

usuario en cama con barandas arriba que durante la tarde se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones, pasa normal y sin complicaciones se administró dieta indicada la cual tolera, elimino de manera espontánea, realiza deposiciones de manera espontánea, blandas, recibió valoración por especialista, cirugía general Quien valora exámenes e indica continuar igual tratamiento, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por COVID 19.

Plan

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45°

Se administró medicamentos

Se administró alimentación según necesidad del paciente

Se cambiaron quipos cada 72 horas según protocolo

Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional

Se lubrico piel, se cambió pañal

Se realizó de terapia

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlcera por presión

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Se educó a la familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, ayuda espiritual y psicología, ruta de evaluación, canales de comunicación, riesgo de caída, importancia de cambios de posición, autocuidado, lavado de manos y uso de tapabocas. Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación. Se explica la importancia de acompañamiento permanente.

pendiente: hospitalización por cirugía general.


Profesional: ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117885806**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 29/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** Nota recibo de turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, en compañía de dragoneante del inpec, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del vaso, con multiples lesiones satélites, Usuario refiere no me hambre pero me siento bien

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, a febril, orientado al interrogatorio y respondiendo al llamado verbal, con signos vitales de: Tensión arterial: 130/76 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca: 76 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados. Saturación de oxígeno: 96 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza norma cefálica, mucosas orales y nasales húmedas, tolerando oxígeno al medio ambiente, piel hidratada, con cuello móvil sin secreciones presentes, no nudos o adenopatías, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, con abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes. espalda integra sin zonas de precio ni escaras, sistema, genitourinario: eliminando diuresis por medio espontaneo sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: en antebrazo de miembro superior derecho se encuentra con acceso venoso con Braun Numero, 20 con fecha de 28/01/22 periférico permeable, pasando tratamiento farmacológico, sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, con manilla de identificación color blanca según escala de Down ton. con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada.

Usuario en (cama con barandas arriba), se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo, escala de Norton con resultado 18 con riesgo bajo se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre del auxiliar y jefe de turno.

Actividades:

Brindar educación al paciente y familiar Manejo al llamado, horarios de visita, horarios de comida, deposición de residuos, deberes y derechos, importancia de tener las barandas arriba, plan de emergencia y ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación (atención al usuario SIAU, buzón de sugerencias y quejas y reclamos, línea telefónica, correo electrónico) lavado de manos, uso de tapabocas, aislamientos ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades trasmisibles y/o covid 19"

tomar signos vitales.

Avisar cambios médicos.

Asistencia al llamado.

Brindar cuidados de enfermería.

Administración de medicamentos.

Evaluar riesgo de caídas por turno.

Evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

Educar al paciente sobre el apoyo espiritual que brinda la clínica

Educar al paciente sobre la ruta de evacuación

Educó al paciente sobre la importancia de los aislamientos

Uso de tapabocas N95

Cabecera a 45°

Realizar aseo en la unidad

Realizar rondas de enfermería

Permeabilizar vena

Verificar signos de flebitis

Verificar estado de equipos biomédicos

Verificar el estado del guardián

Evaluar riesgo de caída por turno

Realizar rondas en la unidad

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Educo al paciente y familiar sobre la correcta segregación

Lubricación de piel al cambio de pañal

Humidificador y condensador

No bajar la cabecera después de la alimentación

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Administración de alimentación según requerimiento de paciente.

Valoración por cx general avisar cambios médicos

Pendiente: hospitalización por cx general, remisión cx oncológica desde el 26/01/22


Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117535766**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 30/01/2022 5:00:00 a. m.**Título:** Nota entrega turno**Nivel:** NOTA**Subjetivo:**

Entrego Paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de urgencias, acostado en cama, con barandas arriba para la prevención de caídas, en compañía de dragoneante del inpec, con diagnostico medico de: neoplasia a nivel del vaso, con multiples lesiones satélites, Usuario refiere estoy bien

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, a febril, orientado al interrogatorio y respondiendo al llamado verbal, con signos vitales de: Tensión arterial: 115/68 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca: 65 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados. Saturación de oxígeno: 98 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas orales y nasales húmedas, tolerando oxígeno al medio ambiente, piel hidratada, con cuello móvil sin secreciones presentes, no nudos o adenopatías, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, con abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes. espalda integra sin zonas de precio ni escaras, sistema, genitourinario: eliminando diuresis por medio espontaneo sin pañal, genitales dentro de los parámetros normales, con extremidades miembros superiores simétricos con fuerza muscular conservada: en antebrazo de miembro superior derecho se encuentra con acceso venoso con Braun Numero, 20 con fecha de 28/01/22 periférico permeable, pasando tratamiento farmacológico, sin signos de flebitis conectado a conector libre de agujas, con manilla de identificación color blanca según escala de Down ton. con miembros inferiores simétricos móviles con fuerza muscular conservada. Usuario en (cama con barandas arriba), se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo, escala de Norton con resultado 18 con riesgo bajo

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado, si tolera tratamiento médico ordenado Elimino de manera espontánea, no realizo deposiciones no recibió valoración por especialista usuario durante el turno pasa hemodinámica mente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos, continua en la unidad hasta nueva orden. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Plan entrega:

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45 grados

Se administró medicamentos

Se dio Uso de tapabocas N95

Educó al paciente sobre la importancia de los aislamientos

Se evaluó riesgo de caídas por turno

Se evaluó riesgo de úlceras por presión

Se Realiza aseo en la unidad

Se Permeabilizo vena

Se Verifica signos de flebitis

Se Verifica estado de equipos biomédicos

Se Verifica el estado del guardián

Se Realiza rondas de enfermería

Se educó al paciente sobre el apoyo espiritual

Educar al paciente sobre la ruta de evacuación

Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación

Se administró alimentación

Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo

Se cambió de posición cada dos horas según protocolo institucional

Se tomó de Glucómetrias por turno según indicación medica

Se educó a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Pendiente: hospitalización por cx general, remisión cx oncológica desde el 26/01/22

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481



Profesional: GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117535766

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Fecha Registro: 30/01/2022 6:00:00 a. m.

Titulo: recibo de turno

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Recibo usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico médicos de: otros dolores abdominales y los no especificados

usuario refiere: "bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial 117/71 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca 78 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 18 por minuto, Temperatura 36 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, miembros superiores simétricos, canalizado en vena del miembro superior derecho con catéter número 20 del día 28/01/22 para la administración de tratamiento médico ordenado con conector libre de aguja, sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con manilla de identificación color blanca

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 1 con riesgo de caídas, escala de Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de úlceras por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar Yeny Sanchez, jefe y médico que recibe, se realiza cuidados de enfermería, bajo todas las medidas de bioseguridad según la organización mundial de la salud, instituto nacional de salud, tal como los protocolos institucionales lo exigen para mitigar la infección por covid 19.

Actividades:

se realiza educación al paciente y familiar en: horario de visitas, horario de comida, segregación de residuos (caneca verde y roja), deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas, aislamiento

Tomar signos vitales.

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45 grados

Administración de medicamentos

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Pendiente:

Hospitalización por cirugía general, remisión a cirugía oncología,



Profesional: YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1007451442

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Fecha Registro: 30/01/2022 2:00:00 p. m.

Titulo: recibo de turno

Nivel: NOTA

Subjetivo:

Recibo usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentracustodiado por personal del impec con diagnostico médicos de: NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MULTIPLES LESIONES SATELITES

usuario refiere: "bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 102/81 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, Temperatura : 36,8 grados

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

centígrados Saturación de Oxígeno : 97 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas , con oxígeno ambiente , piel integra hidratada , cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración , con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso , se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea , genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por espontaneo miembros superiores simétricos , canalizada en vena accesoria del miembro superior izquierdo con catéter Braun número 22 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración , pasado líquidos endovenosos lactato de ringe por 500 mililitros a 70 mililitros / hora , con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

"ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

Seguimiento por: gx general

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 18 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación blanca y amarilla paciente alergico a la hiosicina , según escala de riesgo de caída , Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Tania Cuervo , jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado , horarios de según protocolo de contingencia de covid 19 , horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

Plan

tomar signos vitales.

avisar cambios médicos.

asistencia al llamado.

brindar cuidados de enfermería.

administración de medicamentos.

administración de alimentación según requerimiento de paciente.

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.

cambio de posición cada 2 horas según requerimiento de paciente

lubricación de piel, cambio de pañal.

toma de glucómetro por turno según indicación médica y diagnóstico de paciente.

Barandas arriba

realización de terapias según orden médica.

evaluar riesgo de caídas por turno.

evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente.

necesidad de acompañante permanente evaluando escala downton-norton.

educación de ruta de evacuación

educación de apoyo espiritual, moral y psicológico.

se educa sobre los canales de comunicación, buzón de sugerencia, oficina de atención al usuario, línea telefónica correo electrónico y pagina web .

se educa a familiar y paciente sobre el protocolo de aislamiento

pendiente:

HOSPITALIZACION POR CX GENERAL , REMISION CX ONCOLOGICA 26/01/22

TANIA CUERVO

Profesional: TANIA YADIRA CUERVO CAMPO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1075299738**Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Fecha Registro:** 30/01/2022 4:54:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Se traslada usuario de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de observación de urgencias al servicio de hospitalización , por camillero de turno , se encuentracustodiado por personal del impec con diagnostico médicos de: NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MULTIPLES LESIONES SATELITES
usuario refiere: "bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 118/90milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca :77 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, Temperatura : 36,8 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 97 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas , con oxígeno ambiente , piel integra hidratada , cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración , con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso , se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea , genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por espontaneo

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

miembros superiores simétricos, canalizada en vena accesoria del miembro superior izquierdo con catéter Braun número 22 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, pasado líquidos endovenosos lactato de ringe por 500 mililitros a 70 mililitros / hora, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema

“ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19”

Seguimiento por: gx general

Actividades:

usuario en camilla con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala Down-Ton: 2 bajo riesgo de caídas escala Norton: 18 bajo riesgo de úlceras por presión; con manilla de identificación blanca y amarilla paciente alérgico a la hiosicina, según escala de riesgo de caída, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar Tania Cuervo, jefe y médico que lo recibe, asistencia al llamado, horarios de según protocolo de contingencia de covid 19, horarios de comidas, sobre la correcta segregación de residuos caneca verde y roja, socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

Plan

tomar signos vitales.

avisar cambios médicos.

asistencia al llamado.

brindar cuidados de enfermería.

administración de medicamentos.

administración de alimentación según requerimiento de paciente.

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo institucional.

Barandas arriba

evaluar riesgo de caídas por turno.

evaluar riesgo de úlceras por presión por turno.

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente.

necesidad de acompañante permanente evaluando escala downton-norton.

educación de ruta de evacuación

educación de apoyo espiritual, moral y psicológico.

se educa sobre los canales de comunicación, buzón de sugerencia, oficina de atención al usuario, línea telefónica correo electrónico y página web.

se educa a familiar y paciente sobre el protocolo de aislamiento

pendiente:

HOSPITALIZACION POR CX GENERAL, REMISION CX ONCOLOGICA 26/01/22

Tania Cuervo

Profesional: TANIA YADIRA CUERVO CAMPO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1075299738**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 30/01/2022 5:20:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Siendo las 05:20pm ingresa paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de hospitalización A. Por sus propios medios en compañía de personal de enfermería sin familiar en el momento, procedente de urgencias con diagnóstico médico de NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MULTIPLES LESIONES SATELITES

usuario refiere: “bien”.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consiente, alerta, afebril con signos vitales de: Tensión arterial : 118/81 milímetros de mercurio, Frecuencia cardiaca : 74 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, Temperatura : 36,7 grados centígrados Saturación de Oxígeno : 93 por ciento, A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasal húmedas, con oxígeno ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin adenopatías ni nódulos, con tórax anterior simétrico expandible a la respiración, con pulmones normo ventilados, con abdomen depresible, blando a la palpación no doloroso, se evidencia espalda sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario sin pañal, eliminación espontanea, genitales dentro de los parámetros normales eliminando diuresis por espontaneo miembros superiores simétricos, canalizada en vena accesoria del miembro superior izquierdo con catéter Braun número 22 con conector doble vía libre de aguja, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, pasado líquidos endovenosos lactato de ringe por 500 mililitros a 70 mililitros / hora, con miembros inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Actividades:

Se ubica en su unidad, en cama con barandas arriba se toman signos vitales de ingreso, se aplica escala de downton: 1 paciente no presenta riesgo de caídas, escala de Norton de: 19 paciente con riesgo medio de generar úlcera por presión, cabecera a 45 grados, se realiza protocolo de

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

bienvenida, se brinda recomendaciones a paciente sobre deberes y derechos del usuario, importancia de mantener las barandas elevadas para reducir riesgo de caídas cuidados del acceso venoso, avisar cambios durante el turno, explicación sobre consentimiento informado, importancia de portar correctamente la manilla de identificación, segregación de residuos, educación sobre elementos de bioseguridad, ruta de evacuación, lavado de mano, se informa que la institución cuenta con ayuda espiritual, manejo y uso del timbre, seguimiento por cirugía general

Valentina Angel P.

Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1075318097**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 30/01/2022 8:55:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial 109/80(89) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, temperatura 37 grados centígrados, saturación de oxígeno 97 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 28-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis de entrega

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno pasa hemodinamicamente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, paciente que tolera la dieta ordenada. No manifestó dolor durante el turno, elimino de manera espontánea, a la espera de nuevas evoluciones médicas pasa el turno hemodinamicamente estable, se entrega la unidad limpia ordenada se limpia arañas se desinfectan arañas, se asistió en el baño se le realizó cambios de posición cada dos horas e hidratación de piel, se prepara para toma de tac o rx, se le toman laboratorios. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:**ENTREGO**

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

se administra medicamentos

Se permeabiliza vena

Se arregló la unidad

Se mantuvo cabecera a 45°

Se asistió al llamado

Se administra alimentación

Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Se brindaron cuidados de enfermería

Se revisó evoluciones del medico

Se le realizo balance hídrico

Se realizó gasto urinario

Se toma glucometría

Sueli Yojanna Santofimio

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 30/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente sexo masculino RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN de 41 años de edad, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, con acompañante, con diagnostico medico de:

DOLORES ABDOMINALES

Usuario manifiesta se siente bien.

Objetivo:

Usuario se observa hemodinamicamente estable, consiente, alerta, afebril, orientado, con signos vitales de tensión arterial 122/78 milímetros de mercurio, tensión arterial media de 89 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca de 66 por minuto, frecuencia respiratoria de 20 por minuto, temperatura de 36.8 Grados centígrados, saturación de oxígeno 97 por ciento.

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea, genitales no valorados, miembros superiores simétricos, canalizado en vena del miembro superior derecho con cateter braun número 20 del 28-01-2022 para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes con tono y fuerza muscular conservada, con manilla de identificación color verde por alto riesgo de caídas.

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala downton con resultado de 1 con riesgo bajo de caída, escala Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de presentar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en nombre de auxiliar, jefe de enfermería y médico que recibe.

PLAN

Control de signos vitales

Notas de enfermería

Vigilar signos de alarma

Actividades:

Brindar educación al paciente y familiar en:

Manejo de timbre al llamado, horario de visitas, horario de comida, disposición de residuos, deberes y derechos, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas.

Tomar signos vitales

Avisar cambios

Brindar cuidados de enfermería

Cabeceza a 45°

Administración de medicamentos

Administración de alimentación

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Evaluar riesgo de caída por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación

Necesidad de acompañante permanente

*Diego Duran***Profesional:** DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117546415**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 5:50:00 a. m.**Titulo:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente sexo masculino RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN de 41 años de edad, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, con acompañante, con diagnostico medico de:

DOLORES ABDOMINALES

Usuario manifiesta se siente bien.

Objetivo:

Usuario se observa hemodinamicamente estable, consiente, alerta, afebril, orientado, con signos vitales de tensión arterial 119/78 milímetros de mercurio, tensión arterial media de 84 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca de 72 por minuto, frecuencia respiratoria de 20 por minuto, temperatura de 36.8 Grados centígrados, saturación de oxígeno 94 por ciento.

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

A la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontánea, genitales no valorados, miembros superiores simétricos, canalizado en vena del miembro superior derecho con cateter braun número 20 del 28-01-2022 para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes con tono y fuerza muscular conservada, con manilla de identificación color verde por alto riesgo de caídas.

Usuario en cama con barandas arriba, que durante el turno de la noche se observa en iguales condiciones generales, pasando buena noche, se administra tratamiento ordenado sin complicación, elimino de manera espontánea.

PLAN

Control de signos vitales

Notas de enfermería

Vigilar signos de alarma

Actividades:

se tomaron signos vitales

se avisaron cambios médicos

se asistió al llamado de paciente

se brindaron cuidados de enfermería

se administra medicamentos

se evalúa riesgo de caídas por turno

se evalúa riesgo de úlceras por presión por turno

se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación según requerimiento de paciente

necesidad de acompañante permanente evaluand o downton-norton.

*Diego Duran***Profesional:** DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117546415**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial 107/74 (85) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 67 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.4grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontánea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 28-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis recibo

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de dwtton de: 0 paciente con riesgo alto de presentar caídas; escala de Norton de: 20 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos, se explica aislamiento correspondiente.

Atenta a los cambios que se presentan durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:

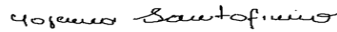
ENTREGO

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

se administra medicamentos
 Se permeabiliza vena
 Se arregló la unidad
 Se mantuvo cabecera a 45°
 Se asistió al llamado
 Se administra alimentación
 Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Se brindaron cuidados de enfermería
 Se revisó evoluciones del medico
 Se le realizo balance hídrico
 Se realizó gasto urinario
 Se toma glucometría


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 1:55:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial 111/74(86) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 72 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.5grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 28-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis de entrega

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno pasa hemodinamicamente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, paciente que tolera la dieta ordenada. No manifestó dolor durante el turno, elimino de manera espontánea, a la espera de nuevas evoluciones médicas pasa el turno hemodinamicamente estable, se entrega la unidad limpia ordenada se limpia arañas se desinfectan arañas, se le realizó cambios de posición cada dos horas e hidratación de piel, se prepara para toma de tac o rx, se le toman laboratorios. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:**ENTREGO**

Se tomaron signos vitales
 Se avisaron cambios
 se administra medicamentos
 Se permeabiliza vena
 Se arregló la unidad
 Se mantuvo cabecera a 45°
 Se asistió al llamado
 Se administra alimentación
 Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Se brindaron cuidados de enfermería
 Se revisó evoluciones del medico
 Se le realizo balance hídrico
 Se realizó gasto urinario
 Se toma glucometría

pendiente

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

remisión a oncología

*Sueli Yojanna Santofimio Sanchez***Profesional:** SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años y 00 meses de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia de seguridad del impec, con diagnostico medico de neoplasia a nivel del bazo con multiples lesiones satélites a este nivel y metastasi ganglionar en el retro peritoneo.

Especialidad tratante de cirugía general.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 113/78 media (86) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 20 del día 28-01-2022 con infusión de Lactato de Ringer a 80 mililitros cada hora, venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color blanco sin riesgo de caídas extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Pendientes: remisión a oncología, seguir igual ordenes médicas, avisar cambios.

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton de: 02 paciente no presenta riesgo de caídas; escala de Norton de: 18 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos, se explica aislamiento correspondiente.

Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:

Presentación al paciente

Reviso el paciente

Recibo de turno

Rondas de enfermería

Toma de signos vitales

Revisión del aseo en la unidad

verificaron de equipos y manilla

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Verifico signos de flebitis

Verifico estado del guardián

Verifico estados de manillas de identificación

Verifico estados de rótulos de canalizaciones

**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117531971**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 8:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:**

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años y 00 meses de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia de seguridad del impec, con diagnostico medico de neoplasia a nivel del bazo con multiples lesiones satélites a este nivel y metastasi ganglionar en el retro peritoneo.

Especialidad tratante de cirugía general.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 117/75 media (87) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 73 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 20 del día 31-01-2022 con infusión de Lactato de Ringer a 80 mililitros cada hora, venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color blanco sin riesgo de caídas y manilla de color amarilla por alergia a ala hioscina, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Pendientes: remisión a oncología, seguir igual ordenes médicas, avisar cambios.

usuario en cama con barandas arriba, que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, elimino durante el turno paso afebril, se cambia venopuncion por protocolo, se le realizaron cuidados de enfermería rondas de vigilancia, se atendió al llamado.

Actividades:

se tomaron signos vitales
se avisaron cambios
se administra medicamentos.
se permeabiliza vena
se le realizo educación sobre segregación de residuos hospitalarios.
se informa sobre el no ingreso de alimentos a la unidad.
se arregló la unidad
se mantuvo cabecera a 45°
se asistió al llamado
se brindaron cuidados de enfermería
se vigiló patrón respiratorio
se administra alimentación
se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
se evalúa riesgo de caídas por turno
se evalúa riesgo de úlceras por presión
se revisó evoluciones del médico
se realiza aseo de unidad
se cambia venopuncion por protocolo
entrego de turno

**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117531971**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 31/01/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente, de sexo masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Objetivo:

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 124/80 media (59) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 82 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 35.7 grados centígrados, saturación de oxígeno 95 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado ,con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Análisis

Durante el recibo de turno se observa paciente en regulares condiciones generales, a la entrevista de enfermería paciente refiere "sentirse bien." se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supra gel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Actividades:

Actividades Y PLAN

tomar signos vitales

avisar cambios

asistencia al llamado

brindar cuidados de enfermería

cabecera a 45°

control de dolor

dieta normal

curación diaria

vigilar signo de infección

administración de medicamentos

administración de alimentación

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

lubricación de piel, cambio de pañal

toma de glucómetro por turno según indicación medica

realización de terapias

evaluar riesgo de caídas por turno

evaluar riesgo de úlceras por presión

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación

se realiza escala de down-ton: puntaje 3 alto riesgo de caída

se realiza escala de norton: puntaje 16 MINIMO riesgo de desarrollar úlceras por presión.

PLAN

HOSPITALIZAR

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

PENDIENTE REMISION ***


Profesional: JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117527846**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 5:50:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego usuario de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Objetivo:

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial

107/74media (79) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 75 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto,

temperatura 36.7 grados centígrados , saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax

simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras,

Impreso el 28/02/2022 a las 11:42:42 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado ,con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.
ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Paciente paso turno de la NOCHE estable, tolero tratamiento farmacológico sin complicaciones, se realizó administración de medicamentos, se le realizaron cuidados de enfermería, se realizó control de signos vitales, se realizó rondas de vigilancia, se realizó control de glucometria, se realizó educación al usuario sobre cambios de posición e hidratación de la piel según protocolo institucional de prevención de úlceras por presión, se realizó educación al usuario sobre protocolo institucional sobre prevención de caídas, se realizó educación al paciente sobre se informó cambios a jefe de enfermería de turno; se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supragel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Actividades:

Actividades
asistencia al llamado
brindar cuidados de enfermería
cabecera a 45°
dieta normal
control de dolor
administración de medicamentos
administración de alimentación
cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
toma de glucómetro por turno según indicación medica
cevaluar riesgo de caídas por turno
evaluar riesgo de úlceras por presión
educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

PLAN
HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Alejandra castro

Profesional: JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117527846

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 6:02:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 107/66media (79) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 76 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 36.9 grados centígrados, saturación de oxígeno 95 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado ,con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.
ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

según escala de down-ton de 2 bajo riesgo de caída, escala de norton valor de 19 bajo riesgo de generar úlceras por presión,

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

Actividades:

plan

Tomar signos vitales

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

Administración de medicamentos

Administración de alimentación

Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:

Continuar igual tratamiento medico


Profesional: NINI YOVANA SOLER CALDERON**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40082052**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 1:45:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego usuario de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 129/90 media (103) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 100 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 36.9 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Actividades:

según escala de down-ton de 2 bajo riesgo de caída, escala de norton valor de 19 bajo riesgo de generar úlceras por presión, Paciente paso turno estable, tolero tratamiento farmacológico sin complicaciones, se realizó administración de medicamentos, se le realizaron cuidados de enfermería, se realizó control de signos vitales, se realizó rondas de vigilancia, se realizó control de glucometría, se realizó educación al usuario sobre cambios de posición e hidratación de la piel según protocolo institucional de prevención de úlceras por presión, se realizó educación al usuario sobre protocolo institucional sobre prevención de caídas, se realizó educación al paciente sobre se informó cambios a jefe de enfermería de turno; se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supragel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481PLAN
HOSPITALIZARPENDIENTE REMISION ***
CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.**Profesional:** NINI YOVANA SOLER CALDERON
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 40082052**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 2:00:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino 41 años de edad en el servicio de hospitalización a la a, en posición acostado en cama, con barandas arriba para prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia del inpec, con diagnostico medico de: otros dolores abdominales y los no especificados, neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo: paciente refiere "estar bien".

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, despierto, alerta, a febril, con signos vitales de tensión arterial: signos vitales: tensión arterial: 136/94 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca: 114 latidos por minutos, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minutos, temperatura: 36.2 ° grados centígrados. Saturación de oxígeno :96 por ciento : a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica ,mucosas oral y nasales húmedas ,con oxígeno al medio ambiente , piel integra hidratada ,cuello móvil sin secreciones presentes ,no nódulos o adenopatías ,tórax anterior simétrico expandible a la respiración ,tórax posterior con pulmones normo ventilados , abdomen blando no doloroso a la palpación , con ruidos intestinales presente ,espalda sin zonas de presión ni escaras ,sistema genitourinario con eliminación espontanea ,miembro superior simétricos , canalizado en vena cefálica del miembro superior derecho con catéter número 20 fecha 31/01/2022: para la administración de tratamiento médico ordenado con infusión de lactato de ringer pasando a 80 mililitros por hora : sin signos de flebitis ni inflamación, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa en buen tono muscular móviles sin edema con movilidad , con manilla de identificación de color blanca. Paciente alérgico a la hioscina con su manilla amarilla.

Análisis

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo de caídas, escala de Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de úlceras por presión, paciente recibe dieta: normal la cual tolera, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en de auxiliar, jefe y médico que recibe.

Actividades:

Plan de cuidado:

brindar educación al paciente y familiar en: manejo de timbre del llamado, horarios de comidas, disposición de residuos, derechos y deberes, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas.

Tomar signos vitales

Avisar cambios

Asistencia al llamado

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

Administración de medicamentos

Administración de alimentos

Evaluar riesgo de caídas

Evaluar riesgo de úlceras por presión

No bajar la cabecera de la cama después de alimentación

Necesidad de acompañante

Se educa sobre segregación de residuos

pendientes: remisión a cuarto nivel por oncología, interconsulta por radiología, realizar tomografía computada guía para procedimiento de biopsia, evolución de laboratorios 01/02/2022, manejo de antibiótico, cuidados de enfermería, seguimiento por cirugía general.

Ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos,

Impreso el 28/02/2022 a las 11:42:42 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

Damaris
Menza
Ortiz

Profesional: DAMARIS MENZA ORTIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40627059**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 9:00:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

entrego paciente de sexo masculino 41 años de edad en el servicio de hospitalización a la a, en posición acostado en cama, con barandas arriba para prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia del inpec, con diagnostico medico de: otros dolores abdominales y los no especificados, neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo: paciente refiere "pase bien la tarde".

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, despierto, alerta, afebril, con signos vitales de tensión arterial: signos vitales: tensión arterial: 123/83 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca: 84 latidos por minutos, frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minutos, temperatura: 37.4 ° grados centígrados. Saturación de oxígeno : 94 por ciento : a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica , mucosas oral y nasales húmedas , con oxígeno al medio ambiente , piel integra hidratada , cuello móvil sin secreciones presentes , no nódulos o adenopatías , tórax anterior simétrico expandible a la respiración , tórax posterior con pulmones normo ventilados , abdomen blando no doloroso a la palpación , con ruidos intestinales presente , espalda sin zonas de presión ni escaras , sistema genitourinario con eliminación espontanea , miembro superior simétricos , canalizado en vena cefálica del miembro superior derecho con catéter número 20 fecha 31/01/2022: para la administración de tratamiento médico ordenado con infusión de lactato de ringer pasando a 80 mililitros por hora : sin signos de flebitis ni inflamación, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa en buen tono muscular móviles sin edema con movilidad , con manilla de identificación de color blanca. Paciente alérgico a la hioscina con su manilla amarilla.

Análisis

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton con resultado de 2 con riesgo bajo de caídas, escala de Norton con resultado de 19 con riesgo bajo de úlceras por presión, paciente recibe dieta: normal la cual tolera, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en de auxiliar, jefe y médico que recibe.

Usuario en cama con barandas elevadas que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones, se administró dieta indicada la cual tolera, elimino de manera espontánea, realizo deposiciones (blandas), recibió valoración por especialista de cirugía general quien valora exámenes e indica continuar igual tratamiento .

Actividades:**Plan de cuidado:**

brindar educación al paciente y familiar en: manejo de timbre del llamado, horarios de comidas, disposición de residuos, derechos y deberes, importancia de mantener barandas arriba, ruta de evacuación, apoyo espiritual y psicológico, canales de comunicación, lavado de manos, uso de tapabocas.

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

Se asistió al llamado

Se brindaron cuidados de enfermería

Se mantuvo cabecera a 45°

Se administró de medicamentos

Se administró de alimentos

Se evaluó riesgo de caídas

Se evaluó riesgo de úlceras por presión

Se explicó no bajar la cabecera de la cama después de alimentación

Se explicó la necesidad de acompañante

Se educó sobre segregación de residuos

pendientes: remisión a cuarto nivel por oncología, interconsulta por radiología, realizar tomografía computada guía para procedimiento de biopsia, evolución de laboratorios 01/02/2022, manejo de antibiótico, cuidados de enfermería, seguimiento por cirugía general.

Ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos,

Así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

*Damaris
Menza
Ortiz*

Profesional: DAMARIS MENZA ORTIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40627059**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 01/02/2022 9:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial milímetros de mercurio frecuencia cardiaca latidos por minuto, frecuencia respiratoria respiraciones por minuto, temperatura grados centígrados, saturación de oxígeno por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior izquierdo, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 31-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, pasando lactato de ringer a 80centímetros cubicos por hora, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis recibo

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de dowsen de: 0 paciente con riesgo alto de presentar caídas; escala de Norton de: 20 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos, se explica aislamiento correspondiente.

Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Pendientes: cuidados de enfermería, seguir igual tratamiento médico, avisar cambios.

Actividades:

Actividades:

Presentación al paciente

Reviso el paciente

Recibo de turno

Rondas de enfermería

Toma de signos vitales

Revisión del aseo en la unidad

verificaron de equipos y manilla

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Necesidad de acompañante permanente

Verifico signos de flebitis

Verifico estado del guardián

Verifico estados de manillas de identificación

Verifico estados de rótulos de canalizaciones

Pendiente:

remisión a cirugía oncológica

biopsia percutánea por tac

valoración por radiología

Sueli Yojanna Santofimio

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 5:55:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial 100/71(80) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 74 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 36.9grados centígrados, saturación de oxígeno 93 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 28-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, permeable pasando lactato de ringer a 80 centímetros cubicos por hora, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis de entrega

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno pasa hemodinamicamente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, paciente que tolera la dieta ordenada. No manifestó dolor durante el turno, elimino de manera espontánea, a la espera de nuevas evoluciones médicas pasa el turno hemodinamicamente estable, se entrega la unidad limpia ordenada se limpia arañas se desinfectan arañas, se asistió en el baño se le realizó cambios de posición cada dos horas e hidratación de piel. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:**ENTREGO**

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

se administra medicamentos

Se permeabiliza vena

Se arregló la unidad

Se mantuvo cabecera a 45°

Se asistió al llamado

Se administra alimentación

Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Se brindaron cuidados de enfermería

Se revisó evoluciones del medico

Se le realizo balance hídrico

Se realizó gasto urinario

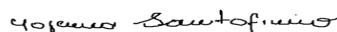
Se toma glucometría

pendiente

remisión a cirugía oncológica

valoración por radiología

biopsia percutánea por tac


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente, de sexo masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Objetivo:

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 111/73 media (80) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 78 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 36.5 grados centígrados, saturación de oxígeno 93 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Análisis

Durante el recibo de turno se observa paciente en regulares condiciones generales, a la entrevista de enfermería paciente refiere "sentirse bien." se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supra gel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Actividades:

Actividades Y PLAN

tomar signos vitales

avisar cambios

asistencia al llamado

brindar cuidados de enfermería

cabecera a 45°

control de dolor

dieta normal

curación diaria

vigilar signo de infección

administración de medicamentos

administración de alimentación

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

lubricación de piel, cambio de pañal

toma de glucómetro por turno según indicación medica

realización de terapias

evaluar riesgo de caídas por turno

evaluar riesgo de úlceras por presión

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación

se realiza escala de down-ton: puntaje 3 alto riesgo de caída

se realiza escala de norton: puntaje 12 alto riesgo de desarrollar úlceras por presión.

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE

INTERCONSULTAS POR MEDICINA INTERNA

BIPSIA PERCUTANEA

REPORTE DE LABORATORIOS

*Alejandra Castro***Profesional:** JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117527846**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 1:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego usuario de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la

Impreso el 28/02/2022 a las 11:42:42 Por el Usuario 543 - VIVIANA ANDREA CABRERA CABRERA - FLA

Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A.S Nit: 813001952-0

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 106/77 media (85) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 112 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.75 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontánea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

85

Paciente paso turno de la mañana estable, tolero tratamiento farmacológico sin complicaciones, se realizó administración de medicamentos, se le realizaron cuidados de enfermería, se realizó control de signos vitales, se realizó rondas de vigilancia, se realizó control de glucometría, se realizó educación al usuario sobre cambios de posición e hidratación de la piel según protocolo institucional de prevención de úlceras por presión, se realizó educación al usuario sobre protocolo institucional sobre prevención de caídas, se realizó educación al paciente sobre se informó cambios a jefe de enfermería de turno; se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supragel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Actividades:

Actividades

asistencia al llamado

brindar cuidados de enfermería

cabecera a 45°

dieta normal

control de dolor

administración de medicamentos

administración de alimentación

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional

lubricación de piel, cambio de pañal

toma de glucómetro por turno según indicación medica

realización de terapias

evaluar riesgo de úlceras por presión

educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

PLAN

HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.


Profesional: JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117527846**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

recibo paciente de sexo masculino: (41) años de edad en el servicio de: hospitalización general a la A cama 305ª, con barandas arriba, se encuentra con acompañante, manejado por cirugía general, con diagnostico medico según historia clínica: neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

paciente refiere "ay llevandola"

Objetivo:

Al examen físico se observa paciente consiente, alerta, orientado, alerta, afebril, responde al llamado, en regulares condiciones, con signos vitales tensión arterial (137/99) milímetros de mercurio, tensión arterial media (112) frecuencia cardiaca (104) latidos por minutos, frecuencia respiratoria (19) respiraciones por minuto, temperatura (36.0) grados centígrados, saturación de oxígeno (95) por ciento, a la valoración cefalocaudal ese evidencia cabeza cefálica normal, pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas orales húmedas oxígeno a ambiente, cuello móvil expandible, tórax simétrico, abdomen plano, no dolor a la palpación , espalda integra , genitourinario eliminado espontáneamente, extremidades superiores simétricos, con catéter venoso periférico en miembro superior derecho Braun número 20 con fecha de inserción del día 31/01/22 en vana radial pasando infusión de lactato de ringer a 70 cc por horas, sin signos de flebitis, vía permeable, para tratamiento médico ordenado por el médico ,miembros inferiores normales con movimiento disminuido y tono muscular conservado sin edema, con manilla color verde por riesgo de caídas y manilla amarilla por presentar alergia a la hiocina.

Análisis

Paciente en cama con barandas arriba, en compañía del familiar, en regulares condiciones, se hace énfasis en nombre del auxiliar y jefe de turno quien recibe, se toman signos vitales, paciente en regulares condiciones de salud, a la entrevista paciente refiere por el momento estoy tranquilo, continua por especialidad de cirugía general.

Actividades:

usuario en cama con barandas arriba , se toman signos vitales ,se aplica escala de macadams de 3 mediano riesgo caídas ,escala de Norton con resultado de 17 sin riesgo medio de presentar ulcera por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en nombre de auxiliar , jefe y médico que recibe se educa al paciente la importancia de mantener barandas arriba , para prevención caídas, paciente en la unidad en cama con barandas arriba, en compañía de familiar, se realiza educación sobre los canales de comunicación y buzón de sugerencias, la segregación de residuos en su respectivas canecas, portar correctamente la manilla de identificación, se les informa que es prohibido los ingresos de alimentos al área hospitalaria ya que tienen una dieta ordenada , se les explica que las agujas solo pueden ser retiradas por el personal de enfermería para evitar accidente, conocer sobre sus deberes y derechos como usuario y cuidados con el paciente informar cualquier cambio

plan de cuidados

lavado de manos

valoración cefalocauda

toma de signos vitales

protocolo de caídas y úlceras por presión

avisar cambios

asistencia al llamado

hospitalización general

realizar aseo de la unidad

permeabilizar vena

vigilar signos vitales

dieta normal

verificar signos de flebitis

verificar estado de la unidad

verificar estado de equipos biomédicos

verifico estado del guardián

exponer sobre deberes y derechos del usuario

cambiar y verificar estados de manillas de identificación

necesidad de acompañante permanente

pendiente: toma de tomografía de cráneo, tomografía de tórax, radiografía cadera y tomografía computada como guía para procedimiento.

*Sebastian***Profesional:** SEBASTIAN DEVIA FORERO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117235811**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 8:58:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

entrego paciente de sexo masculino: (41) años de edad en el servicio de: hospitalización general a la A cama 305ª, con barandas arriba, se encuentra con acompañante, manejado por cirugía general, con diagnostico medico según historia clínica: neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo

paciente refiere " pase tranquilo en la tarde"

Objetivo:

Al examen físico se observa paciente consiente, alerta, orientado, alerta, afebril, responde al llamado, en regulares condiciones, con signos vitales tensión arterial (107/66) milímetros de mercurio, tensión arterial media (79) frecuencia cardiaca (101) latidos por minutos, frecuencia respiratoria (19) respiraciones por minuto, temperatura (36.5) grados centígrados, saturación de oxígeno (93) por ciento, a la valoración

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

cefalocaudal ese evidencia cabeza cefálica normal, pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas orales húmedas oxígeno a ambiente, cuello móvil expandible, tórax simétrico, abdomen plano, no dolor a la palpación, espalda íntegra, genitourinario eliminado espontáneamente, extremidades superiores simétricas, con catéter venoso periférico en miembro superior derecho Braun número 20 con fecha de inserción del día 31/01/22 en vena radial pasando infusión de lactato de ringer a 70 cc por horas, sin signos de flebitis, vía permeable, para tratamiento médico ordenado por el médico, miembros inferiores normales con movimiento disminuido y tono muscular conservado sin edema, con manilla color verde por riesgo de caídas y manilla amarilla por presentar alergia a la hiena.

ANÁLISIS

Paciente en cama con barandas arriba en regulares condiciones, sin compañía de familiar, se lleva control de signos vitales, paciente en turno el turno pasa estable afebril, tolera dieta en moderada cantidad vía oral, se realiza cambio de equipos protocolo, en turno se traslada paciente a unidad de tomografía para toma de tomografías ordenadas por especialidad la cual ingresa a su unidad estable sin alteraciones, paciente durante el turno refiere leve dolor pero tolerable, paciente refiere deposiciones normales y diuresis positivas, se asiste al llamado, se realiza aseo en el entorno del paciente,

Actividades:

usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de macadam de 3 mediano riesgo caídas, escala de Norton con resultado de 17 sin riesgo medio de presentar úlcera por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en nombre de auxiliar, jefe y médico que recibe se educa al paciente la importancia de mantener barandas arriba, para prevención caídas, paciente en la unidad en cama con barandas arriba, en compañía de familiar, se realiza educación sobre los canales de comunicación y buzón de sugerencias, la segregación de residuos en su respectivas canecas, portar correctamente la manilla de identificación, se les informa que es prohibido los ingresos de alimentos al área hospitalaria ya que tienen una dieta ordenada, se les explica que las agujas solo pueden ser retiradas por el personal de enfermería para evitar accidente, conocer sobre sus deberes y derechos como usuario y cuidados con el paciente informar cualquier cambio

plan de cuidados

lavado de manos

valoración cefalocauda

toma de signos vitales

protocolo de caídas y úlceras por presión

avisar cambios

asistencia al llamado

hospitalización general

realizar aseo de la unidad

permeabilizar vena

vigilar signos vitales

dieta normal

se avisaron cambios

se asistió al llamado

se evaluó riesgo de caídas por turno

se evaluó riesgo de úlceras por presión

se administró medicamentos.

se realizó lavado de manos

se realizaron los 5 momentos

se dejan barandas arriba

exponer sobre deberes y derechos del usuario

cambiar y verificar estados de manillas de identificación

necesidad de acompañante permanente

pendiente: evoluciones de tomografía de cráneo, tomografía de tórax, radiografía cadera y pendiente tomografía computada como guía para procedimiento.

*Sebastian***Profesional:** SEBASTIAN DEVIA FORERO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117235811**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 02/02/2022 9:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

usuario de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Objetivo:

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Recibo paciente en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 106/74 media (103) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 84 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 37.1 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Actividades:

según escala de down-ton de 2 bajo riesgo de caída, escala de norton valor de 19 bajo riesgo de generar úlceras por presión,
PLAN
HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***

CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.


Profesional: NINI YOVANA SOLER CALDERON**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 40082052**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 5:50:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego usuario de SEXO masculino 41 de años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de ESCOLTA DEL IMPEC con diagnostico medico

NEOPLASIA A NIVEL DEL BAZO CON MÚLTIPLES LESIONES SATÉLITES A ESTE NIVEL Y METÁSTASIS GANGLIONAR EN EL RETRO PERITONEO

Especialidad tratante de ortopedia y traumatología.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 97/66 media (103) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 37.2 grados centígrados, saturación de oxígeno 99 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter número 18 del día 30-01-2022 con conector libre de agujas venas permeables sin signos de flebitis para la administración medico ordenado, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL

Actividades:

según escala de down-ton de 2 bajo riesgo de caída, escala de norton valor de 19 bajo riesgo de generar úlceras por presión,
Paciente paso turno de la NOCHE estable, tolero tratamiento farmacológico sin complicaciones, se realizó administración de medicamentos, se le realizaron cuidados de enfermería, se realizó control de signos vitales, se realizó rondas de vigilancia, se realizó control de glucometria, se realizó educación al usuario sobre cambios de posición e hidratación de la piel según protocolo institucional de prevención de úlceras por presión, se realizó educación al usuario sobre protocolo institucional sobre prevención de caídas, se realizó educación al paciente sobre se informó cambios a jefe de enfermería de turno; se realizó socialización de derechos y deberes del usuario, normas generales de la institución, lavado de manos y uso de supragel, ruta de evacuación, canales de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, atención realizada bajo los protocolos institucionales y de bioseguridad brindados por la institución para prevenir contagio de COVID 19.

Actividades

asistencia al llamado

brindar cuidados de enfermería

cabecera a 45°

dieta normal

control de dolor

administración de medicamentos

administración de alimentación

cambios de equipos cada 72 horas según protocolo

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
 toma de glucómetro por turno según indicación medica
 evaluar riesgo de caídas por turno
 evaluar riesgo de úlceras por presión
 educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
 no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

PLAN
 HOSPITALIZAR

PENDIENTE REMISION ***
 CONTINUAR CON ORDENES MEDICAS
 CONTROL DE SIGNOS VITALES
 AVISAR CAMBIOS.



Profesional: NINI YOVANA SOLER CALDERON
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 40082052

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 6:00:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

recibo paciente de sexo masculino ramiro julian luna gaitan de 41 años de edad en el servicio de hospitalización a , en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar en custodia por personal del inpec , con diagnostico médicos de neoplasia a nivel del bazo con múltiples lesiones satélites a este nivel y metástasis ganglionar en el retro peritoneo

Objetivo:

usuario se observa buenas condiciones generales, consiente alerta , afebril, con signos vitales 109/64 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 75 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de o2 93 por ciento a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica , mucosas oral y nasales húmedas , cuello móvil sin secreciones presente , con oxígeno medio ambiente , piel integra hidratada , no nódulos o adenopatía , tórax anterior simétrico expandible a la respiración , tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes , espalda integra sin zonas de presión ni escaras , sistema genitourinario con eliminación espontaneas , genitales dentro de los parámetros normales , miembros superiores simétricos , con acceso venoso en miembro superior derecho Braun # 20 del día 31/02/2022 para administración de tratamiento medico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración con infusión de lactato de ringer a 80 centímetros cúbicos hora , extremidades inferiores sin alteraciones aparentes buen tono muscular móviles sin edema , con manilla de identificación color blanca .

Actividades:

actividades usuario en cama con barandas arriba , se toman signos vitales , se aplica escala de down ton con resultado de 2 sin riesgo de caídas , norton con resultado 20 sin riesgo de úlceras por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en nombre de auxiliar , jefe y medico que recibe.

Socializar

- manejo de timbre del llamado
- horario de visitas
- horario de comida
- disposición de residuos
- importancia de mantener barandas arriba
- ruta de evacuación
- lavado de manos
- uso de tapabocas

plan

hospitalizar por medicina interna y cirugía general

concepto por medicina interna

continuar con ordenes medicas

control de signos vitales

avisar cambios.

Pendiente: remisión a cirugía oncológica ***; esofagofaustroduodenoscopia con biopsia, tomografía computada como guía de procedimientos, interconsulta por radiología intervencionista, reporte de tomografía computada de tórax del 2/02/2022 , reporte de tomografía computada de cráneo simple del 2/02/2022, reporte de radiografía de cadera comparativa del 2/2/2022, evolución de laboratorios especializados del 2/01/2022



Profesional: ANGIE TATIANA ARCINIEGAS RUEDA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1006527172

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 2:00:00 p. m.**Título:** Nota rápida de enfermería**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

entrego paciente de sexo masculino ramiro julian luna gaitan de 41 años de edad en el servicio de hospitalización a , en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar en custodia por personal del inpec , con diagnostico médicos de

1. linfoma tipo hodking ??

1.1 sx constitucional con sintomas b

2. esplenomegalia

2.1 masa esplenica con posible metastasis a retroperitoneo dado por lesiones satelites.

3. antecedentes de hepatitis b en el momento no activa

4. antecedente de toxoplasma en el momento no activa

Objetivo:

usuario se observa buenas condiciones generales, consiente alerta , afebril, con signos vitales 128/81 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 82 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 por minuto, temperatura 36.1 grados centigrados, saturación de o2 93 por ciento a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica , mucosas oral y nasales húmedas , cuello móvil sin secreciones presente , con oxígeno medio ambiente , piel integra hidratada , no nódulos o adenopatía , tórax anterior simétrico expandible a la respiración , tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando doloroso a la palpación, con ruidos intestinales presentes , espalda integra sin zonas de presión ni escaras , sistema genitourinario con eliminación espontaneas , genitales dentro de los parámetros normales , miembros superiores simétricos , con acceso venoso en miembro superior izquierdo Braun # 18 del día 02/02/2022 para administración de tratamiento medico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración con infusión de lactato de ringer a 80 centímetros cúbicos hora , extremidades inferiores sin alteraciones aparentes buen tono muscular móviles sin edema , con manilla de identificación color blanca y amarilla por alergia a hioscina . paciente que pasa el turno de la mañana estable , tolerando tratamiento farmacologico completo sin reacciones adversas, se realizaron cuidados de enfermería , toma de signos vitales, cambio de sabanas , paciente que se llevo en silla de ruedas en compañía de familiar y custodia para realizacion de tomografía computada de cuello , acceso venoso permeable sin signos de flebitis ni infiltración , se realizaron rondas de vigilancia encontrándose estable, aseo de mesas ,orden en la unidad , paciente tolera dieta via oral por sus propios medios sin complicaciones , queda en unidad hasta nueva orden.

Actividades:

actividades

usuario en cama con barandas arriba , se toman signos vitales , se aplica escala de down ton con resultado de 2 sin riesgo de caídas , norton con resultado 20 sin riesgo de úlceras por presión se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en nombre de auxiliar , jefe y medico que recibe.

plan

hospitalizar por cirugía general

continuar con órdenes medicas

control de signos vitales

avisar cambios.

Pendiente: remisión a cirugía oncológica ***, esofagofaustroduodenoscopia con biopsia, tomografía computada como guía de procedimientos, interconsulta por radiología intervencionista, reporte de tomografía computada de cuello del 3/2/2022, laboratorios am


Profesional: ANGIE TATIANA ARCINIEGAS RUEDA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1006527172**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 2:15:00 p. m.**Título:** recibo de turno**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnostico medico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración céfalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedos, con signos vitales tensión arterial 128/83(98) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 101 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.6 grados centígrados, saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontánea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 20 más conector libre de agujas del día 28-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis recibo

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de downton de: 5 paciente con riesgo alto de presentar caídas; escala de Norton de: 17 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos, se explica aislamiento correspondiente.

Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Pendientes: curación de herida, cuidados de enfermería, seguir igual tratamiento médico, avisar cambios.

Actividades:**Actividades:**

Presentación al paciente

Reviso el paciente

Recibo de turno

Rondas de enfermería

Toma de signos vitales

Revisión del aseo en la unidad

verificaron de equipos y manilla

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

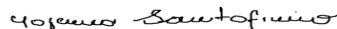
Necesidad de acompañante permanente

Verifico signos de flebitis

Verifico estado del guardián

Verifico estados de manillas de identificación

Verifico estados de rótulos de canalizaciones


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 2:30:00 p. m.**Título:** Traslado de paciente**Nivel:** NORMAL**Subjetivo:**

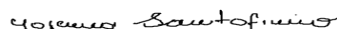
Traslado de paciente a sala de radiología.

Objetivo:

Paciente mayor de edad, el cual es trasladado a sala de radiología para realizar procedimiento médico, se traslada en sillas de ruedas en compañía de camillero y personal de custodia.

Actividades:

Se traslada paciente a sala de radiología.


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 5:00:00 p. m.**Título:** Ingreso de paciente al servicio**Nivel:** NORMAL

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Subjetivo:**

Ingresa paciente al servicio de hospitalización.

Objetivo:

Ingresa paciente mayor de edad, en compañía de camillero y personal de custodia, somnoliento, en camilla, se realiza monitoreo permanente, continua con líquidos endovenosos lactato de ringer a 80 centímetros cúbicos por hora, queda ubicada en cama en compañía de familiar.

Actividades:

se adapta paciente en unidad de hospitalización

se monitoriza

se deja con líquidos endovenosos

*Sueli Yojanna Santofimio Sanchez***Profesional:** SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 8:55:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra sin compañía de familiar, con diagnóstico médico de otros dolores abdominales y los no especificados.

Manejo por la especialidad de cirugía general.

Usuario refiere "voy bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta, afebril a la valoración cefalo caudal se evidencia cabeza normo cefálica, ojos con equimosis (derecho), mucosas oral y nasales húmedas, con signos vitales tensión arterial 101/57(71) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 92 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.2 grados centígrados, saturación de oxígeno 90 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda íntegra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontánea, genitales dentro de los parámetros normales, con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa herida en deltoides cubierta con apósitos, con acceso venoso en miembro superior derecho, con catéter Braun 18 más conector libre de agujas del día 3-01-2022 con conector libre de aguja para tratamiento, vía permeable sin signos de flebitis, con manilla de identificación color blanco por riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular, se observa mal tono muscular móviles sin edema.

Análisis de entrega

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno pasa hemodinámicamente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, paciente que tolera la dieta ordenada. No manifestó dolor durante el turno, eliminó de manera espontánea, a la espera de nuevas evoluciones médicas pasa el turno hemodinámicamente estable, se entrega la unidad limpia ordenada se limpia arañas se desinfectan arañas, se le realizó cambios de posición cada dos horas e hidratación de piel, se lleva a toma de biopsia. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:**ENTREGO**

Se tomaron signos vitales

Se avisaron cambios

se administra medicamentos

Se permeabiliza vena

Se arregló la unidad

Se mantuvo cabecera a 45°

Se asistió al llamado

Se administra alimentación

Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Se brindaron cuidados de enfermería

Se revisó evoluciones del médico

Se le realizó balance hídrico

Se realizó gasto urinario

Se toma glucometría

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481*Yojanna Santofimio***Profesional:** SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 03/02/2022 9:00:00 p. m.**Titulo:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de hospitalización A en cama 305a posición supino con barandas arriba, en manejo por la especialidad de cirugía general, en compañía de familiar; Con diagnóstico de:

?linfoma tipo hodking ??

?sx constitucional con síntomas b

?esplenomegalia

?2.1 masa esplénica con posible metastasis a retroperitoneo dado por lesiones satélites.

?antecedentes de hepatitis b en el momento no activa

?antecedente de toxoplasma en el momento no activa

Paciente refiere "me siento bien"

Objetivo:

Paciente se observa en aceptables condiciones generales consiente orientado en sus tres esferas tiempo espacio y persona, afebril; con monitorización continua, signos vitales de: tensión arterial 108/79mmhg con media de 90mmhg, Frecuencia cardiaca 105 latidos por minuto; Frecuencia respiratoria 24 por minuto Temperatura 37°C, Saturación 93%; A la valoración cefalocaudal, cabeza normocefalica sin heridas; mucosas oral y nasales húmedas tolerando oxígeno ambiente cuello móvil, no adenopatías ni nódulos; tórax: simétrico expandible sin presencia de dificultad respiratoria pulmones normoventilados se observa electrodos; abdomen blando con exceso de tejido adiposo no doloroso a la palpación espalda integra sin zonas de presión, genitourinario, eliminación espontánea diuresis clara, genitales masculinos dentro de los parámetros normales; extremidades: miembros superiores simétricos con manilla de identificación de color verde por riesgo de caída., se observa miembro izquierdo acceso venoso con catéter Braun #18 del 03-02-2022 a las 09+00 horas con conector libre de aguja permeable sin signos de flebitis fijadas con micropore con infusión de lactato de ringer pasando a 80 centímetros cúbicos; miembros inferiores.

Paciente en cama con barandas arriba, se toman signos vitales de recibo, se aplica escala Down-Ton: 3, escala de Norton con: 18, Se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de la auxiliar, jefe y médico que lo recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visitas, horarios de comidas, disposición de residuos (caneca verde y roja), socialización de derechos y deberes, y normas generales de la institución.

Actividades:

PLAN DE ENFERMERIA

?Dejar timbre en mano

?Tomar signos vitales

?Administración de medicamentos.

?Barandas arriba

?Brindar cuidados de enfermería

?realizar lavado de manos

?realizar los 5 momentos del lavado de manos

?atender al llamado

?mantener venas periféricas permeables

?brindar apoyo espiritual y psicológico

?asistir a la deambulacion

?monitorización continua

?vigilar evoluciones medicas

?realizar limpieza y desinfección del entorno

?evaluar riesgo de caída por turno (escala Down Ton) por turno.

?evaluar riesgo de úlceras por presión (Escala Norton) por turno.

?educación al familiar sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, aislamiento, riesgo de caídas, entre otros. Además de los cuidados de la piel, importancia de los cambios de posición, no bajar la cabecera de la cama después de la administración de los alimentos. "ante pandemia covid-19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid-19"

PENDIENTE:

-evolución de laboratorios

-remisión a oncología

-reporte de biopsia

*PAOLA GOMEZ***Profesional:** PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117972781

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 5:57:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

entrego paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de hospitalización A en cama 305a posición supino con barandas arriba, en manejo por la especialidad de cirugía general, en compañía de familiar; Con diagnóstico de:

?linfoma tipo hodking ??

?sx constitucional con síntomas b

?esplenomegalia

?2.1 masa esplénica con posible metastasis a retroperitoneo dado por lesiones satélites.

?antecedentes de hepatitis b en el momento no activa

?antecedente de toxoplasma en el momento no activa

Paciente refiere "me siento bien"

Objetivo:

Paciente se observa en aceptables condiciones generales consiente orientado en sus tres esferas tiempo espacio y persona, afebril; con monitorización continua, signos vitales de: tensión arterial 101/72mmhg con media de 77mmhg, Frecuencia cardiaca 100 latidos por minuto; Frecuencia respiratoria 17 por minuto Temperatura 36°C, Saturación 90%; A la valoración cefalocaudal, cabeza normocefalica sin heridas; mucosas oral y nasales húmedas tolerando oxígeno ambiente cuello móvil, no adenopatías ni nódulos; tórax: simétrico expandible sin presencia de dificultad respiratoria pulmones normoventilados se observa electrodos; abdomen blando con exceso de tejido adiposo no doloroso a la palpación espalda íntegra sin zonas de presión, genitourinario, eliminación espontánea diuresis clara, genitales masculinos dentro de los parámetros normales; extremidades: miembros superiores simétricos con manilla de identificación de color verde por riesgo de caída y amarilla por alergia a la hioscina, se observa miembro izquierdo acceso venoso con catéter Braun #18 del 03-02-2022 a las 09+00 horas con conector libre de aguja permeable sin signos de flebitis fijadas con micropore con infusión de lactato de ringer pasando a 80 centímetros cúbicos; miembros inferiores.

Paciente en cama con barandas arriba; que durante la noche se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado por parte de la auxiliar de enfermería sin complicación, pasa tranquilo, duerme por largos periodos de tiempo; elimina de manera espontánea, no realiza deposición; se le realiza arreglo y desinfección de la unidad

Actividades:

?se deja timbre en mano

?se toma signos vitales

?se administra medicamentos.

?Se dejan barandas arriba

?se brinda cuidados de enfermería

?se realiza lavado de manos

?se realiza los 5 momentos del lavado de manos

?se atiende al llamado

?se mantiene venas periféricas permeables

?se brinda apoyo espiritual y psicológico

?se asiste a la deambulación

?monitorización continua

?se vigila evoluciones medicas

?se realiza limpieza y desinfección del entorno

?se evalúa riesgo de caída por turno (escala Down Ton) por turno.

?Se evalúa riesgo de úlceras por presión (Escala Norton) por turno.

?Se brinda educación a familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, aislamiento, riesgo de caídas, entre otros.

Además de los cuidados de la piel, importancia de los cambios de posición, no bajar la cabecera de la cama después de la administración de los alimentos.

"ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicadas por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos, así como uso de elementos de protección personal para disminución de riesgo de contagio de enfermedades transmisibles y/o covid 19"

PENDIENTE:

-evolución de laboratorios

-remisión a oncología

-reporte de biopsia

PAOLA GOMEZ

Profesional: PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117972781**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 6:00:00 a. m.

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostada, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de familiar, con diagnóstico médico de linfoma de hodgkin clasico con deplecion linfocítica, tumor maligno del bazo, otros dolores abdominales y los no especificados

Usuario refiere " me siento bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en regulares condiciones generales, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales humedad, con signos vitales tensión arterial milímetros de mercurio frecuencia cardiaca latidos por minuto, frecuencia respiratoria respiraciones por minuto, temperatura grados centígrados, saturación de oxígeno por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, con dolor, se evidencia inmovilizador lumbosacro, genitourinario diuresis positiva por sonda vesical conectada a cystoflo, genitales dentro de los parámetros normales con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter Braun 18 más conector libre de agujas del día 3-2-2022 vía permeable sin signos de flebitis, permeable pasando lactato de ringer a 80 centímetros cúbicos por hora, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas sin movilidad y poca fuerza muscular.

Análisis recibo

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de downton de: 5 paciente con riesgo alto de presentar caídas; escala de Norton de: 17 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos, se explica aislamiento correspondiente.

Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Pendientes: glucometrias pre y pos

Actividades:

Actividades:

Presentación al paciente

Reviso el paciente

Recibo de turno

Rondas de enfermería

Toma de signos vitales

Revisión del aseo en la unidad

verificaron de equipos y manilla

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Necesidad de acompañante permanente

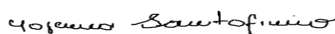
Verifico signos de flebitis

Verifico estado del guardián

Verifico estados de manillas de identificación

Verifico estados de rótulos de canalizaciones

PENDIENTE: reporte de biopsia


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 1:55:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostada, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de familiar, con diagnóstico médico de linfoma de hodgkin clasico con deplecion linfocítica, tumor maligno del bazo, otros dolores abdominales y los no especificados

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

Usuario refiere " me siento bien gracias".

Objetivo:

usuario se observa en regulares condiciones generales, alerta, afebril a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales humedad, con signos vitales tensión arterial 104/73 (80) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 85 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, temperatura 36.4 grados centígrados, saturación de oxígeno 93 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen globoso, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, con dolor, se evidencia inmovilizador lumbosacro, genitourinario diuresis positiva por sonda vesical conectada a cystoflo, genitales dentro de los parámetros normales con pañal, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior derecho con catéter Braun 18 más conector libre de agujas del día 3-2-2022 vía permeable sin signos de flebitis, permeable pasando lactato de ringer a 80 centímetros cúbicos por hora, con manilla de identificación color verde con riesgo de caídas, extremidades inferiores simétricas sin movilidad y poca fuerza muscular.

Análisis de Entrega

Usuario en cama con barandas arriba que durante el turno pasa hemodinamicamente estable, no presenta ningún tipo de reacción en la administración de medicamentos se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, paciente que tolera la dieta ordenada. No manifestó dolor durante el turno, elimino de manera espontánea, a la espera de nuevas evoluciones médicas pasa el turno hemodinamicamente estable, se entrega la unidad limpia ordenada se limpia arañas se desinfectan arañas, se asistió en el baño se le realizó cambios de posición cada dos horas e hidratación de piel. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:

Actividades:

Presentación al paciente

Reviso el paciente

Recibo de turno

Rondas de enfermería

Toma de signos vitales

Revisión del aseo en la unidad

verificaron de equipos y manilla

Evaluar riesgo de caídas por turno

Evaluar riesgo de úlceras por presión

Brindar cuidados de enfermería

Cabecera a 45°

No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

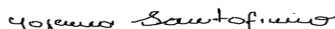
Necesidad de acompañante permanente

Verifico signos de flebitis

Verifico estado del guardián

Verifico estados de manillas de identificación

Verifico estados de rótulos de canalizaciones


Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1088014287**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 2:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años y 00 meses de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia de seguridad del impec, con diagnostico medico de linfoma tipo hodking,s constitucional con síntomas b,esplenomegalia,masa esplénica con posible metástasis a retroperitoneo dado por lrsiones satélites,antecedente de hepatitis b en el momento no activa,antecedente de toxoplasma en el momento no activa.

Especialidad tratante de cirugía general.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 90/53 media (65) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 85 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 37.5 grados centígrados, saturación de oxígeno 97 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 03-02-2022 con conector libre de agujas, vena permeable sin signos de flebitis para la administración medico ordenado ,con manilla de identificación color blanco sin riesgo de caídas y manilla de color amarilla por alergia a ala hioscina, extremidades

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Pendientes: reporte de biopsia tomada ,reporte de tac de cuello y rayos x de cadera.remisión a oncología,seguir igual ordenes médicas, avisar cambios.

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton de: 01 paciente no presenta riesgo de caídas; escala de Norton de: 18 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos. Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para

Actividades:

Presentación al paciente
 Reviso el paciente
 Recibo de turno
 Rondas de enfermería
 Toma de signos vitales
 Revisión del aseo en la unidad
 verificaron de equipos y manilla
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 Brindar cuidados de enfermería
 Cabecera a 45°
 Verifico signos de flebitis
 Verifico estado del guardián
 Verifico estados de manillas de identificación
 Verifico estados de rótulos de canalizaciones

**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117531971**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 8:50:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Entrego paciente de sexo masculino de 41 años y 00 meses de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia de seguridad del impec, con diagnostico medico de linfoma tipo hodking,s constitucional con síntomas b,esplenomegalia,masa esplénica con posible metástasis a retroperitoneo dado por lrsiones satélites,antecedente de hepatitis b en el momento no activa,antecedente de toxoplasma en el momento no activa.

Especialidad tratante de cirugía general.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 124/82 media (96) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 110 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, temperatura 37.2 grados centígrados , saturación de oxígeno 96 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 03-02-2022 con conector libre de agujas, vena permeable sin signos de flebitis para la administración medico ordenado ,con manilla de identificación color blanco sin riesgo de caídas y manilla de color amarilla por alergia a ala hioscina, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Pendientes: reporte de biopsia tomada ,reporte de tac de cuello y rayos x de cadera.remisión a oncología,seguir igual ordenes médicas, avisar cambios.

usuario en cama con barandas arriba, que durante el turno se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, elimino durante el turno paso afebril,en la trde durmio paso tranquilo refiere "que solo espera la remision",se le realizaron cuidados de enfermería rondas de vigilancia, se atendió al llamado.

Actividades:

se tomaron signos vitales
 se avisaron cambios

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

se administra medicamentos.
 se permeabiliza vena
 se le realiza educación sobre segregación de residuos hospitalarios.
 se informa sobre el no ingreso de alimentos a la unidad.
 se arregló la unidad
 se mantuvo cabecera a 45°
 se asistió al llamado
 se brindaron cuidados de enfermería
 se vigiló patrón respiratorio
 se administra alimentación
 se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 se evalúa riesgo de caídas por turno
 se evalúa riesgo de úlceras por presión
 se revisó evoluciones del médico
 se realiza aseo de unidad
 entrego de turno

**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117531971**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 04/02/2022 9:01:00 p. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

recibo paciente de nombre Ramiro Julián Lina Gaitán de sexo masculino de 41 años de edad, en el servicio de hospitalización A, en cama 305A, en posición decúbito supino con barandas arriba, en compañía de familiar, manejado por la especialidad de cirugía general, con diagnóstico: linfoma tipo hodking, sx constitucional con síntomas B, esplenomegalia, masa esplénica con posible metástasis a retroperitoneo dado, por lesiones satelitales, antecedente de hepatitis B en el momento no activa, antecedente de toxoplasma en el momento no activa, paciente estable en el momento.

Objetivo:

al examen físico se evidencia paciente conciente y orientada en sus tres esferas, en cama, hemodinamicamente estable en regulares condiciones generales, cabeza: normocefala y cuello móvil, paciente tolerando oxígeno ambiente tórax: simétrico con normal patrón respiratorio, abdomen: blando depresible doloroso a la palpación sin presencia de herida espalda: con piel íntegra sin presencia de heridas, genitourinario: normo configurado eliminando diuresis por medio espontáneo, extremidades: extremidades superiores con fuerza muscular y tono muscular conservado, canalizado con Braun 18 del 03-01-21 permeable para tratamiento farmacológico, en extremidad superior derecha, con manilla de identificación verde, extremidades inferiores simétricas con fuerza muscular conservada.

Actividades:

usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de dow-ton con resultado de: 3 paciente con riesgo mínimo de presentar de caídas; escala de Norton con resultado de: 18 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, paciente recibe dieta líquida la cual tolera, se realiza protocolo de presentación haciendo énfasis en auxiliar, jefe y médico que recibe turno, Se educa al paciente acerca de sus deberes y derechos, segregación de residuos, ruta de evacuación, mecanismos de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, lavado de manos antes y después de ingresar a la habitación, uso de tapabocas, y uso de supra gel.

Plan de cuidados

hospitalizar por cirugía general

dieta normal

protocolo de prevención de caídas y medidas anti escaras

acompañante permanente

se explica la importancia de acompañante permanente

cabecera a 45 grados

barandas arriba

Ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicados por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos.

Pendiente: remisión a iv nivel, evolución de tac de tórax, evolución de rayos x de cadera, reporte de biopsia.

Profesional: YULEIDY IBAÑEZ CANO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117533026**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Fecha Registro:** 05/02/2022 5:50:00 a. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

entrego paciente de nombre Ramiro Julián Lina Gaitán de sexo masculino de 41 años de edad, en el servicio de hospitalización A, en cama 305A, en posición decúbito supino con barandas arriba, en compañía de familiar, manejado por la especialidad de cirugía general, con diagnóstico: linfoma tipo hodking, sx constitucional con síntomas B, esplenomegalia, masa esplénica con posible metástasis a retroperitoneo dado, por lesiones satelitales, antecedente de hepatitis B en el momento no activa, antecedente de toxoplasma en el momento no activa, paciente estable sin complicaciones durante el turno de la noche

Objetivo:

queda paciente conciente y orientada en sus tres esferas, en cama, hemodinamicamente estable en regulares condiciones generales, cabeza: normocefala y cuello móvil, paciente tolerando oxígeno ambiente tórax: simétrico con normal patrón respiratorio, abdomen: blando depresible doloroso a la palpación sin presencia de herida espalda: con piel integra sin presencia de heridas, genitourinario: normo configurado eliminando diuresis por medio espontaneo, extremidades: extremidades superiores con fuerza muscular y tono muscular conservado, canalizado con Braun 18 del 03-01-21 permeable para tratamiento farmacológico, en extremidad superior derecha, con manilla de identificación verde, extremidades inferiores simétricos con fuerza muscular conservada.

análisis:

queda usuario en cama con barandas elevadas se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicaciones, se administró dieta indicada la cual tolera adecuadamente, elimino diuresis por medio espontaneo, recibió valoración por especialista en cirugía general, continua igual tratamiento farmacológico, no se suspenden medicamentos. a la espera de su remisión.

Actividades:

queda usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de dow-ton con resultado de: 3 paciente con riesgo mínimo de presentar de caídas; escala de Norton con resultado de: 18 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, paciente recibe dieta líquida la cual tolera, se realiza protocolo de presentación haciendo énfasis en auxiliar, jefe y médico que recibe turno, Se educa al paciente acerca de sus deberes y derechos, segregación de residuos, ruta de evacuación, mecanismos de comunicación, apoyo espiritual, apoyo psicológico, lavado de manos antes y después de ingresar a la habitación, uso de tapabocas, y uso de supra gel.

Plan de cuidados

hospitalizar por cirugía general

se realiza protocolo de prevención de caídas y medidas anti escaras

se educa a acompañante permanente

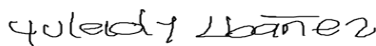
se explica la importancia de acompañante permanente

se coloca cabecera a 45 grados

se coloca barandas arriba

Ante pandemia covid 19 se hace uso de medidas de bioseguridad indicados por ministerio de salud y cumplimiento de protocolos.

Pendiente: remisión a iv nivel, evolución de tac de tórax, evolución de rayos x de cadera.


Profesional: YULEIDY IBAÑEZ CANO**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117533026**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 05/02/2022 6:01:00 a. m.**Título:** HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Recibo paciente de sexo masculino de 41 años y 00 meses de edad en el servicio: hospitalización a la a, acostado, en cama con barandas arriba para la prevención de caídas, se encuentra en compañía de guardia de seguridad del impec, con diagnostico medico de linfoma tipo hodking,s constitucional con síntomas b,esplenomegalia,masa esplénica con posible metástasis a retropritoneo dado por lrsiones satélites,antecedente de hepatitis b en el momento no activa,antecedente de toxoplasma en el momento no activa.

Especialidad tratante de cirugía general.

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, orientado, tranquilo, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normo cefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 106/67 media (74) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 37.1 grados centígrados, saturación de oxígeno 94 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros

Ingreso: 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481

normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa con acceso venoso en miembro superior izquierdo con catéter número 18 del día 03-02-2022 con conector libre de agujas, vena permeable sin signos de flebitis para la administración medica ordenado, con manilla de identificación color blanco sin riesgo de caídas y manilla de color amarilla por alergia a la hioscina, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Pendientes: reporte de biopsia tomada, reporte de tac de cuello. remisión a oncología, seguir igual ordenes médicas, avisar cambios.

Usuario en cama con barandas arriba, se toman signos vitales, se aplica escala de Down ton de: 01 paciente no presenta riesgo de caídas; escala de Norton de: 18 paciente con riesgo bajo de generar úlceras por presión, se realiza protocolo de bienvenida haciendo énfasis en: nombre de auxiliar jefe y médico que recibe, manejo del timbre de llamado, horarios de visita, disposición de residuos, socialización de deberes y derechos. Atenta a los cambios que se presenten durante el turno. Se atiende paciente con todos los elementos de bioseguridad indicados por la organización mundial de salud y bajo los protocolos establecidos por el ministerio de salud, para mitigar infección por covid 19.

Actividades:

Presentación al paciente
 Reviso el paciente
 Recibo de turno
 Rondas de enfermería
 Toma de signos vitales
 Revisión del aseo en la unidad
 verificaron de equipos y manilla
 Evaluar riesgo de caídas por turno
 Evaluar riesgo de úlceras por presión
 Brindar cuidados de enfermería
 Cabecera a 45°
 No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
 Verifico signos de flebitis
 Verifico estado del guardián
 Verifico estados de manillas de identificación
 Verifico estados de rótulos de canalizaciones

**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1117531971**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Fecha Registro:** 05/02/2022 12:05:00 p. m.**Título:** HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA**Nivel:****Subjetivo:**

Siendo las 12:05pm egresa paciente de sexo masculino de 41 años de edad en el servicio de hospitalización A. silla de rueda en compañía de personal de enfermería sin familiar, con diagnostico medico de linfoma tipo hodking, constitucional con síntomas b, esplenomegalia, masa esplénica con posible metástasis a retroperitoneo dado por lrsiones satélites, antecedente de hepatitis b en el momento no activa, antecedente de toxoplasma en el momento no activa.

Objetivo:

Usuario se observa en estables condiciones generales, orientado, tranquilo, afebril a la valoración cefalocaudal, se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales, con signos vitales tensión arterial 106/67 media (74) milímetros de mercurio frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 19 respiraciones por minuto, temperatura 36.2 grados centígrados, saturación de oxígeno 95 por ciento, con oxígeno al medio ambiente cuello móvil sin adenopatías, tórax simétrico, patrón respiratorio aceptable, abdomen, blando, no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, genitourinario diuresis positiva espontanea, genitales dentro de los parámetros normales, extremidades superiores con movilidad y fuerza muscular conservada, extremidades inferiores simétricas con movilidad y fuerza muscular conservada, se observa buen tono muscular móviles sin edema.

Actividades:

Se retiró acceso venoso, se entregaron ordenes de extramurales, se educó sobre recomendaciones y signos de alarma, seguimiento por consulta externa por cirugía general

Valentina Angel P.

Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO**Especialidad:** JEFE DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1075318097

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

Página 140/17

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

Fecha Registro: 26/01/2022 7:52:02 a. m.

Profesional: DANIELA MELISA CASTILLO ALVAREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/74 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 36.8 °C SO2: 99% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 26/01/2022 11:01:00 a. m.

Profesional: HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 122/68 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 99% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 27/01/2022 6:00:00 a. m.

Profesional: YESID ROJAS ROJAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 98/62 mmHg FC: 54 lpm FR: 19 rpm T: 36.5 °C SO2: 98% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 27/01/2022 2:00:00 p. m.

Profesional: LEIDER GARZON GARCIA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 92/53 mmHg FC: 57 lpm FR: 18 rpm T: 36.2 °C SO2: 98% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 27/01/2022 10:15:00 p. m.

Profesional: YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/74 mmHg FC: 81 lpm FR: 18 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

Fecha Registro: 28/01/2022 2:40:00 p. m.**Profesional:** CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 127/76 mmHg **FC:** 87 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 97% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 29/01/2022 2:50:00 p. m.**Profesional:** ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 103/63 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 97% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 29/01/2022 9:00:00 p. m.**Profesional:** GERALDINE YAGUE MANRIQUE**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 130/76 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 30/01/2022 7:38:00 a. m.**Profesional:** YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 117/71 mmHg **FC:** 78 lpm **FR:** 17 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 30/01/2022 3:40:00 p. m.**Profesional:** TANIA YADIRA CUERVO CAMPO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 119/90 mmHg **FC:** 77 lpm **FR:** 21 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 98% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 30/01/2022 4:54:00 p. m.**Profesional:** TANIA YADIRA CUERVO CAMPO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

TA: 118/90 mmHg FC: 77 lpm FR: 21 rpm T: 36 °C SO2: 98% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 30/01/2022 5:20:00 p. m.

Profesional: LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 118/81 mmHg FC: 74 lpm FR: 18 rpm T: 36.7 °C SO2: 93% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 30/01/2022 8:55:00 p. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/80 mmHg FC: 80 lpm FR: 18 rpm T: 37 °C SO2: 97% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 30/01/2022 9:00:00 p. m.

Profesional: DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 122/78 mmHg FC: 66 lpm FR: 20 rpm T: 36.8 °C SO2: 97% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 31/01/2022 5:50:00 a. m.

Profesional: DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 119/78 mmHg FC: 72 lpm FR: 20 rpm T: 36.8 °C SO2: 94% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 31/01/2022 6:00:00 a. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 107/74 mmHg FC: 67 lpm FR: 19 rpm T: 36.4 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

Fecha Registro: 31/01/2022 1:55:00 p. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICOTA: 111/74 mmHg FC: 72 lpm FR: 19 rpm T: 36.5 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 31/01/2022 2:01:00 p. m.

Profesional: ERIKA PRISCILA MURCIA MERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICOTA: 113/78 mmHg FC: 78 lpm FR: 18 rpm T: 36.6 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 31/01/2022 8:50:00 p. m.

Profesional: ERIKA PRISCILA MURCIA MERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICOTA: 117/75 mmHg FC: 73 lpm FR: 18 rpm T: 36.6 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 31/01/2022 9:00:00 p. m.

Profesional: JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICOTA: 124/80 mmHg FC: 82 lpm FR: 19 rpm T: 35.7 °C SO2: 95% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 5:50:00 a. m.

Profesional: JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICOTA: 107/74 mmHg FC: 75 lpm FR: 19 rpm T: 36.7 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 6:02:00 a. m.

Profesional: NINI YOVANA SOLER CALDERON

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

TA: 107/66 mmHg FC: 76 lpm FR: 20 rpm T: 36.5 °C SO2: 95% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 1:45:00 p. m.

Profesional: NINI YOVANA SOLER CALDERON

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 129/90 mmHg FC: 100 lpm FR: 20 rpm T: 36.9 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 2:00:00 p. m.

Profesional: DAMARIS MENZA ORTIZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 136/94 mmHg FC: 114 lpm FR: 20 rpm T: 36.2 °C SO2: 96% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 9:00:00 p. m.

Profesional: DAMARIS MENZA ORTIZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/83 mmHg FC: 84 lpm FR: 20 rpm T: 37.4 °C SO2: 94% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 01/02/2022 9:01:00 p. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 112/76 mmHg FC: 87 lpm FR: 19 rpm T: 37 °C SO2: 93% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 02/02/2022 5:55:00 a. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 100/71 mmHg FC: 74 lpm FR: 20 rpm T: 36.9 °C SO2: 93% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

IDENTIFICACIÓN**Ingreso:** 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Fecha Registro:** 02/02/2022 6:00:00 a. m.**Profesional:** JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 111/73 mmHg **FC:** 78 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 93% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 02/02/2022 1:50:00 p. m.**Profesional:** JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 106/77 mmHg **FC:** 112 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 02/02/2022 2:01:00 p. m.**Profesional:** SEBASTIAN DEVIA FORERO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 137/99 mmHg **FC:** 104 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.0 °C **SO2:** 95% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 02/02/2022 8:58:00 p. m.**Profesional:** SEBASTIAN DEVIA FORERO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 107/66 mmHg **FC:** 101 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 93% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 02/02/2022 9:01:00 p. m.**Profesional:** NINI YOVANA SOLER CALDERON**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 106/74 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.1 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 03/02/2022 5:50:00 a. m.**Profesional:** NINI YOVANA SOLER CALDERON**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC

Numero: 1075659481

TA: 97/66 mmHg FC: 80 lpm FR: 20 rpm T: 37.2 °C SO2: 099% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 03/02/2022 6:00:00 a. m.

Profesional: ANGIE TATIANA ARCINIEGAS RUEDA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 109/64 mmHg FC: 75 lpm FR: 19 rpm T: 36.6 °C SO2: 93% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 03/02/2022 8:55:00 p. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 101/57 mmHg FC: 92 lpm FR: 19 rpm T: 36.2 °C SO2: 090% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 03/02/2022 9:00:00 p. m.

Profesional: PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 108/79 mmHg FC: 105 lpm FR: 24 rpm T: 37 °C SO2: 93% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 04/02/2022 5:57:00 a. m.

Profesional: PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 101/72 mmHg FC: 10 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 90% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

Fecha Registro: 04/02/2022 6:00:00 a. m.

Profesional: SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 102/62 mmHg FC: 89 lpm FR: 17 rpm T: 36 °C SO2: 91% PESO: 55 KG TALLA: 168,0 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

IDENTIFICACIÓN**Ingreso:** 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Tipo Documento:** CC**Numero:** 1075659481**Fecha Registro:** 04/02/2022 1:55:00 p. m.**Profesional:** SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 104/73 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 364 rpm **T:** 18 °C **SO2:** 093% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 04/02/2022 2:01:00 p. m.**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 90/53 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 37.5 °C **SO2:** 97% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 04/02/2022 8:50:00 p. m.**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 124/82 mmHg **FC:** 110 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 37.2 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 04/02/2022 9:01:00 p. m.**Profesional:** YULEIDY IBAÑEZ CANO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 109/75 mmHg **FC:** 98 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.8 °C **SO2:** 91% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 05/02/2022 5:50:00 a. m.**Profesional:** YULEIDY IBAÑEZ CANO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 118/71 mmHg **FC:** 94 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM
GLUCOMETRIA:**Otros:****Fecha Registro:** 05/02/2022 6:01:00 a. m.**Profesional:** ERIKA PRISCILA MURCIA MERA**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

IDENTIFICACIÓN**Ingreso:** 4486723**Apellidos:** LUNA GAITAN**Tipo Documento:** CC**Nombres:** RAMIRO JULIAN**Numero:** 1075659481**TA:** 106/67 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 37.1 °C **SO2:** 94% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM**GLUCOMETRIA:****Otros:****Fecha Registro:** 05/02/2022 12:05:00 p. m.**Profesional:** LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO**OBJETIVO - EXAMEN FISICO****TA:** 106/67 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 95% **PESO:** 55 KG **TALLA:** 168,0 CM**GLUCOMETRIA:****Otros:**

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

LISTADO DE PENDIENTES

Página 149/173

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

LISTADO TAREAS PENDIENTES

- | | | | | |
|------------------|--------------------------|-------------------|---|-------------|
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Proporcionar una cama limpia y cómoda. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Disponer un ambiente de aceptación. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Sugerir valoracion por Grupo de apoyo | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de loa medicación. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia. | Descripción |
| Estado | Realizada | Creador actividad | KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO | |
| ■ Fecha Registro | 02/02/2022 2:55:38 a. m. | Asunto | Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo. | Descripción |

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoración por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona. evitar	Descripción

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

luz directa en ojos.			
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoracion por Grupo de apoyo
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de loa medicación.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de loa medicación.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoración por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoración por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoración por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoracion por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de loa medicación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y protocolo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoracion por Grupo de apoyo	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de loa medicación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Proporcionar una cama limpia y cómoda.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Disponer un ambiente de aceptación.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar iluminación que se adapte a las actividades de la persona, evitar luz directa en ojos.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes.	Descripción
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO	
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la	Descripción

Ingreso: 4486723

Apellidos: LUNA GAITAN

Nombres: RAMIRO JULIAN

Tipo Documento: CC Numero: 1075659481

		prescripción médica y protocolo.	
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Sugerir valoración por Grupo de apoyo
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Evitar interrupciones innecesarias y permitir periodos de reposo.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO
■ Fecha Registro	02/02/2022 2:55:38 a. m.	Asunto	Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia.
Estado	Realizada	Creador actividad	KENLLYS PAOLA SUAREZ CAMPO

APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:42 a. m.

Página 157/1

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: miércoles, 26 de enero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

10:00 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma

18:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

GERALDINE YAGUE M.

Medicamento: IOPRAMIDA 623.4MG EQ. A IODO ELEMENTAL (PARA INFUSION) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML**Administración:** 300.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

12:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Firma

GERALDINE YAGUE M.

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico**

08:00 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma

16:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

GERALDINE YAGUE M.

Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

11:36 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma**Medicamento:** SODIO DIATRIZOATO/MEGLUMINA DIATRIZOATO SOLUCION INYECTABLE 10+66 %/100 ML**Administración:** 30.00 mL = cc Dosis Única Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico**

13:20 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma**Medicamento:** SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico**

08:00 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma

16:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

GERALDINE YAGUE M.

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico**

08:00 HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Firma

16:00

GERALDINE YAGUE MANRIQUE

GERALDINE YAGUE M.

Fecha Aplicación: jueves, 27 de enero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

18:00

LEIDER GARZON GARCIA

LEIDER G.

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

16:00

LEIDER GARZON GARCIA

LEIDER G.

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

16:00

LEIDER GARZON GARCIA

LEIDER G.

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

16:00

LEIDER GARZON GARCIA

LEIDER G.

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

02:00

LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ

Leidy G

10:00

YESID ROJAS ROJAS

YESID ROJAS

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00

LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ

Leidy G

08:00

YESID ROJAS ROJAS

YESID ROJAS

Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:51

LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ

Leidy G

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

08:00

YESID ROJAS ROJAS

YESID ROJAS

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ	Leidy G
08:00	YESID ROJAS ROJAS	YESID ROJAS

Fecha Aplicación: viernes, 28 de enero de 2022**Justificación:****Unidad Funcional:** URGENCIAS FLORENCIA**Tipo de Estancia:** GENERAL**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO	Yeny Sanchez

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO	Yeny Sanchez
08:00	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	GERALDINE YAGUE M.
16:00	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO	Yeny Sanchez
08:00	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	GERALDINE YAGUE M.
16:00	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO	Yeny Sanchez
08:00	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	GERALDINE YAGUE M.
16:00	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
18:00	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA

Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG

Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

04:51 YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO

Firma



Fecha Aplicación: sábado, 29 de enero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

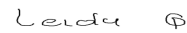
Hora Profesional Que Aplico

00:00 ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA

Firma



08:00 LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ



16:00 ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA

Administración: 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

00:00 ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA

Firma

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

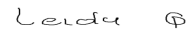
Hora Profesional Que Aplico

00:00 ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA

Firma



08:00 LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ



16:00 ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE



Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML

Administración: 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

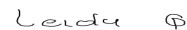
Hora Profesional Que Aplico

02:00 ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA

Firma



10:00 LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ



18:00 ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE

Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG

Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

05:00 ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA

Firma

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA

Administración: 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

16:00 ARLEX FERNANDO RODRIGUEZ CHICUE

Firma



Fecha Aplicación: domingo, 30 de enero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

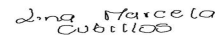
Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA

Administración: 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

20:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Firma



Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML

Administración: 20.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

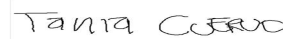
Hora Profesional Que Aplico

02:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Firma



10:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO

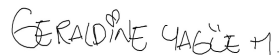
Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

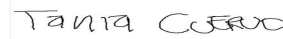
Hora Profesional Que Aplico

00:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

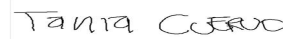
Firma



08:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO



16:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO

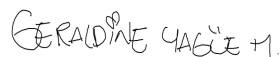
Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

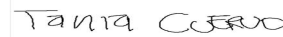
Hora Profesional Que Aplico

00:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

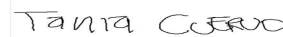
Firma



08:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO



16:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO



Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA


Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG

Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

04:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Firma

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA

Administración: 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

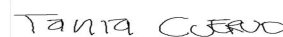
Hora Profesional Que Aplico

00:00 GERALDINE YAGUE MANRIQUE

Firma



08:00 TANIA YADIRA CUERVO CAMPO



Fecha Aplicación: lunes, 31 de enero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL**Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	NIDIA OBREGON BUITRAGO	Nidia O.
08:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	Lina Marcela Cubillos
16:00	MAGALY BURBANO MOSQUERA	Magaly B.M.

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	NIDIA OBREGON BUITRAGO	Nidia O.
08:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	Lina Marcela Cubillos
16:00	MAGALY BURBANO MOSQUERA	Magaly B.M.

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA**Medicamento:** OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
05:00	NIDIA OBREGON BUITRAGO	Nidia O.

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	NIDIA OBREGON BUITRAGO	Nidia O.
12:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	Lina Marcela Cubillos
20:00	MAGALY BURBANO MOSQUERA	Magaly B.M.

Fecha Aplicación: martes, 01 de febrero de 2022**Justificación:****Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Tipo de Estancia: GENERAL****Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	Juli Olaya
08:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	Lina Marcela Cubillos
16:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	Yianey F.

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	Juli Olaya

12:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

20:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey R

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

08:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

16:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey R

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA****Medicamento:** OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

05:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

Fecha Aplicación: miércoles, 02 de febrero de 2022**Justificación:****Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Tipo de Estancia:** **GENERAL****Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

08:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey R

16:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

05:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

12:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey R

20:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

08:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

16:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

Fecha Aplicación: jueves, 03 de febrero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora Profesional Que Aplico

Firma

00:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

08:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

16:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

*Lina Marcela Cubillos*Medicamento: OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG

Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

05:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

*Yianey F*Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA

Administración: 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora Profesional Que Aplico

Firma

04:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

12:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

20:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

*Lina Marcela Cubillos*Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL

Administración: 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora Profesional Que Aplico

Firma

00:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

08:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

16:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela Cubillos

Fecha Aplicación: viernes, 04 de febrero de 2022

Justificación:

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora Profesional Que Aplico

Firma

00:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

08:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

16:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela
Cubillos**Medicamento:** OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

05:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

12:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

20:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela
Cubillos**Medicamento:** TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA

Yianey F

08:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

16:00 LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA

Lina Marcela
Cubillos**Fecha Aplicación:** sábado, 05 de febrero de 2022**Justificación:****Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Tipo de Estancia:** GENERAL**Medicamento:** METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML**Administración:** 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

08:00 MARIBEL GUACA DIAZ

**Medicamento:** OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 40 MG**Administración:** 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

05:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

Medicamento: SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** 1.00 g Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

04:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

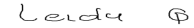
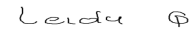
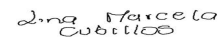
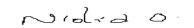
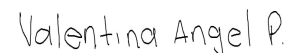
Medicamento: TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL**Administración:** 50.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA**Hora** **Profesional Que Aplico****Firma**

00:00 JULI MARCELA OLAYA HURTATIS

Juli Olaya

08:00

MARIBEL GUACA DIAZ

**DOSIS DESCARTADA****Medicamento:** SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** Administrar continuamente 1,00 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL**Hora:** 00:00 **Justificación:** USUARIO REFIERE QUE NO SE TOMA MEDICAMENTO**Usuario:** LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ**Fecha Descarte:** 27/01/2022 4:50:58 a. m.**Firma:****Medicamento:** SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** Administrar continuamente 1,00 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL**Hora:** 08:00 **Justificación:** no despacho farmacia**Usuario:** LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ**Fecha Descarte:** 29/01/2022 11:32:14 a. m.**Firma:****Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** Administrar continuamente 20,00 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA**Hora:** 18:00 **Justificación:** ALERGICO**Usuario:** LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA**Fecha Descarte:** 30/01/2022 8:39:29 p. m.**Firma:****Medicamento:** HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML**Administración:** Administrar continuamente 20,00 mg cada 8 Hora(s) de forma INTRAVENOSA**Hora:** 02:00 **Justificación:** PACIENTE ALERGICO**Usuario:** NIDIA OBREGON BUITRAGO**Fecha Descarte:** 31/01/2022 2:55:05 a. m.**Firma:****Medicamento:** SUCRALFATO 1G TABLETA**Administración:** Administrar continuamente 1,00 g cada 8 Hora(s) de forma ORAL**Hora:** 12:00 **Justificación:** EGRESO**Usuario:** LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO**Fecha Descarte:** 05/02/2022 12:19:27 p. m.**Firma:**

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LIQUIDOS

Fecha De Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:42 a. m.

Página 167/1

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: miércoles, 26 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: infusion lactato de ringer

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:25	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Mezcla y Liquidos: Bolo LACTATO DE RINGER

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	07:52	HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: Infusion de LACTATO DE RINGER

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	0	07:52	HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 0

Fecha Aplicación: jueves, 27 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: infusion de lactato de ringer

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:00	LEIDER GARZON GARCIA	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: RINGER A 80 CC HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	04:51	LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ	URGENCIAS FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	12:09	YESID ROJAS ROJAS	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 2

Fecha Aplicación: viernes, 28 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: hioscina + dipirona diluida en 100cc de ssn al 0.9%

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00744	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	1	11:08	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: iopramida 300mg

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00793	IOPRAMIDA 623.4MG EQ. A IODO ELEMENTAL (PARA INFUSION) SOLUCION INYECTABLE 300 MG/ML/50 ML	1	11:11	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: RINGER A 80 CC HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	04:52	YENY PAOLA SANCHEZ BORRERO	URGENCIAS FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	11:10	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:48	CRISTIAN JAVIER CORTES MOREA	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 3

Fecha Aplicación: sábado, 29 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: RINGER A 80 CC HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	02:00	ANGIE VANESSA BASTIDAS SOSA	URGENCIAS FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	11:33	LEIDY JHOANNA GUTIERREZ MATIZ	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 2

Fecha Aplicación: domingo, 30 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: 5ml de hioscina + dipirina diluida en 100cc de ssn al 0.9% pasando lento

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00744	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO/DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 0.02+2.5 G/ML	1	02:19	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: infusion de lactato de ringer a 80cc por hora

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	02:22	GERALDINE YAGUE MANRIQUE	URGENCIAS FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	16:18	TANIA YADIRA CUERVO CAMPO	URGENCIAS FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 2

Fecha Aplicación: lunes, 31 de enero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: harman a 80 cc/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	05:35	NIDIA OBREGON BUITRAGO	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	12:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:00	MAGALY BURBANO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 3

Fecha Aplicación: martes, 01 de febrero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: harman a 80 cc/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	00:00	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	05:40	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	12:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 4

Fecha Aplicación: miércoles, 02 de febrero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: cloruro de 1000 cc para analgesia

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00388	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/1000 ML	1	02:23	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: harman a 80 cc/H

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	00:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	05:38	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:00	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 3

Mezcla y Liquidos: INFUSION DE RINGER A 80 ML CADA HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	12:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Fecha Aplicación: **jueves, 03 de febrero de 2022**Tipo de Estancia: **GENERAL****Mezcla y Liquidos: cloruro de 1000 cc para analgesia**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00388	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/1000 ML	1	00:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: INFUSION DE RINGER A 80 ML CADA HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	00:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	05:25	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	12:00	JULI MARCELA OLAYA HURTATIS	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	18:00	LINA MARCELA CUBILLOS SANTANA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 4

Mezcla y Liquidos: SODIO DE 100 ML PARA DILUCION DE OMEPRAZOL

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00387	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	1	05:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Fecha Aplicación: viernes, 04 de febrero de 2022

Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: INFUSION DE RINGER A 80 ML CADA HORA

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	00:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA
00842	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) (CLORURO DE SODIO/CLORURO DE POTASIO/CLORURO DE CALCIO) SOLUCION INYECTABLE /500 ML	1	05:10	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 2

Mezcla y Liquidos: SODIO DE 100 ML PARA DILUCION DE OMEPRAZOL

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00387	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/100 ML	1	05:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: SODIO DE 500 ML PARA DILUCION DE METOCLOPRAMIDA-TRAMADOL

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
00391	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML	1	00:00	YANNY VIANEY FORERO MOSQUERA	HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Total Producto Utilizado: 1

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

REGISTRO DE VENOPUNCIONES

Fecha De Impresión: lunes, 28 de febrero de 2022 11:42 a. m.

Página 172/1

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: URGENCIAS FLORENCIA

Vena: Vena Metacarpianas

Fecha Inicial: 26/01/2022 11:47

Extremidad: Superior Izquierda

Catéter: 1


Número: 18 ☐ Catéter Heparinizado

Fecha Final: 1/02/2022 15:13

Motivo: Flebitis: Dolor en el Sitio de Venopuncion

Observación: Utilizados para la Venopuncion el dia 26/01/2022
11:47:26 a. m.

Responsable



Profesional: HUMBERTO JOSE SAAVEDRA GUERRERO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 6804244

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
1/02/2022 14:00	JN4-DAMARIS MENZA ORTIZ	1/02/2022 13:45	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON
1/02/2022 6:02	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON	1/02/2022 5:50	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA
31/01/2022 21:00	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA	31/01/2022 20:50	RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA
31/01/2022 14:01	RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA	31/01/2022 13:55	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ
31/01/2022 6:00	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ	31/01/2022 5:50	HR4-DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS
30/01/2022 21:00	HR4-DIEGO ALEJANDRO DURAN CARDENAS	30/01/2022 20:55	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ
30/01/2022 17:20	SE6-LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO	30/01/2022 16:54	JL7-TANIA YADIRA CUERVO CAMPO

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
DM001359	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1
DM002069	CONECTOR CON EXTENSION EN Y	1

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

Vena: Vena Mediana Cefalica

Fecha Inicial: 31/01/2022 16:00

Extremidad: Superior Derecha

Catéter: BRAUN

Número: 20 ☐ Catéter Heparinizado

Fecha Final: 3/02/2022 11:44

Motivo: Cambio por Fecha

Observación: Utilizados para la Venopuncion el dia 26/01/2022
11:47:26 a. m.

Responsable



Profesional: ERIKA PRISCILA MURCIA MERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117531971

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
3/02/2022 6:00	NE5-ANGIE TATIANA ARCINIEGAS RUEDA	3/02/2022 5:50	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON
2/02/2022 21:01	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON	2/02/2022 20:58	OC0-SEBASTIAN DEVIA FORERO
2/02/2022 14:01	OC0-SEBASTIAN DEVIA FORERO	2/02/2022 13:50	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO

2/02/2022 6:00	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA	2/02/2022 5:55	HERRERA
1/02/2022 21:01	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ	1/02/2022 21:00	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ
1/02/2022 14:00	JN4-DAMARIS MENZA ORTIZ	1/02/2022 13:45	JN4-DAMARIS MENZA ORTIZ
1/02/2022 6:02	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON	1/02/2022 5:50	H29-NINI YOVANA SOLER CALDERON
31/01/2022 21:00	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA	31/01/2022 20:50	SB3-JESSICA ALEJANDRA CASTRO HERRERA
			RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
DM001360	CATETER No 20 INTRAVENOSO	1
DM002069	CONECTOR CON EXTENSION EN Y	1
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

VENOPUNCIÓN**Unidad Funcional:** HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA**Vena:** Vena Mediana del Antebrazo**Catéter:** 18**Número:** 18 ☐ Catéter Heparinizado**Fecha Inicial:** 3/02/2022 11:44**Fecha Final:****Extremidad:** Superior Izquierda**Motivo:****Observación:** Utilizados para la Venopuncion el dia 26/01/2022 11:47:26 a. m.**Responsable****Profesional:** ANGIE TATIANA ARCINIEGAS RUEDA**Especialidad:** AUXILIAR DE ENFERMERIA**Tarjeta Profesional #** 1006527172**VERIFICACIÓN DE VENAS**

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
5/02/2022 12:05	SE6-LINDA VALENTINA ANGEL PERDOMO	5/02/2022 6:01	RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA
5/02/2022 5:50	JS7-YULEIDY IBAÑEZ CANO	4/02/2022 21:01	JS7-YULEIDY IBAÑEZ CANO
4/02/2022 20:50	RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA	4/02/2022 14:01	RI9-ERIKA PRISCILA MURCIA MERA
4/02/2022 13:55	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ	4/02/2022 6:00	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ
4/02/2022 5:57	OR1-PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ	3/02/2022 21:00	OR1-PAOLA ANDREA GOMEZ ORTIZ
3/02/2022 20:55	JJ0-SUELI YOJANNA SANTOFIMIO SANCHEZ		

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
DM001359	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1
DM002069	CONECTOR CON EXTENSION EN Y	1
DM002583	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1

INFORME ANATOMO – PATOLÓGICO

PROTOCOLO: 2022-00916

IDENTIF: 1075659481

EDAD: 41 AÑOS

SEXO: M

NOMBRE: RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN

ENTIDAD: MEDILASER- FLORENCIA

SERVICIO: RADIOLOGIA

MEDICO REMITENTE: DR. NOVOA

DIAG CLINICO:

MATERIAL ENVIADO: BIOPSIAS DE GANGLIOS RETROPERITONEALES

OTROS DATOS:

Recibido el: 08-feb.-22 Fecha del Informe: 11-feb.-22

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

PARA ESTUDIO SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS FILIFORMES QUE MIDEN 1,3 Y 0,5 CM DE LONGITUD, SE PROCESA TODO EL MATERIAL EN UN BLOQUE.

DESCRIPCION MICROSCOPICA:

EN EL ESTUDIO SE OBSERVAN FRAGMENTOS FILIFORMES DE TEJIDO GANGLIONAR CON INFILTRACION DIFUSA POR UNA POBLACION DE CELULAS GRANDES CON CROMATINA DENSA, IRREGULARIDAD NUCLEAR Y MITOSIS CON CITOPLASMA EOSINOFILICO, INDISTINTO O CON UN HALO CLARO, HAY ADEMAS FRAGMENTOS DE TEJIDO FIBROCONECTIVO Y MUSCULO ESTRIADO.

NOTA: LOS HALLAZGOS HISTOLOGICOS PLANTESN COMPROMISO POR LINFOMA NO HODGKIN, SEREQUIERE COMPLEMENTAR CON ESTUDIO DE INMUNOHISTOQUIMICA PARA ADECUADA CLASIFICACION.

DIAGNOSTICO:

GANGLIOS RETROPERITONEALES / BIOPSIAS DIRIGIDAS:

- PRESENCIA DE NEOPLASIA QUE PLANTEA LINFOMA NO HODGKIN
- VER NOTA



DR. JOAQUÍN CARRERA MEJÍA (RM: 2771/

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 1/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Hepatitis A, ANTICUERPOS Ig M ANTI HVA M	RESULTADO: MENOR DE 0.10 Valor de Referencia: No reactivo: Menor de 0.9 Dudosa: 0.9 a 1.1 Reactivo: Mayor de 1.1		

Hileana G. Noreña R.

Profesional: HILEANA GISED NOREÑA ROJAS
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 30238285

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Hepatitis B, ANTICUERPOS S ANTI HBs	4.90		8

[Firma]

Profesional: FERNANDO OVIEDO LOPEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1067935081

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 16	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	53.2	26.6 seg	40.3 seg
CONTROL NORMAL PTT	29.3	0 seg	0 seg

[Firma]

Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 16	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COAGULACION

Resultados

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

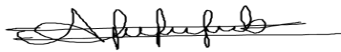
RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 2/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE PROTROMBINA	21.3	12.3 seg	14.8 seg
CONTROL NORMAL	13.6	0 seg	0 seg
INR	1.60	0 seg	0 seg



Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 16	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
RECUENTO DE LEUCOCITOS	7.2	5 x10 ³ mm ³	10 x10 ³ mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	0.35	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.63	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	8.7	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.28	3.8 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	8.7	14 g/dl	17 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.5	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.3	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	46.6	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	25.9	42 %	48 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	189	150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.4	6 um ³	15 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	16.1	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.196	0.15 %	0.5 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	84.7	40 %	73 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	1.7	0 %	0.5 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.0	0 %	2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	6.1	1.6 10 ⁹ /L	7 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1	0 10 ⁹ /L	0.5 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.00	0 10 ⁹ /L	0.15 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0	0 %	1 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00	0 10 ⁹ /L	0.1 10 ⁹ /L

Profesional: KPRIETO
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 3/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 15 DESHIDROGENASALACTICA QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
DESHIDROGENASA LACTICA LDH	438.0	207 U/L	414 U/L



Profesional: FERNANDO OVIEDO LOPEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1067935081

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 15 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
ACIDO URICO	5.5	3.6 mg/dl	7.7 mg/dl



Profesional: FERNANDO OVIEDO LOPEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1067935081

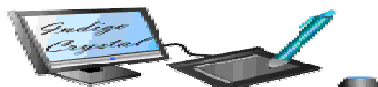
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 14 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
ANISOCITOSIS	MICROCITOS ++		
POIQUILOCITOSIS ESP	ESQUISTOCITOS + EQUINOCITOS +		
INCLUSIONES INTRAERITROCITARIAS	NO SE OBSERVAN		
SERIE BLANCA ESP	NEUTROFILOS: 81% LINFOCITOS: 8% MONOCITOS: 10% EOSINOFILOS: 1%		
SERIE PLAQUETARIA ESP	RECuento MORFOLOGIA	171.000_mm3 NORMALES	



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 14 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] COAGULACION

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 4/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	58.4	26.6 seg	40.3 seg
CONTROL NORMAL PTT	29.3	0 seg	0 seg



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

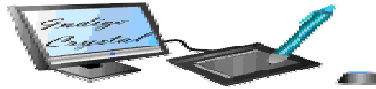
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 14	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE PROTROMBINA	20.2	12.3 seg	14.8 seg
CONTROL NORMAL	13.6	0 seg	0 seg
INR	1.50	0 seg	0 seg



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 14	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	0.52	0.7 mg/dl	1.4 mg/dl



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

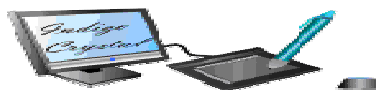
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 14	NITROGENO UREICO	QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NITROGENO UREICO BUN	6.9	7 mg/dl	21 mg/dl



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 5/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

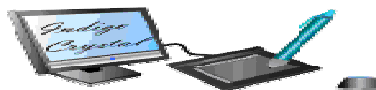
IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 14	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.0	5 x10 ³ mm ³	10 x10 ³ mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	0.29	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.61	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.9	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	10.2	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	3.33	3.8 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	8.8	14 g/dl	17 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	79	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	26.4	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	33.2	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.5	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	26.3	42 %	48 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	171	150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.0	6 um ³	15 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.8	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.170	0.15 %	0.5 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	81.7	40 %	73 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	3.0	0 %	0.5 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2	0 %	2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	4.9	1.6 10 ⁹ /L	7 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.1	0 10 ⁹ /L	0.5 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.01	0 10 ⁹ /L	0.15 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0	0 %	1 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00	0 10 ⁹ /L	0.1 10 ⁹ /L



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 12	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M ANTI CORE HBC M	0.02		

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 6/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesional: YULY VANESSA AVENDAÑO OSORIO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1076221143

Vanessa Ayendano.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 12	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSF TGO	63	1 U/L	38 U/L

Vanessa Ayendano.

Profesional: YULY VANESSA AVENDAÑO OSORIO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1076221143

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 12	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA TGP	97	1 U/L	40 U/L

Vanessa Ayendano.

Profesional: YULY VANESSA AVENDAÑO OSORIO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1076221143

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 12	FOSFATASA ALCALINA	QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
FOSFATASA ALCALINA	97.0	0 U/L	270 U/L

Vanessa Ayendano.

Profesional: YULY VANESSA AVENDAÑO OSORIO
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1076221143

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	INMUNOLOGIA

Resultados

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

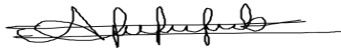
RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 7/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Dias (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs	POSITIVO		



Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

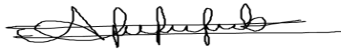
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	NO REACTIVO	0.01 Texto	0.25 Texto



Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

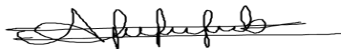
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Hepatitis C ANTICUERPO ANTI HVC	NO REACTIVO		



Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

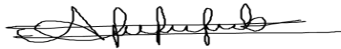
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Treponema pallidum, ANTICUERPOS FTA.ABS O TPHA PRUEBA TREPONEMI	NEGATIVO		



Profesional: DIANY JULIETH VARGAS GUTIERREZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 415620

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 11	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	HORMONAS

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 8/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	0.05	0 UI/ml	0 UI/ml



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

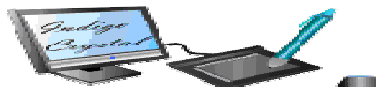
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
11	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G EIA	192.00	0 IU/ml	4 IU/ml



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

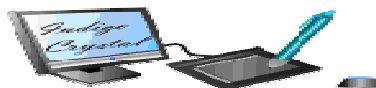
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
11	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	60.5	26.6 seg	40.3 seg
CONTROL NORMAL PTT	29.3	0 seg	0 seg



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

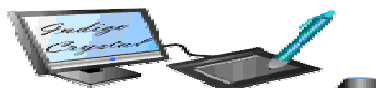
INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
11	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE PROTROMBINA	22.9	12.3 seg	14.8 seg
CONTROL NORMAL	13.6	0 seg	0 seg
INR	1.72	0 seg	0 seg



Profesional: ANYI YIRLEY URREA ALVIRA
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 13694

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 9/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA

Folio Sol. Servicio

- 1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Clasificación

COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	44.3	26.6 seg	40.3 seg
CONTROL NORMAL PTT	29.3	0 seg	0 seg

Andrea P.G.

Profesional: ANDREA PRETELT GOMEZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1067949620

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Clasificación

COAGULACION

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.0	12.3 seg	14.8 seg
CONTROL NORMAL	13.6	0 seg	0 seg
INR	1.19	0 seg	0 seg

Andrea P.G.

Profesional: ANDREA PRETELT GOMEZ

Especialidad: BACTERIOLOGO

Tarjeta Prof. # 1067949620

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 1 NITROGENO UREICO

Clasificación

QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NITROGENO UREICO BUN	19.9	7 mg/dl	21 mg/dl

Profesional: KPRIETO

Especialidad:

Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio

- 1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Clasificación

QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1.09	0.7 mg/dl	1.4 mg/dl

Profesional: KPRIETO

Especialidad:

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 10/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
BILIRRUBINAS TOTAL	0.75	0.2 mg/dl	1 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	0.00	0.01 mg/dl	0.2 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.55	0.1 mg/dl	0.5 mg/dl

Profesional: KPRIETO
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO INMUNOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	90.0	0 mg/l	6 mg/l

Profesional: KPRIETO
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
SODIO	141.8	0 mmol/L	0 mmol/L

Profesional: KPRIETO
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol. Servicio Clasificación
• 1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS QUIMICA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
POTASIO	4.10	0 mmol/L	0 mmol/L

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 4486723 Fecha Historia: 03/02/2022 11:54:48 a. m. # Autorización: . Página 11/11
Fecha Ingreso: 26/01/2022 7:38:56 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Número de Folio: 16 Ubicación: CLINICA MEDILASER SAS FLORENCIA - HOSPITALIZACION GENERAL FLORENCIA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: LUNA GAITAN Tipo Documento: CC Numero: 1075659481
Nombres: RAMIRO JULIAN Edad: 41 Años 00 Meses 16 Días (10/01/1981)
Dirección: CARCEL INPEC - FLORENCIA - FLORENCIA Grupo: RH: !!
Teléfono: - 3216146889 Tipo Paciente: OTRO
Entidad: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD Tipo Afiliado: NO APLICA
Profesional: KPRIETO
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
RECUENTO DE LEUCOCITOS	8.2	5 x10 ³ mm ³	10 x10 ³ mm ³
NUMERO DE LINFOCITOS	0.39	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
NUMEROS DE MONOCITOS	0.77	0 x10 ³ mm ³	0 x10 ³ mm ³
PORCENTAJE DE LINFOCITOS	4.7	30 %	40 %
PORCENTAJE DE MONOCITOS	9.3	3 %	6 %
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.26	3.8 10 ⁶ /mm ³	5.8 10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINA	11.0	14 g/dl	17 g/dl
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	80	80 fL	90 fL
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	25.7	26 pg	30 pg
CONCENTRACION MEDIA DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR	32.0	31 g/dl	34 g/dl
DESVIACION ESTANDAR DEL ANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS	45.9	0 fL	0 fL
HEMATOCRITO	34.1	42 %	48 %
RECUENTO DE PLAQUETAS	355	150 x10 ³ mm ³	450 x10 ³ mm ³
VOLUMEN MEDIO DE PLAQUETAS	10.1	6 um ³	15 um ³
ANCHO DE DISTRIBUCION DE PLAQUETAS	15.7	11 %	18 %
PLAQUETOCRITO	0.358	0.15 %	0.5 %
PORCENTAJE DE NEUTROFILOS	85.3	40 %	73 %
PORCENTAJE DE EOSINOFILOS	0.5	0 %	0.5 %
PORCENTAJE DE BASOFILOS	0.2	0 %	2 %
NUMERO NEUTROFILOS ABS	7.0	1.6 10 ⁹ /L	7 10 ⁹ /L
NUMERO DE EOSINOFILOS ABSOLUTO	0.0	0 10 ⁹ /L	0.5 10 ⁹ /L
NUMERO DE BASOFILOS ABSOLUTO	0.02	0 10 ⁹ /L	0.15 10 ⁹ /L
PORCENTAJE CELULAS INMADURAS	0.0	0 %	1 %
CELULAS INMADURAS ABSOLUTO	0.00	0 10 ⁹ /L	0.1 10 ⁹ /L

Andrea P.G.

Profesional: ANDREA PRETELT GOMEZ
Especialidad: BACTERIOLOGO
Tarjeta Prof. # 1067949620

Profesional: MANUEL ALEJANDRO CANTILLO FRANCO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 8501534

PROCESO:
RADICACIÓN:
ACCIONANTE:
ACCIONADO:

ACCIÓN DE TUTELA 1ra INSTANCIA
18001-22-08-000-2022-00043-00
ALBA RUTH RODRÍGUEZ GAITÁN
JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINA LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.



Tribunal Superior del Distrito Judicial
Florencia - Caquetá

SALA CUARTA DE DECISIÓN

Magistrada Sustanciadora
MARIA CLAUDIA ISAZA RIVERA

Florencia, tres (03) de marzo de dos mil veintidós (2022)

PROCESO:	ACCION DE TUTELA 1ra INSTANCIA
RADICACIÓN:	18001-22-08-000-2022-00043-00
ACCIONANTE:	ALBA RUTH RODRIGUEZ GAITAN, agente oficioso de RAMIRO JULIAN LUNA GAITAN.
ACCIONADOS:	JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINAL LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.

I. ASUNTO A RESOLVER

Se procede a resolver sobre la admisión o no de la acción de tutela instaurada por Alba Ruth Rodríguez Gaitán, agente oficioso de Ramiro Julián Luna Gaitán, por la presunta vulneración de los derechos fundamentales a la vida, salud, igualdad, dignidad humana, en contra del Juzgado Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Florencia, Caquetá, EPMSC el Cunduy de Florencia, Caquetá, y Medicina Legal Seccional Caquetá, y como este Tribunal tiene competencia para asumir el conocimiento de la misma y además el escrito reúne los requisitos mínimos exigidos conforme a lo previsto en el artículo 86 de la C.N. y en los Decretos 2591 de 1991, el 1382 de 2000, el Decreto 1983 de 2017, y el Decreto 333 de 2021, esta Corporación encuentra procedente admitirla.

Como de los hechos expuestos en el escrito tutelar, se infiere que la decisión que se adopte en la presente acción de tutela podría afectar al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, se encuentra necesaria su vinculación a esta acción de tutela, para que se pronuncie al respecto de los hechos y a las pretensiones expuesta en el escrito de tutela.

II. MEDIDA PROVISIONAL

Las medidas provisionales son aquellos instrumentos con los cuales se pretende evitar en que la amenaza al derecho se convierta violación o que

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA 1ra INSTANCIA
RADICACIÓN: 18001-22-08-000-2022-00043-00
ACCIONANTE: ALBA RUTH RODRÍGUEZ GAITÁN
ACCIONADO: JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINA LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.

se produzca un daño más gravoso con efectos negativos que haga ineficaz el fallo de tutela en caso de ser amparable el mismo. La Corte Constitucional, en cuanto a la procedencia de la medida de suspensión provisional ha expresado:

"La medida de suspensión provisional de actos concretos debe ser razonada y no arbitraria, producto de una valoración sensata y proporcional a la presunta violación o amenaza de los derechos fundamentales alegados. Así entonces, el Decreto 2591 de 1991, efectivamente permite suspender provisionalmente la aplicación de actos concretos que amenacen o vulneren un derecho fundamental, pero solamente cuando sea necesario y urgente para la protección del derecho, lo cual exige, por parte del juez de tutela, un estudio razonado y conveniente de los hechos que lleve la aplicación de la medida"

Por su parte, el Decreto 2591 de 1991 indica frente a estas que, el juez cuando lo considere menester y apremiante, desde la presentación de la solicitud, suspenderá la aplicación del acto concreto que lo amenacen o vulnere. Al respecto, la Corte Constitucional ha sostenido que *"dichas medidas podrán ser adoptadas cuando el operador judicial las considere necesarias y urgentes, siendo en ese sentido una decisión discrecional que debe ser razonada, sopesada y proporcionada a la situación planteada."*

En efecto, el artículo 7o de esta normatividad dispone: *"Desde la presentación de la solicitud, cuando el juez expresamente lo considere necesario y urgente para proteger el derecho, suspenderá la aplicación del acto concreto que lo amenace o vulnere."*

Sin embargo, a petición de parte o de oficio, se podrá disponer la ejecución o la continuidad de la ejecución, para evitar perjuicios ciertos e inminentes al interés público. En todo caso el juez podrá ordenar lo que considere procedente para proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante. La suspensión de la aplicación se notificará inmediatamente a aquél contra quien se hubiere hecho la solicitud por el medio más expedito posible.

El juez también podrá, de oficio o a petición de parte, dictar cualquier medida de conservación o seguridad encaminada a proteger el derecho o a evitar que se produzcan otros daños como consecuencia de los hechos realizados, todo de conformidad con las circunstancias del caso.

El juez podrá, de oficio o a petición de parte, por resolución debidamente fundada, hacer cesar en cualquier momento la autorización de ejecución o las otras medidas cautelares que hubiere dictado."

La concesión de la medida provisional debe estar sujeta a la necesidad de la medida invocada, pues de otra manera el juez constitucional incurriría en extralimitaciones desdibujando el alcance y la naturaleza misma del amparo constitucional, además de lo establecido por la H. Corte Constitucional:

"Las medidas provisionales cuentan con restricciones, debido a que la

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA 1ra INSTANCIA
RADICACIÓN: 18001-22-08-000-2022-00043-00
ACCIONANTE: ALBA RUTH RODRÍGUEZ GAITÁN
ACCIONADO: JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINA LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.

discrecionalidad que entraña su ejercicio no implica un poder arbitrario u omnímodo. Por ello, la expedición de esa protección cautelar debe ser "razonada, sopesada y proporcionada a la situación planteada"

En el presente asunto, la accionante presenta solicitud de medida provisional, consistente en ordenar al EPMSC El Cunduy de Florencia, que en el término de la distancia sea remitido el señor Ramiro Julián Luna Gaitán, al Centro Médico, con el propósito de que reciba atención básica y especializada.

Sea lo primero por indicar, que a fin de determinar la procedencia de la medida cautelar, dentro del plenario debe estar acreditado el perjuicio irremediable que se causaría si no se adopta dicha medida provisional, lo cual, en términos de la H. Corte Constitucional se caracteriza por ser un perjuicio (i) inminente, es decir, por estar próximo a ocurrir; (ii) grave, por dañar o menoscabar material o moralmente el haber jurídico de la persona en un grado relevante; (iii) que requiera medidas urgentes para conjurarlo; y (iv) que la acción de tutela sea impostergable a fin de garantizar el adecuado restablecimiento del orden social justo en toda su integridad.

En el caso en concreto, se evidencia que el señor Ramiro Julián Luna Gaitán, manifiesta requerir con urgencia asistencia médica, por lo que se ordenará transitoriamente y hasta que se resuelva de fondo esta acción de tutela que como medida provisional, el director del EPMSC el Cunduy de Florencia, realice los trámites administrativos necesarios para que remita de manera inmediata al señor Ramiro Julián Luna Gaitán, al servicio de urgencias de Centro Médico autorizado y se le brinde el servicio de urgencia que requiera.

Por lo anterior expuesto, la suscrita Magistrada de la Sala Única del Tribunal Superior de Florencia, Caquetá,

II. RESUELVE

PRIMERO. - ADMITIR la acción de tutela incoada por la señora **Alba Ruth Rodríguez Gaitán**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.861.618, agente oficioso del señor **Ramiro Julián Luna Gaitán**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.659.481 en contra del **Juzgado Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Florencia, Caquetá, EPMSC el Cunduy de Florencia y Medicina Legal Seccional Caquetá**, por lo antes expuesto.

SEGUNDO. - CONCÉDASE a los accionados Juzgado Primero de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Florencia, Caquetá, EPMSC el Cunduy de Florencia y Medicina Legal Seccional Caquetá, el término de un (1) día siguiente a su notificación, para que ejerzan su derecho de defensa y contradicción sobre lo expuesto por la accionante en el escrito de tutela, rindan el correspondiente informe sobre el asunto y alleguen las pruebas que pretendan hacer valer a su favor si a bien lo tienen, so

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA 1ra INSTANCIA
RADICACIÓN: 18001-22-08-000-2022-00043-00
ACCIONANTE: ALBA RUTH RODRÍGUEZ GAITÁN
ACCIONADO: JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINA LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.

pena de operar en su contra la presunción de veracidad de los hechos y entrar a resolver de plano (Art. 20 del Decreto 2591 de 1991).

TERCERO. - VINCULAR a la presente acción de tutela al **Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses**, concediéndosele el término de un (1) día, a partir de la notificación de esta providencia, para que se pronuncie respecto de los hechos y pretensiones expuestos en el escrito de tutela y allegue las pruebas que pretenda hacer valer a su favor si a bien lo tiene, suministrándole copia digitalizada del escrito de tutela y sus anexos.

CUARTO. – DECRETAR LA MEDIDA PROVISIONAL, solicitada por la accionante, por lo que se ordena transitoriamente y hasta que se resuelva de fondo esta acción de tutela que el director del EPMSC el Cunduy de Florencia, realice los trámites administrativos necesarios para que remita de manera inmediata al señor Ramiro Julián Luna Gaitán, al servicio de urgencias de Centro Médico autorizado y se le brinde el servicio de urgencia que requiera.

QUINTO. - ORDENAR a la Secretaría de la Corporación, fijar aviso en la página de la rama judicial, para que las personas que se crean con derecho a intervenir en el mencionado proceso de acción de tutela, ejerzan su derecho de defensa en la presente acción de tutela.

SEXTO. - ORDENAR a la Secretaría de la Corporación, cumplir inmediatamente el presente auto y una vez vencido el término concedido a las partes accionadas y vinculada, regrese la actuación al Despacho.

SEPTIMO.- NOTIFICAR de esta decisión a las partes por el medio más expedito y eficaz conforme el art. 16 del Decreto 2591 de 1991.

OCTAVO.- La Secretaría de la Sala deberá certificar si sobre el asunto se surtió o se surte algún trámite ante esta Sala. Además, librar las comunicaciones respectivas, adjuntando las documentales pertinentes.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.-

MARÍA CLAUDIA ISAZA RIVERA
Magistrada

Firmado Por:

Maria Claudia Isaza Rivera
Magistrado Tribunal O Consejo Seccional
Sala 1 Penal
Tribunal Superior De Florencia - Caqueta

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA 1ra INSTANCIA
RADICACIÓN: 18001-22-08-000-2022-00043-00
ACCIONANTE: ALBA RUTH RODRÍGUEZ GAITÁN
ACCIONADO: JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD, EPMSC EL CUNDUY DE FLORENCIA Y MEDICINA LEGAL SECCIONAL CAQUETÁ.

Código de verificación:

**40b3068b747b5db9e7e8fac86d38c9f6a6c239c044b4b477fd6bc1
1a4f3c189c**

Documento generado en 03/03/2022 05:37:01 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la
siguiente URL:**

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>