

Bogotá, D.C. 21 de Noviembre del 2022

Señores:

AREA DE GESTION DE PENSIONES Y NOVEDADES ECOPETROL S.A.

Email: oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co

Ciudad

REF. Derecho de petición Art 23C.P., Ley 1755 de 2015

**Sustitución Pensional Causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ (q.e.p.d) C.C.
13.879.801**

MARIELA MARGARITA FORTICH PEREZ, mayor de edad, domiciliada y residente en Calle 102 # 16 - 26 Apto 501 de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía # 41.438.260 de Bogotá, actuando en nombre propio y en mi condición de ex cónyuge del causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía # 13.879.801, amparada en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, en concordancia con la Ley 1755 de 2015, respetuosamente solicito lo siguiente:

HECHOS:

1. Contraí matrimonio católico con OSCAR JESUS RAMIRE DUEÑEZ el 6 de Abril de 1974 en la Parroquia Divino Salvador de esta ciudad, y del vínculo matrimonial procreamos a LORENA MARGARITA RAMIREZ FORTICH, nacida el 20 de Octubre de 1975.
2. Durante la vigencia de mi matrimonio con el causante, me dediqué al cuidado del hogar, de mi esposo y de mi hija.
3. No accedí a pensión alguna, así como tampoco tengo bienes ni rentas, que me permita solventar mi congrua subsistencia.
4. El causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, mediante apoderado judicial, inició proceso de cesación de efectos civiles de matrimonio, correspondiéndole al Juzgado 22 de Familia de esta ciudad bajo el radicado 11001311002220150092600.
5. Juzgado 22 de Familia de esta ciudad, mediante sentencia del 29 de Agosto de 2016, decretó la cesación de efectos civiles del matrimonio religioso celebrado entre la suscrita y el causante y declaró disuelta la sociedad conyugal.
6. En el numeral tercero de referida la sentencia, el Juzgado ordenó a la Empresa Colombiana de Petróleos (ECOPETROL), descontar de la pensión del causante la suma de UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000), la cual debía consignada a mi cuenta de ahorros del Banco de Colombia # 699-555135-50, suma que debía consignarse los cinco primeros días

de cada mes, a partir del mes de Septiembre de 2016, y de acuerdo con el incremento anual al I.P.C.

7. La suma anterior ordenada por el Juzgado 22 de Familia de esta ciudad, fue consignada hasta Marzo de 2021.
8. El causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, falleció en la ciudad de Barrancabermeja el 13 de Marzo de 2021.
9. En el mes de Abril de 2021, Ecopetrol suspendió el pago de la cuota alimentaria, la cual fue ordenada en sentencia del 29 de Agosto de 2016, y a la fecha la Entidad no me ha informado el por qué del no pago y de la suspensión de cuota de alimentos a que tengo derecho.
10. El 30 de Septiembre de 2020 el Juzgado 22 de Familia de Bogotá en audiencia de inventarios y avalúos, dentro del proceso de liquidación de sociedad conyugal 11001311002220190105400, el causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, se comprometió a suministrarme la suma de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$32.000.000), los cuales serían cancelados de la siguiente manera:
 - 1) Dieciocho (18) cuotas de Un millón ciento once mil pesos (\$1.111.000), pagaderos los cinco días del mes, a partir de Noviembre de 2020, los cuales se comprometía a consignar a mi cuenta de ahorros del Banco de Colombia # 699-555135-50.
 - 2) Tres (3) cuotas de cuatro millones de pesos (\$4.000.000) pagaderos el 20 de Diciembre de 2020, el 30 de Junio de 2021 y el 20 de Diciembre de 2021.Igualmente, el causante autorizó en caso de incumplimiento de alguna cuota, se ordene al Juzgado librar comunicación al pagador para que haga el descuento. El juzgado 22 aprobó la conciliación y decretó la liquidación de la sociedad conyugal.
11. El causante no dio cumplimiento a la providencia judicial del 30 de Septiembre de 2020, y como consecuencia me he visto afectada mi congrua subsistencia y vivir en condiciones dignas.
12. Actualmente cuento con 73 años, soy una persona en condición de discapacidad física por amputación de miembro inferior derecho desde el 29 de Mayo de 2021, y como consecuencia de dicha amputación me he deteriorado a nivel físico, psicológico, impidiendo que pueda valerme por mí misma, toda vez que me encuentro en condición de minusvalía.

PETICIONES:

1. Se sirva informar si la señora ANGELICA MILAGROS CANTERO PEREZ, identificada con cédula de ciudadanía # 63.472.399, es beneficiaria de la sustitución pensional de mi ex cónyuge OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ (q.e.p.d.), fallecido de 13 de Marzo de 2021 y quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía # 13.879.801, y quienes son los demás beneficiarios de la sustitución pensional.

2. Cual es el valor de la mesada pensional que reciben cada uno de los beneficiarios de la sustitución pensional de OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, así como la fecha en se hizo efectiva la prestación económica.
3. Valor del retroactivo que recibieron los beneficiarios de la sustitución pensional del causante en mención.
4. Con cargo a los beneficiarios de la sustitución pensional del causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, se ordene el pago del retroactivo por concepto de alimentos a que tengo derecho y sus correspondientes incrementos del IPC, desde el mes de Abril de 2021 y hasta Noviembre de 2022, de conformidad con la sentencia del 29 de Agosto de 2016, emitida por el Juzgado 22 de Familia de esta ciudad, dentro del proceso 11001311002220150092600.
5. A partir del mes de Diciembre de 2022 y en forma vitalicia, se ordene el pago con cargo a los beneficiarios de la sustitución pensional del causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ, la cuota alimentaria con sus correspondientes incrementos del IPC, de conformidad con la sentencia del 29 de Agosto de 2016, emitida por el Juzgado 22 de Familia de esta ciudad, dentro del proceso 11001311002220150092600.

ANEXOS:

1. Sentencia Juzgado 22 de Familia del 29 de agosto de 2016
2. Providencia del 30 de noviembre de 2020 del Juzgado 22 de Familia
3. Cédula de ciudadanía
4. Historia clínica

NOTIFICACIONES:

Recibo notificaciones en la Calle 102 # 16 – 26 Apto 501 de esta ciudad, celular 316-5087251.

Correo electrónico: lorafor@hotmail.com

Atentamente,

Mariela Fortich P. CC # 41.438.260 - Bogotá
MARIELA MARGARITA FORTICH PEREZ

C.C. 41.438.260 de Bogotá

Cel. 316-5087251

03037427 (EMAIL CERTIFICADO de oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co)

From: "EMAIL CERTIFICADO de Oficina Virtual de Personal."
<401027@certificado.4-72.com.co>
Date: December 7, 2022 at 6:56:01 PM EST
To: Lorafor@hotmail.com
Subject: Respuesta a requerimientos OPC-2022-076471 CASO
03037427 (EMAIL CERTIFICADO de
oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co)
Reply-To: "Oficina Virtual de Personal."
<oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co>



Gerencia Servicios Co

Señor (a).
MARIA MARGARITA FORTICH PEREZ

Asunto: Respuesta a requerimientos OPC-2022-076471 CASO 03037427

Damos respuesta a su petición del asunto, al respecto le indicamos que conforme a la validación realizada la información por usted solicitada tienen reserva tal y como lo cita el artículo 24 de la Ley 1755 de 2015:

"Artículo 24. Informaciones y documentos reservados. Solo tendrán carácter reservado las informaciones y documentos expresamente sometidos a reserva por la Constitución Política o la ley, y en especial:

- 1. Los relacionados con la defensa o seguridad nacionales.*
- 2. Las instrucciones en materia diplomática o sobre negociaciones reservadas.*
- 3. Los que involucren derechos a la privacidad e intimidad de las personas, incluidas en las hojas de vida, los expedientes pensionales y demás registros de personal que obren en los archivos de las instituciones, así como la historia clínica.*

....

Parágrafo. Para efecto de la solicitud de información de carácter reservado, enunciada en los numerales anteriores, podrá ser solicitada por el titular de la información, por sus apoderados o por personas autorizadas con facultades para acceder a esa información" (Subrayas fuera del texto)

De igual forma la Ley 1581 de 2012 y Decreto Reglamentario 1377 de 2013 en su artículo 3 define el concepto de:

"Dato personal: Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables". Al respecto la Corte Constitucional mediante Sentencia C-748 de 2011 señala lo siguiente: "La jurisprudencia constitucional ha precisado que las características de los datos personales –en oposición a los datos estadísticos– son las siguientes: "i) estar referido a aspectos exclusivos y propios de una persona natural, ii) permitir identificar a la persona mayor o menor medida, gracias a la visión de conjunto que se logre con el mismo y con otros datos; iii) estar exclusivamente en el titular del mismo, situación que no se altera por su obtención por parte de un tercero; iv) su tratamiento está sometido a reglas especiales (principios) en lo relativo a su captación, uso y divulgación."

Acorde con lo anterior y teniendo en cuenta lo señalado en la Ley de protección de datos personales 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, para que el responsable del dato (Ecopetrol) pueda transmitir a terceros la información pública es necesario contar con una autorización previa expresa e informada del titular.

No obstante, lo anterior, le sugerimos tramitar su solicitud a través de Despacho Judicial para que el Juez competente pueda así suministrar la información directamente al Juzgado.

Así mismo frente a solicitudes que refieran a información del trámite o cumplimiento de órdenes de Ecopetrol, se tramitan directamente a través de los despachos judiciales que proferieron la orden; toda vez que el Juez es directamente con esa entidad quien tiene todo el conocimiento de las actuaciones que surgen dentro del proceso, en el sentido de forma respetuosa le sugerimos solicitar directamente la información en el Despacho Judicial correspondiente.

En los anteriores términos damos respuesta a su petición.

Cordialmente,

Departamento de Servicios al Personal

(Línea gratuita nacional **018000918418**

(Línea directa Bogotá **2345000 Opción 4-1-1**

* oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co

* Canal Chat: <https://achatecop.americasbps.com:9443/webapi/WEBAPI85/Ecopetrol/ChatPersonal/>

//C.C. expediente electrónico p8 C.C. 13879801

// Elaboró: A Torres

//Caso: 17246516 - 676806

En cumplimiento con la Ley 1581 de protección de datos personales se le informa que los datos personales incorporados a una base de datos cuya finalidad es la Gestión de nuestros grupos de interés cuyo responsable es ECOPETROL y la vigencia será igual al periodo en que se mantenga la finalidad o el periodo de vigencia de la causa legal, contractual o jurisprudencial de manera específica. Como Titular se le informa que podrá ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, cancelación y oposición de la siguiente manera:

acceso y reclamos a través del correo de contacto habeasdata@ecopetrol.com.co. Así mismo, podrá acceder a la Declaración de Tratamiento de la Información Personal en la página web www.ecopetrol.com.co.

Debido a que usted obtendrá información personal de la base de datos de Ecopetrol S.A., a partir del momento en que se le entregue, acorde con disposiciones legales vigentes, usted será responsable del tratamiento de la información, su conservación, y por lo tanto debe cumplir las siguientes obligaciones: i). Utilizar la información exclusivamente para el fin que le fue indicada en su solicitud y sólo ser tratada por usted; ii). Conservar y tratar la información en condiciones de máxima diligencia; iii). Colaborar de forma activa y diligente con Ecopetrol S.A. para asegurar al titular que ejerce sus derechos a consultar, rectificar o suprimir su información personal; iv). Asegurar la calidad de la información personal con base en los lineamientos de Consistencia, Unicidad, Completitud, Oportunidad, y Confidencialidad en la normatividad interna de Ecopetrol S.A. sobre calidad de la información, tanto en su entorno como en el de un encargado; v). Cumplir adecuada y oportunamente con todas las indicaciones que le imparta Ecopetrol S.A. sobre las instrucciones y requerimientos que imparta la Autoridad de Protección de Datos Personales de Colombia; vi). Cumplir los deberes y principios generales que se consagran en la normatividad colombiana sobre protección de la información personal (en especial la Ley 1581 de 2012) así como los deberes particulares que en especial le imponga la ley; vii). Informar y asegurarse de su cumplimiento frente a los encargados del tratamiento de esta información, tanto a usted como a los encargados bajo su subordinación; viii). Cumplir con todas las normativas de Ecopetrol S.A. sobre seguridad de la información, tanto documental; y ix). Conocer y cumplir con todos los deberes, principios, conductos regulares, y lineamientos establecidos en la Declaración de Tratamiento de la Información Personal en Ecopetrol S.A. (disponible en www.ecopetrol.com.co).

Parágrafo: En el caso en que usted incumpla cualquiera de estas obligaciones Ecopetrol S.A., de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia, en la Ley 1581 de 2012, en los decretos Reglamentarios de la Ley 1581 de 2012, en toda normatividad general y especial de Colombia sobre protección a la información personal, procederá a solicitarle la devolución inmediata de la información, su eliminación permanente de los medios de almacenamiento físicos, electrónicos, ópticos o de cualquier otra naturaleza, así como a denunciar la conducta ante las autoridades públicas competentes y/o iniciar el proceso de responsabilidad bien sea a nivel civil, penal, fiscal y/o disciplinario (según el grado de culpa y los daños causados) en relación al tratamiento de la información personal de la cual usted tenía la responsabilidad de su tratamiento.

Parágrafo 2: Para medir el cumplimiento de lo consagrado en estas obligaciones se deberá atender lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia, en la Ley 1581 de 2012, en los decretos Reglamentarios de la Ley 1581 de 2012, en toda normatividad general y especial de Colombia sobre protección a la información personal, regulatoria, consuetudinaria y jurisprudencial que sea vinculante en Colombia, y en la Declaración de Tratamiento de la Información Personal en Ecopetrol S.A. (disponible en www.ecopetrol.com.co).

Somos energía que transforma a Colombia

USAMOS NUESTRA ENERGÍA PARA
CONSTRUIR UNA EMPRESA Y UN PAÍS
DE TODOS, PARA TODOS



De: L. Fortich <lorafor@hotmail.com>

Enviado el: lunes, 21 de noviembre de 2022 2:35 p. m.

Para: Oficina Virtual de Personal.

<oficinavirtualdepersonal@ecopetrol.com.co>

Asunto: ¡Adjuntos Sospechosos! Derecho de petición - Sustitución
Pensional Causante OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ (q.e.p.d) C.C.
13.879.801

Buenas tardes

Me permito enviar derecho de petición en el documento PDF, y anexos correspondientes en el archivo comprimido ZIP.

A la espera de su respuesta y gestión correspondiente.

Respetuosamente.

Mariela Fortich

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sobre protección de datos personales, se le informa que los datos suministrados serán incorporados a la base de datos para la gestión de peticiones con el fin de atender su caso, cuyo responsable del tratamiento es ECOPETROL y la vigencia será igual al periodo en que se mantenga la finalidad o el periodo de vigencia que señale una causa legal, contractual o jurisprudencial de manera específica. Mediante el registro de sus datos personales, en su calidad de peticionario, a través de este formulario usted autoriza a ECOPETROL S.A., como Responsable del Tratamiento, a realizar los siguientes tratamientos: recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión y transferencia internacional. Como Titular se le informa que podrá ejercer sus derechos de acceso y reclamos a través de los siguientes canales: a habeasdata@ecopetrol.com.co y participacion.ciudadana@ecopetrol.com.co, por correo físico o presencialmente ante la Oficina de Participación Ciudadana de ECOPETROL S.A. más cercana a usted (en la página www.ecopetrol.com.co en la ruta Responsabilidad Corporativa -> Oficina de Participación Ciudadana -> Oficinas, se encuentran las direcciones de nuestras Oficinas de Participación Ciudadana). ECOPETROL S.A. Kra 13 No.36-24, Bogotá D.C.

ref: _00D301IC07._5004V1K6NZF:ref

Este mensaje puede contener información de tipo personal, clasificada o reservada; si usted no es el destinatario, por favor, hacer caso omiso de su contenido y abstenerse de compartirlo, reenviarlo o copiarlo. Si recibe este mensaje por error, agradecemos informarlo inmediatamente al remitente y borrarlo permanentemente de su cuenta. Si usted está autorizado para recibir la información de tipo personal, se le recuerda que esta información debe ser manejada con la finalidad con la que ha sido solicitada y en virtud de la normativa que habilita el acceso a la misma. Así mismo, deberá ser usada bajo los parámetros de la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales y la normativa que la desarrolla, siendo responsabilidad del área receptora del cumplimiento de la citada normativa de protección de datos personales. CONFIDENTIALITY NOTICE: This electronic transmission (including any files attached hereto) (this "Communication") contains information that is or may be legally

privileged, confidential, and exempt from disclosure without our express permission in advance. The information is intended only for the use of the individual or entity named above. If the reader of this message is not the intended recipient or any employee or agent responsible for delivering the message to the intended recipient, you are hereby notified that any disclosure, dissemination, copying, distribution, or the taking of any action in reliance on the contents of this electronic Communication is strictly prohibited. If you have received this Communication in error, please notify the sender immediately and destroy permanently the transmitted information in its entirety and do not disclose its contents to any other person. Para conocer la Declaración de Tratamiento de Datos Personales de Ecopetrol, favor consultarla en www.ecopetrol.com.co Responsabilidad Corporativa – Declaración de Tratamiento de Datos Personales.

ACTA DE AUDIENCIA ORAL

En Bogotá D. C., siendo las once de la mañana (02:30 pm) del día veintinueve (29) de agosto de dos mil dieciséis (2016), día y hora señalados en auto de fecha 10 de Junio de 2016, el suscrito Juez Veintidós de Familia en asocio de su Secretario ad hoc se constituyó en audiencia pública y la declaró abierta con el fin de continuar el trámite.

DECISIÓN

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Veintidós de Familia de Bogotá D. C., administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley.

RESUELVE:

PRIMERO: DECRETAR LA CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO religioso celebrado el día seis (6) del mes de Abril de mil novecientos setenta y cuatro (1974) en la Parroquia Divino Salvador de la ciudad de Bogotá y registrado ante la Notaría trece (13) del Circulo de Bogotá, D.C., entre el señor OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ identificado con Cedula de Ciudadanía No 13.879.801 de la ciudad de Barrancabermeja y la señora MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No 41.438.260 de la ciudad de Bogotá;

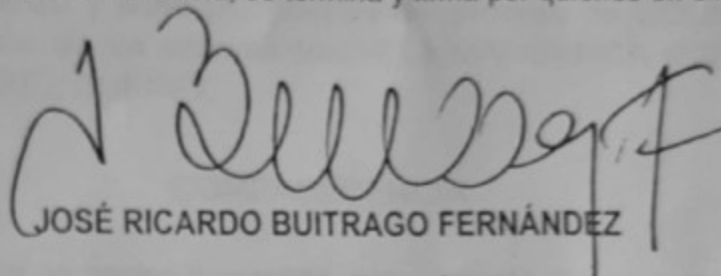
SEGUNDO: DECLARAR disuelta la sociedad conyugal conformada entre los cónyuges Oscar Jesús Ramírez Dueñez y la señora Mariela Margarita Fortich Pérez.

TERCERO: ORDENAR a la Empresa Colombiana de Petróleos (Ecopetrol), para que se

SÉPTIMO. En firme este proveído, archívese el expediente y descárguese de la actividad del Juzgado para efectos estadísticos.

Queda notificada por estrados la presente decisión.

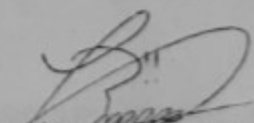
No siendo otro el objeto de la audiencia, se termina y firma por quienes en ella intervinieron.



JOSÉ RICARDO BUITRAGO FERNÁNDEZ

Juez

Secretario ad hoc.



BRYAN ORLANDO CARRANZA CAICEDO

Proceso No. 2019 1054

En Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de septiembre del año dos mil veinte (2020), el suscrito JUEZ VEINTIDÓS DE FAMILIA de esta ciudad se constituyó en audiencia pública, a través de la plataforma MICROSOFT TEAMS con objeto de realizar diligencia de INVENTARIO y AVALÚOS dentro del proceso de LIQUIDACIÓN DE LA SOCIEDAD CONYUGAL de los señores MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ y OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ

COMPARECENCIA

A la hora antes indicada se hacen presentes, virtualmente, los señores OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ y los apoderados CÉSAR TULIO MORENO GUERRA y CÉSAR ENRIQUE SIERRA LESMES.

En este estado de la diligencia el señor OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ y el doctor CÉSAR TULIO MORENO GUERRA, en representación de la señora MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ han llegado a un acuerdo para terminar el proceso y liquidar la sociedad conyugal

Para tales efectos el señor OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ con cédula de ciudadanía No. 13.879.801 se compromete a suministrar a la señora MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ la suma de treinta y dos millones de pesos en la siguiente forma:

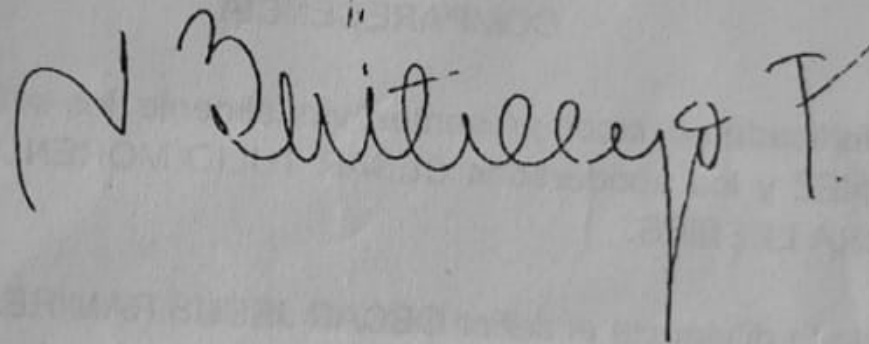
1. Dieciocho (18) cuotas de un millón ciento once mil pesos (\$1.111.000) pagaderos mensualmente dentro de los primeros cinco (5) días del mes a partir de noviembre de 2020, los cuales se compromete a consignar en la cuenta Bancolombia 699555735-50 de la señora Mariela Margarita Fortich Pérez.
2. Tres (3) cuotas de cuatro millones de pesos (\$4.000.000) pagaderos el 20 de diciembre de 2020, 30 de junio de 2021 y 20 de diciembre de 2021, respectivamente, los cuales se compromete a consignar en la cuenta

SEGUNDO: DECRETAR la liquidación de la sociedad conyugal de los señores MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ y OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ

TERCERO: ORDENAR por Secretaría se libre comunicación a la Notaria donde se encuentra registrado el matrimonio y los nacimientos de los señores MARIELA MARGARITA FORTICH PÉREZ y OSCAR JESÚS RAMÍREZ DUEÑEZ

La presente decisión se notifica en estrados quedando ejecutoriada, la cual presta mérito ejecutivo

El juez



JOSÉ RICARDO BUITRAGO FERNÁNDEZ



República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 22 de Familia - Bogotá D.C.
Dr. GUALBERTO GERMÁN CARRIÓN ACOSTA
SECRETARIO



JUZGADO 22 DE FAMILIA BOGOTA D.C.

Hace constar que estas fotocopias en 3 folio(s) son auténticas y coinciden en todas y cada una de sus partes con el original que obra dentro del proceso:

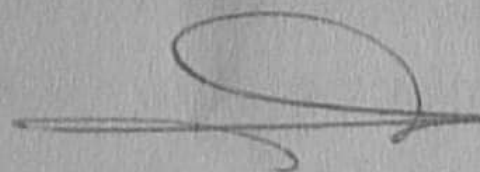
REF,: 11001 31 10 022 201901054 00

LIQUIDACION SOCIEDAD CONYUGAL de
MARIELA MARGARITA FORTICH PEREZ , CEDULA DE CIUDADANIA 41438260 contra
OSCAR JESUS RAMIREZ DUEÑEZ , CEDULA DE CIUDADANIA 13879801

La providencia que ellas contienen se notificó en legal forma y o
EJECUTORIA.

BOGOTA D.C.

jueves, 16 de septiembre de 2021



GUALBERTO GERMAN CARRION ACOSTA

SECRETARIO

República de Colombia
Rama Judicial del Poder Público
Juzgado 22 de Familia - Bogotá D.C.
GUALBERTO GERMAN CARRION ACOSTA
SECRETARIO

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 18

FECHA INICIO: 2021/05/23 16:41



PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1949/05/07 **EDAD:** 72 AÑO(S) **SEXO:** FEMENINO **CONVENIO:** ECOPETROL S.A

ACOMPANANTE Y/O RESPONSABLE DEL PACIENTE

Responsable: CC-51745065 MARY LUZ GOMEZ Tel:3102706389 FAMILIAR

Acompañante: CC-51745065 MARY LUZ GOMEZ Tel:3102706389 FAMILIAR

ALERTAS

ADULTOMAYOR-ENFERMEDAD CRÓNICA 2020/06/22 16:33 SALAZAR MUÑOZ JOHANA MILENA - MEDICINA INTERNA

RIESGO ESPECIAL 2020/06/22 16:33 SALAZAR MUÑOZ JOHANA MILENA - MEDICINA INTERNA

MOTIVO DE CONSULTA

LINEA ESPECIAL MEDICINA FAMILIAR

PACIENTE INGRESA CON MASCARILLA CONVENCIONAL

SE VALORA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: MASCARILLA N95, CARETA, PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS Y DESINFECCIÓN

"ME DUELE EL TENDÓN DE LA PIERNA"

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS. HA MANEJADO CON ACETAMINOFÉN Y REPOSO CON MEJORA DE DOLOR. EL CUADRO SE PRESENTA POSTERIOR A REALIZAR EJERCICIO

REVISIÓN POR SISTEMAS: DIURESIS Y DEPOSICIÓN SIN ALTERACIONES, NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, RESTO NO REFIERE

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2020/06/21 20:46:43): NATURAL SABANALARGA (ATLANTICO), PROCEDENTE DE BOGOTÁ, CASADA, TIENE 1 HIJA, VIVE SOLA, HABLA ESPAÑOL.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/07/15 20:39:54): VIVE SOLA, PERO ES ACOMPAÑADA DE UNA AMIGA DURANTE 6 DÍAS A LA SEMANA. AMA DE CASA, SEPARADA, BACTERIOLOGA, FUE DOCENTE.

(2021/05/23 13:18:29): NATURAL DE SABANALARGA ATLANTICO, PROCEDENTE DE BOGOTÁ, BACTERIOLOGA - HOGAR, VIUDA, VIVE SOLA, TIENE UNA HIJA, HABLA ESPAÑOL, CATÓLICA, VIAJE RECIENTE: NO

(2021/05/29 15:53:47): SIN CAMBIOS

PATOLOGICOS

(2020/06/21 20:46:43): INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA POSTERIOR A SEPSIS HACE 15 AÑOS.

(2020/07/15 12:06:08): ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B TFG DE 41,6 ML/MIN/1,73 M², HIPOCALCEMIA, HIPERPARATIROIDISMO, TROMBOSIS SUBAGUDA DE LA ARTERIA FEMORAL, EXTENSO COMPROMISO ATEROMATOSO AOR TOILIACO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTERICA A DESCARTAR, RASGOS PARANOIDES DE PERSONALIDAD?

(2021/04/05 15:04:18): GASTRITIS AUTOINMUNE

(2021/05/23 13:18:29): GASTRITIS AUTOINMUNE, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTERICA EN ESTUDIO, ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA

(2021/05/29 15:53:47): SIN CAMBIO S

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2020/06/21 20:46:43): HERMANO INFARTO DE MIOCARDIO A LOS 52 AÑOS.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/07/15 20:39:54): PADRE MURIO ALREDEDOR DE LOS 50 AÑOS EN UNA ACCIDENTE. MADRE MURIO A LOS 68 AÑOS DE COMPLICACIONES NO CLARAS, TENIA INSUFICIENCIA RENAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, 1 HERMANO SANO. 1 HIJA DE 45 AÑOS, SANA; VIVE EN TORONTO

(2021/05/23 13:18:29): MADRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER E INSUFICIENCIA RENAL

(2021/05/29 15:53:47): SIN CAMBIOS

FARMACOLOGICOS

(2020/06/21 20:46:43): NO REFIERE.

(2020/07/15 12:06:08): ACIDFO ACETIL SALICILICO 100 MG DIA, ALOPURINOL 300 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG DIA, CALCITRIOL 0.25 MCG,

CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D, OMEPRAZOL 20 MG DÍA , VITAMINA D 7000 U DÍA
(2021/05/23 13:18:29): OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA
(2021/05/29 15 :53:47):SIN CAMBIOS

TRANSFUSIONALES

(2020/06/21 20:46:43): NO REFIERE.
(2020/07/15 12:06:08): NO
(2021/05/23 13:18:29): O POSITIVO
(2021/05/29 15:53:47):SIN CAMBIOS

ALERGICOS

(2020/06/21 20:46:43): NO CONOCIDOS.
(2020/07/15 12:06:08): NO
(2020/07/15 20:39:54):NO REFEIRE.
(2020/08/12 08:50:54): NO REFIERE
(2020/11/24 09:13:48): NIEGA
(2020/12/15 10:12:33): NIEGA
(2021/05/14 08:00: 29): NIEGA
(2021/05/23 13:18:29): NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS

HABITOS

(2020/06/21 20:46:43): TABAQUISMO POR 40 AÑOS, 3 CIGARRILLOS POR DIA HASTA HACE 6 AÑOS. NO ALCOHOL.
(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS
(2020/07/15 20:39:54):ES FUMADORA HASTA LA ACTUALIDAD DE UN PAQUETE DIARIO.
(2021/0 5/23 13:18:29): NO TABAQUISMO, NO LICOR, CAMINATA

GINECO - OBSTETRICOS

(2020/06/21 20:46:43):GESTACIONES 1 PARTO 1 VIVO 1. MENO PAUSIA 48 AÑOS.
(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS
(2021/05/23 13:18:29): MENO PAUSIA 48 AÑOS, GESTACIONES 2 PARTOS 1 ABORTOS 1 VIVOS 1

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2020/06/21 20:46:43): COLECISTECTOMIA.
(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS
(2020/08/28 13:56:58):BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
(2020/11/27 13:34:21):ESP LECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020. IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013
(2020/12/15 10:12:33): BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020. IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013
(2021/05/14 08:00:29): SIN CAMBIOS
(2021/05/23 13:18:29): BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020, IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

OTROS

(2020/06/21 20:46:43): NO
(2020/07/15 12:06:08): HEMOCLASIFICACION O+
(2020/07/15 20:39:54):NO VACUNACION
(2021/04/05 15:04:18):VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021
(2021/05/23 13:18:29): VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Estado General : BUENO

Estado Hidratación : HIDRATADO

Glasgow : NORMAL : GLASGOW 15/15

Estado Respiratorio : SIN SDR

Tanner : SIN INFORMACION

Estado de Conciencia : ALERTA

Presión Arterial (Sentado) : 135/86

Frecuencia Cardíaca : 64

Frecuencia Respiratoria : 15

Peso : 53

Talla : 165

Superficie Corporal : 1,56

IMC : NORMAL 19,47

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

NOTA : VER EXAMEN FISICO EN EL EVENTO ANTERIOR DE URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS

2021/06/10 - (D62) ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (F059) DELIRIO, NO ESPECIFICADO - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (E213) HIPERPARATIROIDISMO, SIN OTRA ESPECIFICACION - Impresión
 2021/06/10 - (N189) INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA - Confirmado Repetido
 2021/06/10 - (Z896) AUSENCIA ADQUIRIDA DE PIERNA POR ARRIBA DE LA RODILLA - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (I771) ESTRECHEZ ARTERIAL - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (Z958) PRESENCIA DE OTROS INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES - Confirmado Repetido
 2021/06/10 - (E876) HIPOPOTASEMIA - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (E835) TRASTORNO DEL METABOLISMO DEL CALCIO - Confirmado Nuevo
 2021/06/10 - (E834) TRASTORNO DEL METABOLISMO DEL MAGNESIO - Confirmado Nuevo
 2021/05/23 - (M796) DOLOR EN MIEMBRO - Confirmado Nuevo
 2021/05/23 - (I702) ATROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS - Confirmado Repetido

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: ORTIZ ROCHA YENNY - REGISTRO PROFESIONAL : 52960337 - MEDICINA FAMILIAR

ORDENES DE CONSULTA

* Interconsulta NEUROLOGIA

Solicitud: MORENO DURAN LUISA FERNANDA 2021/05/26 00:57:59

Respuesta: CUELLAR GIRALDO DAVID FELIPE 2021/05/26 (Evolucion No.47)

* Interconsulta MEDICINA INTERNA

Solicitud: LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA 2021/05/24 06:10:37

Respuesta: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO 2021/05/24 (Evolucion No.18)

* Interconsulta GRUPO SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

Solicitud: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA 2021/06/06 15:41:07

Respuesta: VERGARA GOMEZ ARTURO 2021/06/07 (Evolucion No.187)

* Interconsulta NUTRICION Y DIETETICA

Solicitud: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO 2021/05/27 11:47:04

Respuesta: ARANGO AHUMADA MARIANA 2021/05/27 (Evolucion No.78)

* Interconsulta NUTRICION Y DIETETICA

Solicitud: PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO 2021/06/13 10:17:36

Respuesta: MENDEZ GONZALEZ SANDRA JOHANNA 2021/06/13 (Evolucion No.268)

* Interconsulta MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Solicitud: SANINT CASTRO VALENTINA 2021/05/30 13:12:55

Respuesta: ESPEJO BAQUERO ALFONSO 2021/05/31 (Evolucion No.130)

* Interconsulta MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Solicitud: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA 2021/06/23 20:31:49

Respuesta: ESPEJO BAQUERO ALFONSO 2021/06/24 (Evolucion No.366)

* Interconsulta ORTOPEDIA

Solicitud: ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO 2021/05/25 16:22:06

Respuesta: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA 2021/05/26 (Evolucion No.58)

* Interconsulta CLINICA DE DOLOR

Solicitud: ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO 2021/05/24 21:43:16

Respuesta: MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO 2021/05/25 (Evolucion No.35)

* Interconsulta CLINICA DE DOLOR

Solicitud: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA 2021/05/29 14:10:30

Respuesta: CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO 2021/05/29 (Evolucion No.111)

* Interconsulta CLINICA DE DOLOR

Solicitud: SANINT CASTRO VALENTINA 2021/05/29 14:36:18

Respuesta: GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO 2021/06/10 (Evolucion No.231)

* Interconsulta CLINICA DE DOLOR

Solicitud: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA 2021/06/09 19:26:02

Respuesta: GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO 2021/06/10 (Evolucion No.232)

* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO 2021/05/25 16:20:07

Respuesta: NOGUERA ALFONSO EFRAIN 2021/05/26 (Evolucion No.52)

* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: NOGUERA ALFONSO EFRAIN 2021/06/12 10:51:42

Respuesta: ARDILA PINZON SERGIO ANDRES 2021/06/12 (Evolucion No.256)

* Interconsulta PSIQUIATRIA ADULTO

Solicitud: ARDILA PINZON SERGIO ANDRES 2021/06/21 12:06:13

Respuesta: ARDILA PINZON SERGIO ANDRES 2021/06/21 (Evolucion No.343)

* Interconsulta CIRUGIA VASCULAR PERIFERICO

Solicitud: ORTIZ ROCHA YENNY 2021/05/23 14:31:03

* Interconsulta INFECTOLOGIA

Solicitud: PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO 2021/06/12 10:41:53

Respuesta: PRADA TRUJILLO GUILLERMO 2021/06/12 (Evolucion No.257)

* Interconsulta GERIATRIA

Solicitud: ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO 2021/05/25 16:21:06

Respuesta: SANINT CASTRO VALENTINA 2021/05/25 (Evolucion No.39)

* Interconsulta CLINICA DE ANTICOAGULACION

Solicitud: ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO 2021/05/26 10:02:39

Respuesta: MONTENEGRO ARENAS ANA CRISTINA 2021/05/26 (Evolucion No.65)

* Interconsulta TRABAJADORA SOCIAL

Solicitud: SANINT CASTRO VALENTINA 2021/05/27 17:39:34

Respuesta: CORTES TRIANA MARIA DEL MAR 2021/05/28 (Evolucion No.90)

2021/05/23

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2021/05/23 - Hora : 13:18

Prestador : ORTIZ ROCHA YENNY - REGISTRO PROFESIONAL : 52960337 - MEDICINA FAMILIAR

REGISTRO HISTORIA CLINICA DE INGRESO

Ordenes de Servicio :

* ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

SIN DOLOR EN EL MOMENTO

Análisis Plan:

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO DE DOLOR EN PIERNA DERECHA DE RECIENTE INICIO, CON CLÍNICA SUGESTIVA DE CLAUDICACIÓN, QUIEN EN EL MOMENTO PRESENTA SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR - SIN SIGNOS DE NECROSIS, CON ANTECEDENTE DE ISQUEMIA CRÍTICA POR ATEROESCL

EROSIS QUE REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO EN JULIO/2.021, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, SE INDICA TOMA DE DOPPLER ARTERIAL, SEGÚN RESULTADOS SE DEFINIRÁ CONDUCTA, EXPLICO A LA PACIENTE

EVOLUCION No. 2 - 2021/05/23 - Hora : 14:31

Prestador : ORTIZ ROCHA YENNY - REGISTRO PROFESIONAL : 52960337 - MEDICINA FAMILIAR

LÍNEA ESPECIAL MEDICINA FAMILIAR

SE RECIBE LLAMADO DE RADIOLOGO DE TURNO DOCTOR PÁEZ, REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA OBSTRUCCIÓN DESDE EL ANCLAJE DE INJERTO, SIN FLUJO SANGUÍNEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

EVOLUCION No. 3 - 2021/05/23 - Hora : 15:58

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

MOTIVO DE CONSULTA
DOLOR EN LA PIERNA

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN PIERNA DEERECHA QUE SE EXACERBA AL CAMINAR. REFIERE SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE

PACIENTE C ON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMORO POPLITEO INFRA PATELAR POR ISQUEMIA CRITICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MAYO 2020. SE EMPLEO INJERTO SINTETICO DEBIDO A QUE SU SAFENA ES HIPOPLASICA.
SE SOLICITO DUPLEX DE CONTROL DE DICIEMBRE DEL 2020 QUE INFORMA BYPASS PERMEABLE SIN PRESENCIA DE ESTENOSIS.
DESCRIBEN PRESENCIA DE LIQUIDO PERIPROTESICO.

PERSONALES Y SOCIALES

(2020/06/21 20:46:43): NATURAL SABANALARGA (ATLANTICO), PROCEDENTE DE BOGOTÁ, CASADA, TIENE 1 HIJA, VIVE SOLA, HABLA ESPAÑOL .

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/07/15 20:39:54):VIVE SOLA, PERO ES ACOMPAÑADA DE UNA AMIGA DURANTE 6 DÍAS A LA SEMANA. AMA DE CASA, SEPARADA, BACTERIOLOGA, FUE DOCENTE.

(2021/05/23 13:18:29): NATURAL DE SABANALARGA ATLANTICO, PROCEDENTE DE BOGOTÁ, BACTERIOLOGA - HOGAR, VIUDA, VIVE SOLA, TIENE UNA HIJA, HABLA ESPAÑOL, CATÓLICA, VIDA RECIENTE: NO

PATOLOGICOS

(2020/06/21 20:46:43): INSUFICIENCIA RENAL CRONICA POSTERIOR A SEPSIS HACE 15 AÑOS.

(2020/07/15 12:06:08): ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B TFG DE 41,6 ML/MIN/1,73 M2, HIPOCALCEMIA, HIPERPARATIROIDISMO, TROMBOSIS SUBAGUDO DE LA ARTERIA FEMORAL, EXTENSO COMPROMISO ATEROMATOSO AORTOILIACO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACION MESENTERICA A DISTANCIA, RASGOS PARANOIDES DE PERSONALIDAD?

(2021/04/05 15:04:18):GASTRITIS AUTOINMUNE

(2021/05/23 13:18:29): GASTRITIS AUTOINMUNE, ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACION MESENTERICA EN ESTUDIO, ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2020/06/21 20:46:43): HERMANO INFARTO DE MIOCARDIO A LOS 52 AÑOS.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/07/15 20:39:54):PADRE MURIO ALREDEDOR DE LOS 50 AÑOS EN UNA ACCIDENTE. MADRE MURIO A LOS 68 AÑOS DE COMPLICACIONES NO CLARAS, TENIA INSUFICIENCIA RENAL, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, 1 HERMANO SANO. 1 HIJA DE 45 AÑOS , SANA; VIVE EN TORONTO

(2021/05/23 13:18:29): MADRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER E INSUFICIENCIA RENAL

FARMACOLOGICOS

(2020/06/21 20:46:43): NO REFIERE.

(2020/07/15 12:06:08): ACIDFO ACETIL SALICILICO 100 MG DIA, ALOPURINOL 300 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG DIA, CALCITRIOL 0.25 MCG, CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D, OMEPRAZOL 20 MG DIA , VITAMINA D 7000 U DIA

(2021/05/23 13:18:29): OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

TRANSFUSIONALES

(2020/06/21 20:46:43): NO REFIERE.

(2020/07/15 12:06:08): NO

(2021/05/23 13:18:29): O POSITIVO

ALERGICOS

(2020/06/21 20:46:43): NO CONOCIDOS.

(2020/07/15 12:06:08): NO

(2020/07/15 20:39:54):NO REFIERE.

(2020/08/12 08:50:54): NO REFIERE

(2020/11/24 09:13:48): NIEGA

(2020/12/15 10:12:33): NIEGA

(2021/05/14 08:00:29): NIEGA

(2021/05/23 13:18:29): NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS

HABITOS

(2020/06/21 20:46:43): TABAQUISMO POR 40 AÑOS, 3 CIGARRILLOS POR DIA HASTA HACER 6 AÑOS. NO ALCOHOL.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/07/15 20:39:54):ES FUMADORA HASTA LA ACTUALIDAD DE UN PAQUETE DIARIO.

(2021/05/23 13:18:29): NO TABAQUISMO, NO LICOR, CAMINATA

GINECO - OBSTETRICOS

(2020/06/21 20:46:43):GESTACIONES 1 PARTO 1 VIVO 1. MENO PAUSIA 48 AÑOS.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2021/05/23 13:18:29): MENO PAUSIA 48 AÑOS, GESTACIONES 2 PARTOS 1 ABORTOS 1 VIVOS 1

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2020/06/21 20:46:43): COLECISTECTOMIA.

(2020/07/15 12:06:08): SIN CAMBIOS

(2020/08/28 13:56:58):BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

(2020/11/27 13:34:21):ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020. IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

(2020/12/15 10:12:33): BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020. IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

(2021/05/14 08:00:29): SIN CAMBIOS

(2021/05/23 13:18:29): BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020, IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

OTROS

(2020/06/21 20:46:43): NO

(2020/07/15 12:06:08): HEMOCLASIFICACION O+

(2020/07/15 20:39:54):NO VACUNACION

(2021/04/05 15:04:18):VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021

(2021/05/23 13:18:29): VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021

REVISION POR SISTEMAS

ALERTA HIDRATADA EN ADECUADO ESTADO GENERAL

PIERNA DERECHA CON PALIDEZ GENERALIZADA , FRIJA , PULSO POPLITEO AUSENTE , PULSO PEDIO DE BAJA INTENSIDAD

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO Información clínica Antecedente de isquemia crítica miembro inferior derecho, by-pass femoropoplíteo. Friealdad y dolor en región infra poplíteo. Técnica Estudio realizado en modo B, doppler color y análisis espectral, de ambos miembros inferiores. Comparación Se compara con estudios previos disponibles. Hallazgos Como hallazgo principal se identifica en el miembro inferior derecho, cambios postquirúrgicos por by-pass femoropoplíteo, con evidencia de injerto desde la arteria femoral común hasta la región poplíteo observando que todo el trayecto del injerto se encuentra ocupado por molde de tromboecogenico, son ausencia de flujo a la exploración Doppler. Ausencia de flujo en todas las arterias del segmento infrapoplíteo. El presente estudio ya no se observan las colecciones líquidas alrededor del injerto y en la región poplíteo que se observaban en estudio previo. Conclusión Oclusión de todo el trayecto del injerto femoropoplíteo por molde de tromboecogenico con ausencia de flujo en todas las arterias del infrapoplíteo.

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMORO POPLITEO INFRA PATELAR POR ISQUEMIA CRITICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MAYO 2020. SE EMPLEO INJERTO SINTETICO DEBIDO A QUE SU SAFENA ES HIPOPLASICA. ASISTE A URGENCIAS POR CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN PIERNA DEERECHA QUE SE EXACERBA AL CAMINAR. REFIERE SINTOMAS DE CLAUDICACION INTERMITENTE AL EXAMEN FISICO CON PALIDEZ GENERALIZADA, FRIA, PULSO POPLITEO AUSENTE, PUKLSO PEDIO DE BAJA INTENSIDAD EN PIERNA DERECHA DOPPLER ARTERIAL DE HOY REPORTA Oclusión de todo el trayecto del injerto femoropoplíteo por molde de tromboecogenico con ausencia de flujo en todas las arterias del infrapoplíteo.

COMENTO CON DR ULLOA SE INDICA URGENCIAS, MANEJO DE DOLOR Y REALIZACION DE ANGIOTAC DE PIERNA DERECHA

Ordenes de Servicio :

- * ANGIOGRAFIA POR TAC (ANGIOTAC) DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

- * MORFINA X10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 3 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

EVOLUCION No. 4 - 2021/05/23 - Hora : 17:04

Prestador : ORTIZ ROCHA YENNY - REGISTRO PROFESIONAL : 52960337 - MEDICINA FAMILIAR

LINEA ESPECIAL MEDICINA FAMILIAR

SE INGRESAN LÍQUIDOS Y SE CORRIGE FORMULACIÓN DE MORFINA

Medicamentos :

- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 3 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

- * NORMAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 5 - 2021/05/23 - Hora : 17:10

Prestador : ORTIZ ROCHA YENNY - REGISTRO PROFESIONAL : 52960337 - MEDICINA FAMILIAR

LINEA ESPECIAL MEDICINA FAMILIAR

SE INGRESAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS

Medicamentos :

- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 60 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 6 - 2021/05/23 - Hora : 20:03

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

PACIENTE PRESENTA EPIGASTRALGIA Y NAUSEAS
SE FORMULA

Medicamentos :

* OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 4 Miligramos Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 7 - 2021/05/23 - Hora : 20:12

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGÍA VASCULAR

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO QUE FUE INTERVENIDA PREVIAMENTE MEDIANTE BYPASS FEMOROPLOPITEO CON INJERTO PROTÉSICO. A LA ECOGRAFÍA DOPPLER, LECTURA CONJUNTA CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA HALLAZGO DE MOLDE HETEROGENEO HIPERECOGÉNICO COMPATIBLE CON TROMBOSIS CRÓNICA SECUNDARIA A HIPERPLASIA MIOINTIMAL. LA PACIENTE REFIERE PRESENTAR 20 DÍAS DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE SE EXACERBA EN LOS ÚLTIMOS 8 DÍAS, AL NOTAR FRIALDAD EN LAS HORAS DE LA TARDE DEL DÍA DE AYER DECIDE CONSULTAR HOY EN LAS HORAS DE LA MAÑANA, MOMENTO EN EL QUE NOS LLAMAN PARA REALIZAR EVALUACIÓN. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA LA NECESIDAD DE COMPLEMENTAR ESTUDIOS DEBIDO A LA CRONICIDAD DEL CUADRO MEDIANTE ANGIOTAC. SE INICIO MANEJO DE DOLOR CON ADECUADA RESPUESTA, ACTUALMENTE 1/10. SE ESPERARÁ RESULTADO DE ANGIOTAC PARA CONTINUAR MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO QUE FUE INTERVENIDA PREVIAMENTE MEDIANTE BYPASS FEMOROPLOPITEO CON INJERTO PROTÉSICO. A LA ECOGRAFÍA DOPPLER, LECTURA CONJUNTA CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA HALLAZGO DE MOLDE HETEROGENEO HIPERECOGÉNICO COMPATIBLE CON TROMBOSIS CRÓNICA SECUNDARIA A HIPERPLASIA MIOINTIMAL. LA PACIENTE REFIERE PRESENTAR 20 DÍAS DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE SE EXACERBA EN LOS ÚLTIMOS 8 DÍAS, AL NOTAR FRIALDAD EN LAS HORAS DE LA TARDE DEL DÍA DE AYER DECIDE CONSULTAR HOY EN LAS HORAS DE LA MAÑANA, MOMENTO EN EL QUE NOS LLAMAN PARA REALIZAR EVALUACIÓN. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA LA NECESIDAD DE COMPLEMENTAR ESTUDIOS DEBIDO A LA CRONICIDAD DEL CUADRO MEDIANTE ANGIOTAC. SE INICIO MANEJO DE DOLOR CON ADECUADA RESPUESTA, ACTUALMENTE 1/10. SE ESPERARÁ RESULTADO DE ANGIOTAC PARA CONTINUAR MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR.

EVOLUCION No. 8 - 2021/05/23 - Hora : 20:27

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

ME INFORMAN QUE PACIENTE REQUIERE NEFROPROTECCIÓN

Medicamentos :

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML, 1000 ML STAT: INMEDIATAMENTE Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 15 Meq Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 9 - 2021/05/23 - Hora : 20:53

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

SE CORRIGE BICABONATO

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 15 Meq Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 10 - 2021/05/23 - Hora : 21:18

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

SE REFORMULA BICARBONATO

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 150 Meq Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2021/05/23 17:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / GONZALEZ OCHOA YISEL

2021/05/23 17:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:

NO / NADA VÍA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? :

NO / GONZALEZ OCHOA YISEL

2021/05/23 17:31 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO? / TRANQUILO / GONZALEZ OCHOA YISEL

2021/05/23 17:32 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA

COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:

CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / GONZALEZ OCHOA YISEL

2021/05/23 17:32 Piel: ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / GONZALEZ OCHOA YISEL

Valoración de Seguimiento:

2021/05/23 20:03 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:03 Estado de piel: ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:03 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 23:19 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:19 Estado de piel: ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:19 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:19 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VÍA ORAL:: NORMAL / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:19 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/23 23:57 ACTIVIDAD: CONTROL DE SIGNOS VITALES
SEGUIMIENTO A EXTREMIDADES INFERIORES
VALORACIÓN DE PULSOS Y PERFUSIÓN

PACIENTE CURSANDO POR UN EXTENSO COMPROMISO TRMBOTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE EVIDENCIA AUSEANCIA DE PULSO POPLITEO Y PEDIAL, EXTREMIDAD F RIA Y CIANOTICA, PACIENTE REFIERE PARESTESIA Y PERDIDA DE FUERZA, EN ESPERA DE REPORTE DE ANGIOTAC Y AVISO A INTERNO DE TURNO SOLICITANDO VALORA DE SU PARTE Y DE LA DRA PAULA HOSPITALARIA DETURNO. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/23 20:59 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 10 / **MANEJO:** ANALGESIA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: OTROS / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVIMIENTO / **DÍAZ SALGADO NYDIA GLADYS**

2021/05/23 21:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 10 / **MANEJO:** MORFINA 3 MILIGRAMOS / **LOCALIZACIÓN:** EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** ARDOR / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** AL MOVIMIENTO O ROCE CON ALGUN OBJETO. / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 10 / **MANEJO:** MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: ARDOR / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** A LA FRICCIÓN CON ALGUN OBJETO / **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 23:19 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 10 / **MANEJO:** MORFINA 3 MG / **LOCALIZACIÓN:** PIE DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: PRESIÓN (OPRESIÓN) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** AUMENTA A LA MOVILIZACIÓN / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 15:28 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:139 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:87 / TENSION ARTERIAL MEDIA:104,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRÍA:96 / **ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA**

2021/05/23 21:55 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:111 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:203 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:107 / TENSION ARTERIAL MEDIA:139 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRÍA:100 / **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

Registro de Medicamentos

2021/05/23 17:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 60 MI 1 Dosis cada 24 horas **GONZALEZ OCHOA YISEL**

2021/05/23 20:00: ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 4 Miligramos 1 Dosis cada 8 horas **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 21:00: BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - 150 Meq 1 Dosis cada 1 horas **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 17:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GONZALEZ OCHOA YISEL**

2021/05/23 21:00: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML - 1000 MI 1 Dosis cada 24 horas **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:00: OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Balance de Líquidos 24 Horas

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **950 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 0 c.c. - 530 c.c. =-530 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/23 11:30 PACIENTE CON TROMBOSIS EXTENSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, A LA VALORACIÓN EXTREMIDAD FRIA, CON PULSOS AUSENTE, COLORACIÓN VIOLACEA, PACIENTE REFIERE HIPOESTESIA DE LA EXTREMIDAD Y DISMINUCIÓN D ELA FUERZA, AVISO AL INTERNO DE CIRUGIA Y SOLICITO QUE LE D E AVISO A LA DOCTORA PAULA PARA QUE REALICE LA RESPECTIVA VALORACIÓN Y AJUSTE DE ANALGESIA.

PENIENTE REPORTE DE ANGIOTAC. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 13:45 PACIENTE INGRESA ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO Y AFEBRIL, REFIERE QUE CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CON DOLOR A NIVEL DEE MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE LE LIMITA LA OVILIDAD SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA D E PERSONAL DE ENFERMERIA PARA LA TOMA DE DOPLER DE MIEMBRO INFERIORES , PENDIENTE NUEVA VALORACION CON REPORTES **ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA**

2021/05/23 16:20 PACIENTE ALERTA CONSCIENTE ORIENATADA Y AFEBRIL, CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMORO POPLITEO INFRA PATELAR POR IS QUEMIA CRITICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MAYO 2020. SE EMPLEO INJERTO SINTETICO DEBIDO A QUE SU SAFENA ES HIPOPLASICA. REPORTE DE D OPLER DEL DIA DE HOY DOPPLER ARTERIAL DE HOY CON EVIDENCIA DE OCLUSIÓN DE T ODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOPITEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGENICO CONAUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO,POR LO CUAL ES VALORRADA POR LA DR A ORTIZ QUIEN SOLICITA INTERCONSULTA POR CIRUGIA VSCULAR DEJAR EN OBSERVACION , POR LOC CUAL SE REALIZA TRANSFERENCIA DEL CUIDADO A YISEL GONZALEZ ENFERMERMERA ENCARGARGADA DEL AREA DE OBSERVACION DEL PRIMER PISO,PENDIENTE INICIAR HIDRATACION ANALGESIA Y ANGIOGRAFIA **ACOSTA ARBOLEDA GLENIS PATRICIA**

2021/05/23 17:32 VALORACIÓN INICIAL:ESTADO DE PIEL NOTA: PACIENTE CON LEVE DOLOR EN ELPRIMER DEDO DEL PIEDERECHO SEOBSERVA MALA PERFUSION LLENADO CAPILAR LENTO Y FRIALDAD QUE INICIA DESDE LA RODILLA HASTA LOS DEDOS DEL PIE. **GONZALEZ OCHOA YISEL**

2021/05/23 17:33 POR ORDEN MEDICA Y PREVIA EXPLICACION SE REALIZA PUNCION EN RADIAL DERECHA PARA PASO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE DEJA ACCEO FIJO PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS **CASTRO GUZMAN JOHANNA PAOLA**

2021/05/23 20:03 ME COMUNICO TELEFONICAMENTE CON LA DOCTORA PAULA LOPEZ DE CIRUGIA PARA INFORMARMARLE QUE LA PACIENTE PRESENTA EPIGASTRALGIA Y NAUSEAS. PENDIENTE FORMULACION DE MEDICAMENTO. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:15 RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE OBSERVACIÓN ADULTOS PRIMER PISO, EN CAMA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE INFUNDIENDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 60 CENTIMETROS CÚB ICOS POR HORA, QUIEN REFIERE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE 10/10 SEGUN ESCALA ANALOGA DE DOLOR, REFIERE EPIGASTRALGIA Y SENSACION DE VOMITAR BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETA. PACIENTE EN SEGUIMEINTO POR CIRUGIA VASCULAR, TIENE PENDIENTE REALIZAR ANGIOTAC, PERO SE INICIARA NEFROPROTECCION, PENDIENTE PROGRAMACION. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:36 FECHA REGISTRO:2021/05/23 20:36 - MEDICAMENTO:OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - CÓDIGO:A02BC0101 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA A ESTA HORA PORQUE LA PACIENTE REFIERE EPIGASTRALGIA. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 20:59 FECHA REGISTRO:2021/05/23 20:59 - MEDICAMENTO:BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - CÓDIGO:1107131754 - ACCIÓN:I NOTA: MAL FORMULACION **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DIAZ SALGADO NYDIA GLADYS**

2021/05/23 21:05 ME COMUNICO TELEFONICAMENTE CON ENFERMERA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CAMA 1101 AQUIEN REALIZO TRASFERENCIA DE CUIDADO MODALIDAD SBAR. CONPRENDE INFORMACION, PENDIENTE TRASLADO EN FISICO. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:05 PACIENTE QUE NO MODULA EL DOLOR, AUN CON DOSIS DE MORFINA ADELANTADA. SE COMENTA CON LA ENFERMERA LUISA BETACURT. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:10 ME COMUNICO TELEFONICAMENTE CON LA DOCTORA PAULA LOPEZ PARA LA CORRECCIÓN DE NUEVA LA FORMULA DEL BICARBONATO YA QUE ESTA MAL FORMULADA. PENDIENTE NUEVA FORMULACION. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:14 FECHA REGISTRO:2021/05/23 21:14 - MEDICAMENTO:MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N02AM024701A - ACCIÓN:A NOTA: SE ADELAN DOSIS DE MORFINA POR DOLOR DE 10/10. **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:21 FECHA REGISTRO:2021/05/23 21:21 - MEDICAMENTO:BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - CÓDIGO:1107131754 - ACCIÓN:I NOTA: MAL FORMULADA **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

2021/05/23 21:27 RETIRO: 2021/05/23 21:27 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: . **GAMBOA RUIZ ALISSON JOHANA**

2021/05/23 21:50 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/23 23:31 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS Y TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE SIN ACOMPAÑAMIENTO **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/23 23:32 TECNÓLOGO EXPLICA ESTUDIO A PACIENTE, TIEMPO DE DURACIÓN, POSICIÓN, ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE ENDOVENOSO, RESUELVE DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA TOMA DE ESTUDIO, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE ENDOVE NOSO.

VILLALOBOS GUTIERREZ SANDRA YANETH

2021/05/23 23:42 RETIRO: 2021/05/23 23:42 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: SE CANALIZA PACIENTE PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE. **VILLALOBOS GUTIERREZ SANDRA YANETH**

2021/05/24

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 11 - 2021/05/24 - Hora : 00:44

Prestador : NIEVES RICO ADRIAN ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 10658745357 - MEDICO INTERNO

CIRUGIA GENERAL

SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERIA PORQUE PACIENTE SE QUEJA DE DOLOR. SE VALORA PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA ESTABLE, REFIERE DOLOR 10/10 EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y PARESTESIAS, SE OBSERVA COLORACION VIOLACEA DESDE TERCIO MEDIO DE LA PI ERNA, PULSOS DEBILES, FRIALDAD, PERFUSION DISTAL MAYOR A 2 SEGUNDOS. SE COMENTA CON CIRUJANA HOSPITALARIA DE TURNO Y SE CONSIDERA ADELANTAR ANALGESIA. EN ESPERA DE RESULTADO DE ANGIOTAC PARA DEFINIR CONDUCTAS.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 10.

Manejo del Dolor :

MORFINA

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Caracteristicas del Dolor :

OTROS

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

TACTO

EVOLUCION No. 12 - 2021/05/24 - Hora : 00:44

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

CIRUGIA GENERAL
PACIENTE CON AGUDIZACIÓN DE DOLOR SE FORMULA ANALGESIA
SE ENCUENTRA PENDIENTE REPORTE D ANGIOTAC DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA

Medicamentos :

* MORFINA X10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 3 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES D 2 MG A NECESIDAD

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 13 - 2021/05/24 - Hora : 06:08

Prestador : LOPEZ MUÑOZ PAULA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020746047 - CIRUGIA

CIRUGIA GENERAL

PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN UULTIMAS HORAS , SE INICIA MANEJO SOLICTO IC POR MEDICINA INTERNA POR TRATARSE DE HTA D E NOVO

Medicamentos :

* LOSARTAN X100MG TABLETA ORAL, 100 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 14 - 2021/05/24 - Hora : 07:52

**Prestador : CHUBUR BARBOZA JAEI MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018503397 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/24 11:51)**

MEDICINA INTERNA
RESPUESTA A INTERCONSULTA

NOMBRE: MARIELA FORTICH PEREZ
IDENTIFICACIÓN: 41438260
EDAD: 72 AÑOS
SEXO: FEMENINO
CONVENIO: ECOPETROL S.A

MOTIVO DE INTERCONSULTA
PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN ÚLTIMAS HORAS, S E INICIA MANEJO. SOLICITO INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA POR TRATARSE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOPLÉTEO INFRAPATELAR POR ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MAYO 2020. SE EMPLEÓ INJERTO SINTÉTICO DEBIDO A QUE SU SAFENA ES HIPOPLÁSICA. SE SOLICITÓ DÚPLEX DE CONTROL DE DICIEMBRE DEL 2020 QUE INFORMA BYPASS PERMEABLE SIN PRESENCIA DE ESTENOSIS. DESCRIBEN PRESENCIA DE LÍQUIDO PERIPROTÉSICO. PACIENTE INGRESÓ POR URGENCIAS POR CUADRO DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN QUE SE EXACERBÓ EN LOS ÚLTIMOS 8 DÍAS Y HACE DOS DÍAS COMENZÓ A NOTAR FRIALDAD Y CAMBIOS EN EL COLOR. REALIZAN DOPPLER ARTERIAL QUE EVIDENCIA OCLUSIÓN TOTAL DEL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOPLÉTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO. SOLICITAN ANGIOTAC DADA CRONICIDAD DEL CUADRO PARA AMPLIAR ESTUDIOS QUE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA. PACIENTE CON MALA MODULACIÓN DEL DOLOR Y PRESENTA DESDE HACE 10 HORAS CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS CON PRESIÓN SISTÓLICA HASTA DE 210 MMHG, SERVICIO TRATANTE FORMULA DOSIS DE LOSARTÁN Y PASA INTERCONSULTA.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

SÍNTOMAS NEUROLÓGICOS: NIEGA CEFALEA, NIEGA ALTERACIONES VISUALES, SENSITIVAS O MOTORAS APARTE DE SU DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS: NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORÁCICO

SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES: REFIERE NÁUSEAS Y EPIGASTRALGIA ASOCIADA A NO TENER VÍA ORAL AUTORIZADA.

SÍNTOMAS URINARIOS: NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS.

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES: NATURAL DE SABANALARGA ATLÁNTICO, PROCEDENTE DE BOGOTÁ, BACTERIOLOGA - HOGAR, VIUDA, VIVE SOLA, TIENE UNA HIJA, HABLA ESPAÑOL, CATÓLICA, VIAJE RECIENTE: NO

PATOLÓGICOS: GASTRITIS AUTOINMUNE, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTÉRICA EN ESTUDIO, ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO: MADRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

E INSUFICIENCIA RENAL

FARMACOLÓGICOS: OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICILICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40

MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

TRANSFUSIONALES: NUNCA

ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS

HÁBITOS: NO TABAQUISMO, NO LICOR, CAMINATA

GINECO - OBSTETRICOS: MENO PAUSIA 48 AÑOS, GESTACIONES 2 PARTOS 1 ABORTOS 1 VIVOS 1

QUIRÚRGICOS Y TRAUMÁTICOS: BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020, IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

OTROS: VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021, HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO.

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE ALERTA EN ACÉPTABLES CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADA, PALIDEZ GENERALIZADA, ÁLGIDA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES DE:

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 22 RESPIRACIONES POR MINUTO

FRECUENCIA CARDÍACA: 95 LATIDOS POR MINUTO

TENSIÓN ARTERIAL BRAZO DERECHO: 174/76 MILÍMETROS DE MERCURIO

TENSIÓN ARTERIAL BRAZO IZQUIERDO: 184/86 MILÍMETROS DE MERCURIO

SATURACIÓN DE OXÍGENO: 88% AL AMBIENTE

TEMPERATURA: 37.1 GRADOS CENTÍGRADOS

PESO: 48.8 KILOGRAMOS

CABEZA Y CUELLO: PUPILAS ISOCÓRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL SEMISECA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS O MEGALIAS PALPABLES.

TÓRAX: SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE CON RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES.

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SIN MASAS O MEGALIAS PALPABLES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON COLORACIÓN VIOLÁCEA HASTA LÍMITE INFRAPATELAR, FRÍA CON PULSO POPLÍTEO AUSENTE, PULSO PEDIO DE BAJA INTENSIDAD, CON DOLOR PARA EL APOYO Y MOVILIZACIÓN. MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NORMAL.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA ORIENTADA CON ADECUADA INTERACCIÓN CON EL EXAMINADOR SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

PARACLÍNICOS:

23/05/2021

CREATININA 1.15

IMÁGENES

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.

3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.

4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

DIAGNÓSTICOS:

1. ENFERMEDAD ATEROESCLERÓTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

1.1. POSTOPERATORIO DE COLOCACIÓN BYPASS FEMOROPOPLÍTEO INFRAPATELAR POR ISQUEMIA CRÍTICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

1.2. ISQUEMIA CRÍTICA AGUDIZADA POR OCLUSIÓN COMPLETA DEL TRAYECTO DEL INJERTO.

2. ATEROMATOSIS AORTOILIACA

3. GASTRITIS AUTOINMUNE

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B

5. INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS

6. TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTÉRICA

ANÁLISIS: PACIENTE EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ATEROSCLEROSIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO QUE HACE UN AÑO REQUIRIÓ MANEJO QUIRÚRGICO CON COLOCACIÓN DE BYPASS FEMOROPOPLÍTEO INFRAPATELAR POR ISQUEMIA CRÍTICA, HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA POR OCLUSIÓN COMPLETA DEL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO O EVIDENCIADO POR ECODOPPLER ARTERIAL Y ANGIOTAC. SE ENCUENTRA PACIENTE ÁLGIDA, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CAMBIOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESCRITOS Y CIFRAS TENSIONALES ESTADIO II SIN SÍNTOMAS APARENTES DE LESIÓN DE ÓRGANO BLANCO, EN ESE MOMENTO ENFERMERÍA INFORMA QUE AÚN NO HAN ADMINISTRADO DOSIS DE

LOSARTÁN. SE COMENTARÁ PACIENTE DURANTE REVISTA CON DOCTORA CARVAJALINO, MÉDICA INTERNISTA DE TURNO, PARA EXTENSIÓN DE ESTUDIOS Y AJUSTE DE MEDICAMENTOS. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 15 - 2021/05/24 - Hora : 08:39

**Prestador : CHUBUR BARBOZA JAELE MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018503397 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/24 11:51)**

MEDICINA INTERNA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PARACLÍNICOS

Ordenes de Servicio :

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * NITRÓGENO URÉICO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 16 - 2021/05/24 - Hora : 09:01

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

SE COMENTA CASO CON DR.BARRAGAN(RADIOLOGO INTERVENCIONISTA) Y SE CONSIDERA PACIENTE CANDIDATA A INTERVENCION VIA ENDOVASCULAR. SE REALIZA LA SOLICITUD DE TROMBECTOMIA MECANICA Y ANGIOPLASTIA Y PARACLINICOS. NADA VIA ORAL.

Ordenes de Servicio :

- * FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS O INTERVENCIONISTAS EN TORAX
- * ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)
- * TIEMPO DE TROMBINA
- * TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
- * CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
- * TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES

Dietas :

- * N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

EVOLUCION No. 17 - 2021/05/24 - Hora : 09:28

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

SE EVALÚA EL CASO A CONCIENCIA EN CONJUNTO CON CIRUJANO VASCULAR QUIEN REALIZÓ EL PROCEDIMIENTO, DOCTOR MARCOS TARAZONA, Y SE REVISAN IMÁGENES EN CONJUNTO CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, DOCTOR CAMILO BARRAGAN. SE CONSIDERA QUE ANTE LA HISTORIA CLÍNICA PREVIA DE PACIENTE CON PULSOS EN REVISIONES SEMANAS ATRÁS CON UN CUADRO COMPATIBLE CON OCLUSIÓN CRÓNICA POR IMÁGENES MÁS PRESENTÁNDOSE DISCORDANCIA CON CUADRO CLÍNICO ES FACTIBLE REALIZAR PROCEDIMIENTO HENDO VASCULAR DE PEEDE DE TIPO A SPIRACIÓN Y ANGIOPLASTIA VÍA HENDO LUMINALES COMO OPCIÓN TERAPÉUTICA INICIAL ANTES DE CONSIDERAR CONCEPTOS MÁS AGRESIVOS. SE EXPLICA AMPLIA EXTENSAMENTE LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE EL PROCEDIMIENTO INCONCIENTE REALIZAR EL MISMO, SE SOLICITAN LOS INSUMOS Y PARACLÍNICOS PERTINENTES SE COMENTA EN HEMODINAMIA ESTAMOS PENDIENTES DURANTE EL CURSO DEL DÍA NOS DEN HORA DE SALA DE HEMODINAMIA PARA REALIZAR DICHO PROCEDIMIENTO.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 18 - 2021/05/24 - Hora : 11:46

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

RESPUESTA A INTERCONSULTA EN EVOLUCIONES PREVIAS
PACIENTE REFIERE ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES EN HOSPITALIZACIONES PREVIAS PERO NO DIAGNOSTICO ACTUAL DE HIPERTENSION ARTERIAL
DURANTE LA NOCHE CON CIFRAS TENSIONALES HASTA 203/107 MMHG EN TENSIOMETRO DIGITAL, SERVICIO TRATANTE ORDENA ADMINISTRACION DE LOSARTAN EL CUAL SE ADMINISTRO HACE POCO MAS DE UNA HORA
PACIENTE SIN SINTOMAS DE EMERGENCIA HIPERTENSIVA, DURANTE VALORACION POR ESTE SERVICIO A LAS 9 AM CON TENSION ARTERIAL DE 150 /100 MMHG
A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO EN SALA DE HEMODINAMIA
DEJO MANEJO ANTIHIPERTENSIVO ORAL, SE RECOMIENDA TOMA DE TENSION ARTERIAL CON TENSIOMETRO MANUAL, CADA 4 HORAS
AVISAR A ESTE SERVICIO EN CASO DE NUEVA ELEVACION
PENDIENTE REPORTE DE PARAC LINICOS

Medicamentos :

* AMLODIPINO X 5MG TABLETA ORAL, 5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INICIAR HOY

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INICIAR MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 19 - 2021/05/24 - Hora : 12:52

Prestador : BARRAGAN LEAL CAMILO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1049607155 - APOYO DIAGNOSTICO

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

SE COMPLETAN ÓRDENES DE PROCEDIMIENTO

Ordenes de Servicio :

- * TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
- * ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON
- * ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
- * TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
- * TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
- * CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 20 - 2021/05/24 - Hora : 14:17

**Prestador : CAMARGO SANCHEZ LAURA PATRICIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1072640451 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/24 14:54)**

MEDICINA INTERNA

PACIENTE CON CIFRAS TENSIOBARRAS FUERA DE METAS SE FIRMULA ANTIHIPERTENSIVO AHORA

Medicamentos :

* AMLODIPINO X 5MG TABLETA ORAL, 5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 21 - 2021/05/24 - Hora : 14:54

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

SE AJUSTA TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA

Medicamentos :

* PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL, 0.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 22 - 2021/05/24 - Hora : 19:01

Prestador : MADRID DIAZ GUILLERMO ADOLFO - REGISTRO PROFESIONAL : 71376226 - ANESTESIOLOGIA

NOTA ANESTESIOLOGIA

LLAMADO DE EMERGENCIA HEMODINAMIA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

1. ENFERMEDAD ATEROESCLERÓTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- 1.1. POSTOPERATORIO DE COLOCACIÓN BYPASS FEMOR
- 1.2. ISQUEMIA CRÍTICA AGUDIZADA POR OCLUSIÓN COMPLETA DEL TRAYECTO DEL INJERTO.
2. ATEROMATOSIS AORTOILIACA
3. GASTRITIS AUTOINMUNE
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B
5. INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS
6. TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTÉRICA

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL: 206/106 MMHG

FRECUENCIA CARDÍACA : 112 LATIDOS MIN

SATURACIÓN: 93%

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 RESPIRACIONES MIN

SE ATIENDE LLAMADO A LAS 18+10, PACIENTE EN ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES MAS TROMBECTOMÍA, INICIALMENTE PROGRAMADA CON ANESTESIA LOCAL, (SIN ANESTESIOLOGO) POR LO CUAL NO TIENE VALORACIÓN PREANESTÉSICA NI FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, PACIENTE SE ENCUENTRA AGITADA Y POCO COLABORADORA, A PESAR DE DOSIS DE MIDAZOLAM 2 MG Y FENTANIL 50 MCG ADemás EN CRISIS HIPERTENSIVA, POR LO CUAL SE DECIDE INICIO DE PROTOCOLO DE SEDACIÓN, SE PRUEBA MÁQUINA DE ANESTESIA, SE PONE MÁSCARA FACIAL, CAPNOGRAFÍA Y SE INDICA DOSIS DE CON MIDAZOLAM 1 MG, FENTANIL 25 MCG Y PROPOFOL EN BOLOS PARA SEDACIÓN LEVE.

INICIALMENTE ATIENDE LLAMADO DOCTOR MADRID Y SAMANTHA MARTINEZ RESIDENTE, CON ADECUADA EVOLUCION Y DESCENSO DE LAS CIFRAS TENSIONALES, ENTREGAMOS PACIENTE A DOCTOR CALDERON Y DRA STEPHANIE PABON, QUIENES INDICAN INICIO DE PROP OFOL EN INFUSION.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 23 - 2021/05/24 - Hora : 20:44

Prestador : CALDERON CASTRILLON ANDRES MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032386976 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. ANALGESIA CON MORFINA.
PREVIO RETIRO DE AGENTES ANÉSTESICOS Y VERIFICACIÓN DE ADECUADA RESPUESTA VENTILATORIA Y SE TRASLADA A RECUPERACIÓN, SE ENTREGA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO. ENTREGA DE PACIENTE BAJO METODOLOGÍA SBAR. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 78/MINUTO, TENSION ARTERIAL 132/74 , SATURACIÓN 98%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/MINUTO
ANDRES CALDERON (ANESTESIOLOGO)
SARA MEJIA (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 24 - 2021/05/24 - Hora : 21:00

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

NOTA POST OPERATORIA

DESDE EL DIA DE AYER SE CONSIDERA PACIENTE CANDIDATA A INTERVENCION LUEGO DE VALORACION CONJUNTA CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA Y JUNTA QUIRURGICA. TRAS LOS HALLAGOS DEL ANGIOTAC HOY SE DECIDE LLEVAR A LA PACIENTE A INTERVENCION ENDOVASCULAR CON FINES DE SALVAMIENTO DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. HACIA LAS 15:30 HORAS SE PASA LA PACIENTE A SALAS DE HEMODINAMIA TRAS OBTENER CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FORMA VERBAL Y ESCRITA, HABIENDO EXPLICADO Y SIENDO LLEVADO A CABALIDAD POR PARTE DE LA PACIENTE, NO ENCONTRANDO FAMILIAR DESDE AYER. EN EL MOMENTO DE SER BAJADA LA PACIENTE, LA ENFERMERA JEFE REFIERE QUE DICHO CASO DEBE SER REEVALUADO POR TENSIONES ARTERIALES EN HORAS DE LA MAÑANA DE SISTOLICAS MAYORES DE 180 Y DIASTOLICAS MAYORES DE 95. SE REALIZA LLAMADO A SERVICIO CO-TRATANTE, MEDICINA INTERNA (DRA. CARVAJALINO) INFORMANDOLE DE DICHA EVENTUALIDAD Y SOLICITANDO SU INTERVENCION PARA HACER FACTIBLE EL PROCEDIMIENTO, TRAS MULTIPLES MANEJOS LA PACIENTE ES LLEVADA HACIA LAS 15:30 A SALA DE HEMODINAMIA

SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS Y PAUSA DE SEGURIDAD. SE INICIA PROCEDIMIENTO BAJO ANESTESIA LOCAL. SE REALIZA PUNCION DE ARTERIA FEMORAL COMUN IZQUIERDA, DEBIDO A POCA COLABORACION DE LA PACIENTE DURANTE EL TRANSURSO DEL PROCEDIMIENTO. SE DECIDE REALIZAR SEDACION EN CONJUNTO CON EL EQUIPO DE ANESTESIA. SE REALIZA PUNCION DE ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA Y PASO DE INTRODUTOR HACIA ARTERIA FEMORAL DERECHA CON REALIZACION DE MULTIPLES MANIOBRAS CON EL FIN DE CANALIZAR LA ZONA DEL BYPASS, SE PRESENTAN DIFICULTADES TECNICAS DEBIDO A MOVIMIENTOS DE LA PACIENTE CON POCA COLABORACION DE LA MISMA, SIENDO SOLICITADO EL CONCURSO DE ANESTESIA PARA PODER COMPLETAR SEDACION PROFUNDA Y PERMITIR EL BUEN TRANSURSO DEL PROCEDIMIENTO. SE LOGRA FINALMENTE PASO DE LA GUIA A TRAVES DEL BYPASS HACIA TERCERA PORCION DE LA ARTERIA POPLITEA (P3) Y SEGMENTOS DISTALES, SE REALIZAN MULTIPLES INTENTOS CON BALON, INTENTO DE EXTRACCION CON ROTAREX PRESENTANDO FALLA TECNICA DEL EQUIPO QUE LO INHABILITA, SE REALIZA POSTERIOR INTENTO CON CATETER PENUMBRA-INDIGO 8FR Y 6FR OBTENIENDOSE PASO PARCIAL DE MEDIO DE CONTRASTE, SE INTENTA POSTERIORMENTE NUEVO INTENTO DE BALONES EN REGION DEL BYPASS Y REGION INFRAPOPLITEA CONSIGUIENDO NUEVAMENTE PASO PARCIAL DEL MEDIO DE CONTRASTE. SE COLOCA PULSO UNICO DE RT-PA, DESCARTANDOSE LA POSIBILIDAD DE INFUSION CONTINUA DE RT-PA POR AUSENCIA DE CAMAS DISPONIBLES EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEBIDO A PANDEMIA POR SARS COV2 . SE REALIZA NUEVAMENTE POR CUARTA OPORTUNIDAD PASO DE BALON DE ANGIOPLASTIA Y DE CATETERES DE ASPIRACION. AL CABO DE 5 HORAS Y 30 MINUTOS DE PROCEDIMIENTO NO SE OBTIENE BUENA PERFUSION DEL LECHO DISTAL, EN NINGUN MOMENTO SE EVIDENCIARON IMAGENES DE BUENA PERFUSION DE LECHO RECEPTOR.

SE DECIDE EN CONJUNTO CON DR. OSCAR RIVERO, DR. CAMILO BARRAGAN Y NUESTRO SERVICIO DEJAR A LA PACIENTE EN HEPARINIZACION PLENA QUE ESTARA A CARGO DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA (DRA. CARVAJALINO) QUIENES CONTINUAN EN MANEJO CONJUNTO PARA DEFINIR CONDUCTAS POSTERIORES. SE INTERCONSULTA A CLINICA DEL DOLOR DADO EL DIFICIL ANALGESICO DE LA PACIENTE.

ESTAREMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 25 - 2021/05/24 - Hora : 21:25

Prestador : BARAJAS QUECHO CARLOS AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 1098643424 - MEDICO INTERNO

MEDICINA INTERNA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PTT

Ordenes de Servicio :

* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 26 - 2021/05/24 - Hora : 23:28

Prestador : GARZON HERNANDEZ CRISTIAN LEONARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1110459571 - MEDICO FELLOW

* RESPUESTA A INTERCONSULTA POR CLÍNICA DEL DOLOR *

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PROFESIÓN: PENSIONADA - BACTERIOLOGA

PACIENTE DE 72 AÑOS, HOSPITALIZADA DESDE EL DÍA AYER. CONSULTA POR CUADRO DE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN PIERNA DERECHA, EL CUAL AUMENTA AL CAMINAR (CLAUDICACIÓN), AUMENTO EN LOS ÚLTIMOS 8 DÍAS Y CAMBIOS EN LA PERFUSIÓN DISTAL DE LA EXTREMIDAD EN LAS ÚLTIMAS 48 HORAS. ADICIONALMENTE REFERÍA PARESTESIAS EN LA MISMA ZONA. LA PACIENTE PRESENTA ANTECEDENTE EN ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA PERIFÉRICA CON REQUERIMIENTO DE BYPASS FEMORO POPLITEO INFRA PATELAR HACE 1 AÑO. AL INGRESO SE TOMA DOPPLER ARTERIAL CON EVIDENCIA DE OCLUSIÓN DEL BYPASS, HALLAZGOS QUE SE CORROBORAN EN ANGIOGRAFÍA. HOY SE REALIZA PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR, SIN LOGRARSE ÉXITO EN LA PERFUSIÓN DE LA EXTREMIDAD A PESAR DE MÚLTIPLES ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN ENDOVASCULAR INTRA OPERATORIAS. POR LO QUE SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO, CON INDICACIÓN DE ANTICOAGULACIÓN PLENA, PENDIENTE DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES POR SERVICIO TRATANTE. SOLICITAN INTERCONSULTA POR NUESTRO SERVICIO PARA MANEJO ANALGÉSICO.

MANEJO ANALGÉSICO ACTUAL

- MORFINA 2 MILIGRAMOS POR RAZÓN DE NECESIDAD (MÁXIMO 4 DOSIS DÍA)

ACTUALMENTE EN POST OPERATORIO DE PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR BAJO ANESTESIA LOCAL CONTROLADA, ANALGESIA PERIOPERATORIA MORFINA. SE VALORA PACIENTE EN HABITACIÓN, LUCE TRANQUILA, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, (ESCALA VERBAL NUMÉRICA 0/10) SIN EXPRESIONES PARAVERBALES DE DOLOR, CON ADECUADO PATRÓN VENTILATORIO, NO HA PRESENTADO NAUSEAS NI VÓMITO. AL MOMENTO DE VALORACIÓN SIN ACUDIENTE NI FAMILIAR.

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (EATADIO 3B - TASA DE PURACIÓN 40), HIPERTENSIÓN ARTERIAL, TROMBOSIS ARTERIAL FEMORAL 2020, ATROMATOSIS AORTO ILÍACA SEVERA, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTERICA EN ESTUDIO,
- FARMACOLÓGICOS: REVISAR LO QUE ESTÁ TOMANDO EN EL MOMENTO
- QUIRÚRGICOS: BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020, IRIDITOMÍA OJO DERECHO EN EL 2013
- ALÉRGICOS: NEGATIVOS.
- TOXICOLÓGICOS: EXTAQUISMO PESADO.
- TRANSFUSIONALES: NIEGA
- PSIQUIÁTRICOS O PSICOLÓGICOS: NEGATIVOS.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- Tensión arterial: 123/78 milímetros de mercurio
- Frecuencia cardíaca: 68 latidos por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto.
- Saturación de oxígeno: 94 % con oxigenoterapia

PESO: 48 KILOGRAMOS

TALLA: 155 CENTÍMETROS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, SIN FACIES ÁLGICA.

MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS

EXT: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLITEA DERECHA, CON PALIDEZ MARCADA EN LA MISMA ZONA, CON HIPOESTESIA Y SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS DISTALES EN PIE IPSILATERAL.

NEURO: PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE COMPRENSIBLE, OBEDECE ORDENES.

23/05/2021
CREATININA 1.15 MDRD-IV 49.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESATDIO IIIB, HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA SEVERA, QUIEN REQUIRIÓ BYPASS FEMORO POPLITEO DERECHO EN MAYO DE 2020, ACTUALMENTE CURSA CON ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN RELACION CON OCLUSIÓN DEL BYPASS, QUIEN FUE LLEVADA A INTERVENCIÓN ENDOVASCULAR (HOY 24.05.2021), LA CUAL FUE FALLIDA SIN LOGRAR REPERFUSIÓN DE LA EXTREMIDAD, EN PROCESO DE DEFINIR NUEVAS CONDUCTAS POR SERVICIO TRATANTE, CON MUY MAL PRONÓSTICO DE LA EXTREMIDAD. EN EL MOMENTO SIN DOLOR, PRESENTA ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRA HOSPITALARIO, AL MOMENTO DE VALORACIÓN SE EVIDENCIA DESORIENTADA, CON LENGUAJE NORMAL, SIN OTRAS ALTERACIONES NEUROLÓGICAS DISTINTAS A LO DESCRITO EN LA FUERZA Y SENSIBILIDAD EN LA EXTREMIDAD CON ISQUEMIA CRÍTICA. POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO, CONSIDERANDO ESTADO ACTUAL, SE INDICA ESQUEMA DE ANALGESIA BASADO EN OPIOIDE BASAL + OPCIÓN DE RESCATE, JUNTO CON COANALGESIA CON ACETAMINOFEN. CONTINUAREMOS SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR.

DIAGNOSTICOS.

- DOLOR AGUDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLITEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLITEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.
- ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

PLAN.

- ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VÍA ORAL.
- MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.
- ISPAGULA 3,5 GRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.
- CONTINUA SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGESICO POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR CRISTIAN GARZÓN - ANESTESIOLOGO FELLOW DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO.

Medicamentos :

- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ISPAGULA 3,5 GRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VÍA ORAL.

Ordenes de Enfermería :

- * ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VÍA ORAL.
- * - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS
- * - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.
- * - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.
- * - ISPAGULA 3,5 GRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS.

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA MULTIMODAL.

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/05/24 08:35 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 08:36 Estado de piel: ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 08:36 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA

COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 08:36 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 08:36 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 14:13 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 14:13 Estado de piel: ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 14:13 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 14:13 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 14:13 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 21:05 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:06 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:06 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:06 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:06 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 23:12 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/24 23:12 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/24 23:12 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: POSPERATORIO

Meta: Prevenir riesgo de caída **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

Seguimientos:

2021/05/24 21:00 SE BRINDA EDUCACION A PACIENTE RESPECTO A CONTEXTO DE RECUPERACION, BARANDAS ELEVADAS, NO MANIPULACION DE DISPOSITIVOS BIOMEDICOS, LLAMADO VERBAL A ENFERMERIA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:31 DURANTE ESTANCIA EN RECUPERAICO NO SUFRE CAIDAS, MIEMBRO INFEIROR DERECHO SIN PERFUSION, SE EVIDENCIA FRIALDAD, MIEMBRO INFEIROR IZQUIERDO CON HERIDA CUBIERTA INGUINAL Y ADECUADA PERFUSION Y TEMPERATURA **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/24 10:18 ACTIIVIDADES

VALORAR PERFUSION DISTAL
CONTROL DE LABORATORIOS
EVOLUCION

}PACIENTE CON MALA PERFUSION EN MIMBRO INFERIOR PENDIENTE PROCEDIMIENTO EN LA TARDE **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 16:57 Actividades:

- Control de signos vitales.
- Admisnitración de medicamentos según prescripción.
- Valoración de la perfusión de miembro inferior derecho.

Evaluación

Paciente con tendencia a la hipertensión arterial, se inició, losartan, amlodipino y prazosin, se realiza control de tensión arterial, paciente con frialdad en miembro inferior, no pulsos, en procedimiento quirúrgico. **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Controles Especiales:

2021/05/24 20:45 OXIGENO EN RECUPERACION: No aplica No aplica / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

Signos Vitales

Peso: 2021/05/24 07:90 48,8 Kg **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

Dolor:

2021/05/24 03:54 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: MORFINA 3 MG / **LOCALIZACIÓN:** PIE DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** . / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 10:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: SE ADMINISTRA ANALGESIA INDICADA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PUNZON / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVILIZACIÓN / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELY**

2021/05/24 14:13 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA

2021/05/24 20:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 21:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 21:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 21:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 22:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 23:13 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/05/24 01:28 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:189 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:96 / TENSION ARTERIAL MEDIA:127 / **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:210 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:94 / TENSION ARTERIAL MEDIA:132,67 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:91 / **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 08:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:88 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:192 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:89 / TENSION ARTERIAL MEDIA:123,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:90 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 14:10 TENSION ARTERIAL SISTOLICA:170 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:85 / TENSION ARTERIAL MEDIA:113,33 / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 15:60 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:175 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:90 / TENSION ARTERIAL MEDIA:118,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:86 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:180 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:90 / TENSION ARTERIAL MEDIA:120 / OXIMETRIA:88 / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:12 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:93 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:177 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:87 / TENSION ARTERIAL MEDIA:117 / OXIMETRIA:90 / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:29 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:185 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:93 / TENSION ARTERIAL MEDIA:123,67 / OXIMETRIA:90 / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:95 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:180 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:98 / TENSION ARTERIAL MEDIA:125,33 / OXIMETRIA:90 / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:48 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:106 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:200 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:90 / TENSION ARTERIAL MEDIA:126,67 / OXIMETRIA:88 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:90 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:99 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:187 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:127 / TENSION ARTERIAL MEDIA:147 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:106 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:180 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:122 / TENSION ARTERIAL MEDIA:141,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:110 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:162 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:106 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 2 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:106 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:140 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:97,33 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:102 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:142 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:98 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:60 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:136 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:98 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:138 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:44 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:101 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,67 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 20:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:96 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 10 % / **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,67 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 60 % / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:95 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 50 % / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:15 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 60 % / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,33 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,33 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:49 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:103 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:147 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,67 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/05/24 00:00, 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 10:00, 13:00: MORFINA X10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 06:00: OMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 08:00: LOSARTAN X100MG TABLETA ORAL - 100 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 14:00: MORFINA X10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 3 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 14:00: AMLODIPINO X 5MG TABLETA ORAL - 5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 15:00: PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL - 0.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 13:00: AMLODIPINO X 5MG TABLETA ORAL - 5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

Balance de Líquidos 24 Horas

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **150 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 0 c.c. - 570 c.c. =-570 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/23 11:30 PACIENTE CON TROMBOSIS EXTENSA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, A LA VALORACIÓN EXTREMIDAD FRIA, CON PULSOS AUSENTE, COLORACIÓN VIOLACEA, PACIENTE REFIERE HIPOESTESIA DE LA EXTREMIDAD Y DISMINUCIÓN D ELA FUERZA, AVISO AL INTERNO DE CIRUGIA Y SOLICITO QUE LE D E AVISO A LA DOCTORA PAULA PARA QUE REALICE LA RESPECTIVA VALORACIÓN Y AJUSTE DE ANALGESIA.

PENIENTE REPORTE DE ANGIOTAC. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/23 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/23 23:31 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS Y TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE SIN ACOMPAÑAMIENTO **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 00:32 FECHA REGISTRO:2021/05/24 00:32 - MEDICAMENTO:MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE -

CÓDIGO:N02AM024701A - ACCIÓN:A NOTA: PACIENTE PERSISTE CON DOLOR SE AMDISNITRA DOSIS POR INDICACIÓN DE LA DOCTORA PAULA **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 00:32 FECHA REGISTRO:2021/05/24 00:32 - MEDICAMENTO:MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N02AM024701A - ACCIÓN:A NOTA: PACIENTE CON MAL MANEJO DE DOLOR EN 10/10 ADMISNITRO DOSIS DE MORFINA Y AVISO A HOSPITALARIA DE TURNO, SOLICITO AJUST E DE DOSIS Y FORMULACIÓN **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 01:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 02:28 NOTA: PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL DEBIDO A DOLOR EXTREMO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 02:29 NOTA: PACIENTE CONTINUA CON HIPERTENSION **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 02:32 +++ VALORACION DE PIEL +++

PACIENTE CON PIEL INTEGRAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 03:05 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 03:31 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS CORTOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS Y TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE SIN ACOMPAÑAMIENTO, PACIENTE CON MAL MANEJO DEL DOLOR **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 03:31 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 05:49 NOTA: PACINETE RECHAZA PESO POR DOLOR **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 05:49 PACIENTE HIPERTENSA, AVISO A MEDICO DE TURNO DE CIRUGÍA. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/24 06:32 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA, PACIENTE ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 60 MILILITROS HORA, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CIANOSIS Y BAJA TEMPERATURA, PACIENTE REFIERE DOLOR DE 10/10 , PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, CON MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA, PACINETE CON MAL MANEJO DEL DOLOR **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/05/24 07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 60 CENTIEMTROS CUBICO S HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION, MIEMBRO INFERIORE DERECHO CON CIANOSIS, RESTO DE PIEL ITNEGRA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 08:30 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 10:00 SE ASISTE BAÑO DE PACIENTE EN DUCHA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS,TIMBRE FUNCIONAL CERCA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 10:12 CON PREVIA EDUCACION AL PACIENTE SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS PREVIOS AL PROCEDIMIENTO, EN PLIEGUE BRAQUIAL DERECHO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA, QUEDA SITIO DE PUNSION CUBIERTO CURA. **ANGULO JIMENEZ VIANNNY LILIBETH**

2021/05/24 10:23 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN SILLA MEDIDAS D ESEGURIDAD INSTAURADAS, REFIERE DOLOR S ELE INFORMA A LA JEFE ENCARGADA, **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 12:21 FECHA REGISTRO:2021/05/24 12:21 - MEDICAMENTO:MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N02AM024701A - ACCIÓN:C NOTA: CAMBIO **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 12:21 FECHA REGISTRO:2021/05/24 12:21 - MEDICAMENTO:ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - CÓDIGO:1107030233 - ACCIÓN:C NOTA: PORRAZON NECESARIA **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/24 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/05/24 15:07 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 15:50 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE HEMODINAMIA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS , EN CAMILLA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE APOYO, SIN ALTERACION DE PATRON RESPIRATORIO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO P ASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 60 CENTIEMTROS CUBICOS HORA INGRESA PARA ARETARIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIORES POR EL DOCTOR BARRAGAN BAJO ANESTESIA LOCAL **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 15:52 SE DILIGENCIA CHECK LIST. SE EXPLICA PROCESO Y ESTADÍA EN SALA. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 15:54 SE VERIFICA DATOS DE IDENTIFICACION. DR BARRAGAN EXPLICA PROCEDIMIENTO A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PROCEDIMIENTO. FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 15:56 SE UBICA PACIENTE EN MESA DE PROCEDIMIENTO, POSICION SUPINA, SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:08 DOCTOR REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE SITIO DE PUNCIÓN SEGÚN PROTOCOLO CON SOLUPRED. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:10 PAUSA DE SEGURIDAD CON EL DOCTOR PACIENTE EN POSICIÓN ADECUADA PARA PROCEDIMIENTO EQUIPO COMPLETO Y ESTÉRIL DENTRO DE LA SALA **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:12 DOCTOR INFILTRA XILOCAINA 1 % SE + BICARBONATO DE SODIO EN SITIO A PUNCIÓN. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:15 DOCTOR PUNCIONA ARTERIA FEMORAL IZQUIERDA SIN COMPLICACIÓN CON SET DE MICROPUNCION **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:19 DOCTOR AVANZA INTRODUTOR FEMORAL 6 FRENCH, AVANZA GUIA HIDROFILA DE 150 CM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:25 DOCTOR SOLICITA CATETER C2 DE 5 FRENCH POR 65 CM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:28 DOCTOR SOLICITA CATETER SIM 2 5 FRENCH DE 100CC **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:35 DOCTOR SOLICITA GUIA AMPLATZ SUPER STIFF DE 0.035 IN * 260 CM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:37 DOCTOR SOLICITA FLEXOR DE 8 FRENCH **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:40 SE DEJA PACINETE CON OXIGENO POR CANULA DE 7 METROS A 2 LITROS **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:44 DOCTOR SOLICITA GUIA HIDROFILA DE 260CM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:44 DOCTOR SOLICITA CATETER NON TAPER ANGLE DE 5 FRENCH **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 16:53 SE ADMINISTRAN 2 MG DE MORFINA **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:00 PACIENTE EN HEMODINAMIA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 17:30 SE PASA A MESA SEGUNDO MEDIO DE CONTRASTE **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 17:35 POR ORDEN VERBAL DE DOCTOR ULLOA SE ADMINISTRA 1.5 MILIGRAMOS DE MIDAZOLAN ENDOVENOSO SIN

COMPLICACIONES **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:44 DOCTOR SOLICITA BALLON ULTRAVERSE 014 2.5 MM X 300MM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:45 POR ORDEN VERBAL DE DOCTOR ULLOA SE ADMINISTRA 50 MICROGRAMOS DE FENTANYL ENDOVENOSO SIN COMPLICACIONES **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 17:53 POR ORDEN VERBAL DE DOCTOR BARRAGAN SE ADMINISTRA 4500 UNIDADES DE HEPARINA ENDOVENOSA SIN

COMPLICACIONES **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:00 DOCTOR CALDERON VERIFICA FUNCIONAMIENTO DE MAQUINA DE ANESTESIA, CONECTA CIRCUITO CORRUGADO ADULTO, FILTRO, MASCARA FACIAL N° 4 , CÁNULA DE CAPNOGRAFÍA, SE MONTA SUCCIÓN, CON Sonda de succión numero 18, SE USA CAUCHO DE SUCCIÓN. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:01 DOCTOR SOLICITA SET DE ROTAREX SE PASA A LA MESA **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:05 POR ORDEN VERBAL DE DOCTOR ULLOA SE ADMINISTRA 25 MICROGRAMOS DE FENTANYL Y 20 MILIGRAMOS DE PROPOFOL, SE DEJA OXIGENO POR MASCARA , SE COLOCA EXTENSIOND E OXIGENO **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:10 NOTA ACLARATORIA: DOCTOR SOLICITA SET DE ROTAREX SE PASA A LA MESA DOCTOR REFIERE QUE ESTA DISFUNCIONAL SE VERIFICA CON CASA COMERCIAL POR LO CUAL NO SE COBRARA EL INSUMO **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 18:13 DOCTOR SOLICITA BALLON ULTRAVERSE 014 4.0 MM X 150 MM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:31 DOCTOR SOLICITA BALLON ULTRAVERSE 014 5 MM X 300 MM **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:40 SE ADMINISTRAN 6 MILIGRAMOS DE ACTILYSE INTRAARTERIAL SIN COMPLICACIONES **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:48 DOCTOR SOLICITA CATETER DE ASPIRACION INDIGO X 140 CENTIMETROS SE PASA SET DE PENUMBRA PARA ASPIRACION **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:50 DOCTOR VERIFICA FUNCIONAMIENTO DE MAQUINA DE ANESTESIA, CONECTA CIRCUITO CORRUGADO ADULTO, FILTRO, MASCARA FACIAL N° 4, CÁNULA DE CAPNOGRAFÍA, SE MONTA SUCCIÓN, CON Sonda de succión numero 18, SE USA CAUCHO DE SUCCIÓN. **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:55 SE ADMINISTRAN 1000 UNIDADES DE HEPARINA ENDOVENOSA POR ORDEN DEL DOCTOR BARRAGAN **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 18:57 POR ORDEN DEL DOCTOR CALDERON SE MONTA INFUSION DE PROPOFOL DE 50 MILIGRAMOS EN JERINGA DE 50 MILILITROS Y SE CONECTAN DOS EXTENSIONES DE ANESTESIA PEDIATRICA **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:00 SE PASA A MESA TERCER MEDIO DE CONTRASTE **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 19:01 PACIENTE EN HEMODINAMIA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/24 19:07 CONTINUA PACIENTE EN PROCEDIMIENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:07 SE PASA A MESA BALON DE DILATACION ULTRAVERSE DE 5 MM X 150 CENTIMETROS **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:32 SE PASA A MESA CUARTO MEDIO DE CONTRASTE **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 19:41 SE PASA A MESA SOLUCION SALINA DE 500 MILILITROS **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:44 SE PASA A MESA CATETER PENUMBRA DE 1 X8FR X 115 CENTIMETROS **GUTIERREZ GARZON ANGIE YUSMAIRY**

2021/05/24 19:57 SE PASA A MESA CATETER INDIGO SISTEN DE ASPIRACIONN DE 1 X 6 FR X 135 CENTIMETROS - **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:02 SE PASA A DOCTOR RIVERO SEPARADOR 6 SEP 6 INDIGO SYSTEM 175 CENTIMETROS CUMPLO ORDEN MEDICA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:18 SE PASA A DOCTOR BARRAGAN ANGIO-SEAL TM VIP 8 FRENCH 2.67MM CUMPLO ORDEN MEDICA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:20 DOCTOR SUSPENDE INFUSION DE PROPOFOL CUMPLO ORDEN MEDICA **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:23 SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION DOCTOR REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN FEMORAL IZQUIERDA DEJA TEGADER PAD SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA, SE OBSERVA PIERNA DERECHA CON FRIALDA, PALIDEZ, SIN PULSO PALPABLE **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 20:45 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE RECUPERACIÓN PROVENIENTE DE SALA DE HEMODINAMIA EN POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFIA Y TROMBECTOMIA MECANICA CON EL DOCTOR BARRAGAN. TRAIDA POR ANESTESIOLOGO, PACIENTE BAJO EFECTO RESIDUAL DE SEDACION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACCESO VENOSO PERIFERICO UNICO FIJO CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS Y SINTOMAS DE INFILTRACION NI FLEBITIS, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL IZQUIERDO CUBIERTA OPSITE. RESTO DE PIEL INTEGRAL PACIENTE CON MANILLA IDENTIFICACION .

SE UBICA EN CUBICULO NUMERO 3 , SE PROPORCIONA OXIGENO POR MASCARA FACIAL, PACIENTE CON TAPABOCA. SE MONITORIZA FUNCIONES VITALES BASICAS. SE MANTIENE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO RECTO , SE MANTIENEN MEDIDAS TERMICAS CON MANTAS. HOJA DE LISTA DE CHEQUEO Y CONSENTIMIENTO O QUIRURGICO.

ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA

2021/05/24 20:48 SE PASA PACIENTE A CAMILLA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE TRASLADA PACIENTE CON EQUIPO DE HEMODINAMIA Y ANESTESIOLOGO A SALAS DE CIRUGIA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD, SE ENTREGA A JEFE CAROLINA SE COMENTA LO SUCEDIDO EN SALA DE HEMODINAMIA PACIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALERTA AL LLAMADO RESPONDIENDO A ORDENES SENCILLA SE DEJA CON MASCARA DE OXIGENO A 10 LITROS POR MINUTO, ACCESO VENOSO EN DORSO DE MANODERECHO CON INSITE NUMERO 22 PASANDO SOLUCION SALINA DE 100 CENTIMETROS HORA, TEGADER PAD EN FEMORAL IZQUIERDA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA PIERNA INMOVILIZADA , SE ENTREGA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y PAUSA DE SEGURIDAD. **BEJARANO MORENO ANA ELIZABETH**

2021/05/24 21:45 TOLERA DESTETE DE OXIGENO ALTO FLUJO, SE DEJA CANULA NASAL 2 LITROS. **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 21:55 SE REALIZA CURACION DE CATETER PERIFERICO, YA QUE SE ENCUENTRA CON SANGRADO EN SITIO MEDIANTE METODOLOGIA SBAR, SE UTILIZA GASAS 1 PAQUETE, 1 TEGADERM IV PERIFERICO, **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:00 SE TRASFIERE CUIDADO A JEFE DE HOSPITALIZACION MEDIANTE METODOLOGIA SBAR. PENDIENTE TRASLADO **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:01 PACIENTE CON ADRETE SOBRE 10, DOCTOR TRIANA AUTORIZA TRASLADO HOSPITALIZACION. **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

2021/05/24 22:40 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/24 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/24 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, DORMIDA, ESTABLE, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON ENTORNO LIBRE DE OBSTACULOS, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DE EL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 27 - 2021/05/25 - Hora : 08:50

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

FORMULO ANTIHIPERTENSIVOS

INFUSION DE HEPARINA NO FRACCIONADA BOLO AHORA DE 3840 Y CONTINUAR A 860 U/HORA, CONTROL DE PTT EN 6 HORAS

Medicamentos :

* HEPARINA X5000UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL 5ML, 860 UI Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: BOLO DE 3840 Y CONTINUAR 860 U/H

* PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL, 0.5 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

EVOLUCION No. 28 - 2021/05/25 - Hora : 09:34

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

SE REALIZA REVISIÓN DEL CASO EN LA MAÑANA DE HOY POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO HECHO DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE Y LA NOCHE DE AYER. ENCONTRAMOS LA PACIENTE CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO NO TAN FRÍO COMO ESPERÁRIAMOS, HAY PRESENCIA DE INICIO DE FLICTENAS PERO PERSISTE ALGO DE LLENAMIENTO VENOSO. COMO MEDIDA EXTREMA BUSCAREMOS LA POSIBILIDAD DE EVALUAR SI HAY ZONA RECEPTORA MEDIANTE UNA ECOGRAFÍA QUE REALIZAREMOS EN CONJUNTO CON RADIOLOGÍA EN LAS HORAS DE LA MAÑANA DE HOY.

SE SOLICITA A DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, FAVOR, DE SER POSIBLE, REALIZAR POR DR. CAMILO BARRAGAN QUIEN LLEVA EL CASO.

Ordenes de Servicio :

* ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

CIRUGÍA VASCULAR

SE REALIZA REVISIÓN DEL CASO EN LA MAÑANA DE HOY POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO HECHO DURANTE LAS HORAS DE LA TARDE Y LA NOCHE DE AYER. ENCONTRAMOS LA PACIENTE CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO NO TAN FRÍO COMO ESPERÁRIAMOS, HAY PRESENCIA DE INICIO DE FLICTENAS PERO PERSISTE ALGO DE LLENAMIENTO VENOSO. COMO MEDIDA EXTREMA BUSCAREMOS LA POSIBILIDAD DE EVALUAR SI HAY ZONA RECEPTORA MEDIANTE UNA ECOGRAFÍA QUE REALIZAREMOS EN CONJUNTO CON RADIOLOGÍA EN LAS HORAS DE LA MAÑANA DE HOY.

SE SOLICITA

A DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, FAVOR, DE SER POSIBLE, REALIZAR POR DR. CAMILO BARRAGAN QUIEN LLEVA EL CASO.

EVOLUCION No. 29 - 2021/05/25 - Hora : 10:14

Prestador : MEDINA GOMEZ DANIEL MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1057546714 - MEDICINA GENERAL

Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/25 10:58)

INFUSIÓN DE HEPARINA NO FRACCIONADA BOLA AHORA DE 3840 Y CONTINUAR A 860 U/HORA,

Medicamentos :

* HEPARINA 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA X 100ML, 860 UI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* HEPARINA 5000UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1ML, 3840 U.I. Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 30 - 2021/05/25 - Hora : 12:13

Prestador : DIAZ MALDONADO MANUEL FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1010243067 - MEDICO INTERNO

EVOLUCIÓN MAÑANA MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA, DE 74 AÑOS DE EDAD EN TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. DOLOR AGUDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
2. ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
3. ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
4. OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
5. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
6. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
7. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA A (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
8. HIPERPARATIROIDISMO
9. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO

SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA E INTRANQUILA EN COMPAÑÍA DE LA CUIDADORA. LA PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR. NO HA PROBADO VÍA ORAL EL DÍA DE HOY. DIURESIS POSITIVA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. NO DISURIA. NO DEPOSICIONES EL DÍA DE HOY.

OBJETIVO

PACIENTE LETÁRGICA CON INADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR PESE A MANEJO ANALGÉSICO. SE ENCUENTRA HIDRATADA Y AFEBRIL. PERSISTEN CIFRAS TENSIONALES ALTAS (180/65 MILÍMETROS DE MERCURIO AL MOMENTO DE LA VISITA).

SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO
- FRECUENCIA CARDIACA: 113 LATIDOS POR MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 183/79 MILÍMETROS DE MERCURIO
- TEMPERATURA: 37.3 GRADOS CENTÍGRADOS
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 89% AL AMBIENTE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: LETÁRGICA, DESORIENTADA PERO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOPLÉTEO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES DIAGNÓSTICOS DE OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPLOPLÉTEO, POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO, EN MANEJO POR MAL CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES. EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON PERSISTENCIA DE DOLOR, HIPOREXIA. CIFRAS TENSIONALES EN ESTADIO 1 Y 2 A PESAR DE MANEJO ANTIHIPERTENSIVO. SE FORMULO HEPARINA NO FRACCIONADA. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION PARA DEFINIR MEDIDAS ADICIONALES.

EVOLUCION REALIZADA POR ANDRES SALAZAR ESUDIANTE VII SEMESTRE

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 31 - 2021/05/25 - Hora : 12:27

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

SE REALIZA REVISIÓN ULTRASONOGRAFICA SIMULTANEAMENTE CONDOR BARRAGAN INSONANDO ARTERIAS FEMORAL, POPLITEA, TIBIAL ANTERIOR Y POSTERIOR, PERONEA Y PEDIA, NO DETECTAMOS FLUJO AL CPA NI LECTURA AL ANALISIS ESPECTRAL A NINGUNA DE LAS LECTURAS, AUSENCIA DE FLUJO EN VENAS SUPERFICIALES Y PROFUNDAS, NO DETECTAMOS RETORNO VENOSO. SE CONSIDERA QUE NO EXISTE ACTUALMENTE VIABILIDAD NI TERRITORIO RECEPTOR PARA UNA EVENTUAL INTERVENCIÓN DE CUALQUIER ÍNDOLE, SE DECARTA CUALQUIER PROCEDIMIENTO DE SALVAMENTO. SE EXPLICA A LA FAMILIA (HIJA QUE VIVE EN CANADA) Y A CUIDADORA. DESAFORTUNADAMENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE CIRUGIA VASCULAR O RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA NO EXISTEN OPCIONES DIFERENTES A ESPERAR DELIMITACIÓN DE NECROSIS. SE EXPLICA A LA FAMILIA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 32 - 2021/05/25 - Hora : 12:41

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

Ordenes de Servicio :

* SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG

* SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM

* SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 33 - 2021/05/25 - Hora : 12:45

Prestador : CONVERS SANCHEZ SEBASTIAN ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1098761314 - MEDICO RESIDENTE

* EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 1 DE SEGUIMIENTO*

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- DOLOR AGUDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLITEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLITEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

- ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO EL PACIENTE REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR, EL CUAL CALIFICA COMO 5/10 EN ESCALA ANALÓGICA DEL DOLOR, Y COMO MODERADO.

CON CARACTERÍSTICAS TIPO PRESIÓN, FRECUENCIA CONTINUA

CON UTILIZACIÓN DE DOSIS DE RESCATE QUE MODULA EL DOLOR HASTA 2/10, DE PREDOMINIO A NIVEL POPLÍTEO DERECHO. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITO O ESTRÉÑIMIENTO. ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO Y LA ALIMENTACIÓN.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 130/75 MILÍMETROS DE MERCURIO

- FRECUENCIA CARDÍACA: 72 LATIDOS POR MINUTO.

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO.

- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 97% CON OXIGENOTERAPIA

PESO: 48 KILOGRAMOS

TALLA: 155 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 47 KILOGRAMOS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, SIN FACIES ÁLGICA.

MUCOSA S HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS

EXT: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLITEA DERECHA, CON PALIDEZ MARCADA EN LA MISMA ZONA, CON HIPOESTESIA Y SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS DISTALES EN PIE IPSILATERAL.

NEURO: PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE COMPRENSIBLE, CON EPISODIOS DE AFASIA DE POSIBLE ORIGEN MOTOR VERSUS DISARTRIA OBEDECE ORDENES.

23/05/2021

CREATININA

1.15 MDRD-IV 49.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE TABAQUISMO PESADO, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO IIIB, HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ATROSCLEROTICA SEVERA, CURSANDO CON ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN RELACION CON OCLUSIÓN DEL BYPASS, QUIEN FUE LLEVADA A INTERVENCIÓN ENDOVASCULAR FALLIDA (24.05.2021). EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN DOLOR CONTROLADO POSTERIOR A PROCEDIMIENTO, USO ADECUADO DE DOSIS DE RESCATE, SIN EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOSOS. POR PARTE DE CLÍNICA DEL DOLOR CONTINUA MANEJO A NALGÉSICO ESTABLECIDO. PENDIENTE DECISIONES COMPLEMENTARIAS POR SERVICIO TRATANTE, SE EXPLICA A PACIENTE ADECUADO USO DE BOMBA DE ANALGESIA, ASÍ COMO METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO.

PLAN.

- ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL.

- MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.

- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NÁUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.

- ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

- CONTINUA SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGESICO POR CLINICA DE DOLOR.

DOCTOR SEBAS TIÁN CONVERS - RESIDENTE DE ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos :

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL.

Ordenes de Enfermería :

* ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL.
* MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
* ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
* ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.
* ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 34 - 2021/05/25 - Hora : 15:31

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGIA

SE ABRE FOLIO PARA AVALAR EVOLUCIÓN CONSIGNADA EN FOLIO #33

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
DOCTOR SEBASTIÁN CONVERS - RESIDENTE DE ANESTESIOLOGÍA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 35 - 2021/05/25 - Hora : 15:32

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGIA

SE ABRE FOLIO PARA AVALAR RESPUESTA A INTERCONSULTA RESULETA EN FOLIO #26

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 36 - 2021/05/25 - Hora : 16:23

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE CURSANDO ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. EL DÍA DE AYER SE INTENTÓ REVASCULARIZACIÓN ENDOVASCULAR SIN CONSEGUIR PERFUSIÓN DISTAL DADO COMPROMISO DEL LECHO DISTAL. SE SOLICITA INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA, GERIATRIA Y ORTOPEDIA DE PIE PARA CONTINUAR MANEJO INTERDISCIPLINARIO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCESO DE PÉRDIDA DE LA EXTREMIDAD. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR. DADO EL EVENOTO TROMBÓTICO AISLADO Y AGUDO, SE SOLICITÓ ANTICUERPOS CONTRA SARS COV-2 QUE ESTÁ PENDIENTE EL RESULTADO. DESDE EL PUNTO DE CIRUGÍA VASCULAR NO ES CANDIDATA A FUTURAS INTERVENCIONES DE SALVAMENTO DE LA EXTREMIDAD. SE SOLICITA MANEJO POR PARTE DE ORTOPEDIA COMO SERVICIO TRATANTE.

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 37 - 2021/05/25 - Hora : 17:26

**Prestador : MORENO LADINO INGRID JULIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032450381 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/25 18:02)**

RESPUESTA INTERCONSULTA GERIATRÍA

MARIELA FORTICH PEREZ

72 AÑOS

CC 41438260

VIVE SOLA

VIUDA 2 MESES

1 HIJA VIVE EN CANADÁ

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR F ALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIE SGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

RESUMEN DE HISTORIA:

PACIENTE CON CUADRO DESDE JULIO DEL AÑO PASADO REQUIRIÓ PROCEDIMIENTO DE BYPASS FEMOROPLOPLÉTEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ENFERMEDAD ARTERIAL CRÍTICA, NUEVAMENTE CURSANDO ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. EL DÍA DE AYER SE

INTENTÓ REVASCULARIZACIÓN ENDOVASCULAR SIN CONSEGUIR PERFUSIÓN DISTAL DADO COMPROMISO DEL LECHO DISTAL. PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO DE EXTREMIDAD POR LO QUE SE PLANTEA MANEJO ABLATIVO. SE INTERCONSULTA A NUESTRO SERVICIO PARA ACOMPAÑAMIENTO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: GASTRITIS AUTOINMUNE, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACIÓN MESENTÉRICA EN ESTUDIO, ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA
FARMACOLÓGICOS: OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA
TÓXICOS: TABAQUISMO POR 40 AÑOS, 3 CIGARRILLOS POR DÍA HASTA HACE 6 AÑOS. NO ALCOHOL.
QUIRÚRGICOS: BYPASS FEMORO-POPLÍTEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ESPLENECTOMÍA POR ABSCESO EN SEP 2020. IRIDOTOMÍA OJO DERECHO EN EL 2013
INMUNOLÓGICOS: VACUNA CION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES
NO SÍNTOMAS CONSTITUCIONALES
NO SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

EXAMEN FÍSICO:

SÍGNOS VITALES:

- TENSIÓN ARTERIAL: 120/60 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 96 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 94% CON OXIGENOTERAPIA

PESO: 48 KILOGRAMOS

TALLA: 155 CENTÍMETROS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, SIN FACIES ÁLGICA.

TÓRAX SIMÉTRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS TAQUICÁRDICOS, SE AUSCULTA SOPLO A NIVEL DE FOCO MITRAL, HOLOSISTÓLICO, INTENSIDAD III/IV

MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS

EXT: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLÍTEA DERECHA, CON PALIDEZ MARCADA EN LA MISMA ZONA, CON HIPOESTESIA Y SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS DISTALES EN PIE IPSILATERAL.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE COMPRENSIBLE, OBEDECE ORDENES.

PARACLÍNICOS:

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD DE TEJIDOS Blandos EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.
3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.
4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRAPOPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLÍTEO.

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES

Arteriografía y trombectomía farmacomecánica de miembro inferior derecho sin complicaciones mayores inmediatas.

Medio de múltiples pases de sistema de trombectomía mecánica de angioplastia con balón, persisten alta carga trombótica interior del by-pass femoroploplíteo con pobre flujo en el segmento infraploplíteo, sin identificar opacificación de las arterias en el tercio distal de la pierna.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020, EN SEGUIMIENTO POR GRUPO DE ENDOCRINOLOGÍA. PACIENTE AHORA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR REALIZADO EL DÍA DE AYER POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. POR NUESTRO SERVICIO, SE CONSIDERA PACIENTE PREVIAMENTE INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES, CON ESPACIO VITAL AMPLIO, AHORA EN DELIRIUM MULTIFACTORIAL (DOLOR EN MODULACIÓN, RESPUESTA INFLAMATORIA POR PROCESO ISQUÉMICO). SE CONSIDERA ACOMPAÑAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, CONTINUAR DESMONTE DE PRAZOSINA, AHORA CON TENSIONES MEJOR CONTROLADAS. POR AGITACIÓN SE INDICA MANEJO CON BISACODILO, MANEJO DE DOLOR POR CLÍNICA DE DOLOR, SIN EMBARGO RECOMENDAMOS AJUSTE PARA EVITAR MAYOR EXPOSICIÓN A MEDICAMENTOS QUE EXACERBEN DELIRIUM. SI AGITACIÓN SE INDICA HALOPERIDOL. PACIENTE CON FACTOR DE RIESGO RED SOCIAL FRÁGIL SE INDICA ENFERMERÍA EN LA NOCHE Y VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL.

ACOMPAÑAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO, SOLICITAMOS PARACLÍNICOS CONTROL MAÑANA.

PLAN

HOSPITALIZAR POR CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA

DIETA NORMAL

CATÉTER PARA PASO DE MEDICAMENTOS

AMLODIPINO 10 MG DÍA VO

INFUSIÓN HEPARINA NO FRACCIONADA 860 UI IV CADA HORA

LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS

PRAZOSINA 0.5 MG IV CADA 12 HORAS

BISACODILO 5 MG VO DÍA

HALOPERIDOL 5 GOTAS SI AGITACIÓN

SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE DOLOR
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS
SINALGEN 325/5 MG CADA 8 HORAS
ONDANSETRON 12 MG IV CADA DÍA
MORFINA 12 MG CADA DÍA IV
ACOMPANIAMIENTO PSIQUIATRÍA
SS PARACLÍNICOS CONTROL PARA MAÑANA
SS TRABAJO SOCIAL
SS ENFERMERÍA EN LA NOCHE
A COMPANIAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO

Ordenes de Servicio :

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * NITROGENO UREICO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

- * HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA

Ordenes de Enfermería :

- * BISACODILO 5 MG VO DÍA
- * HALOPERIDOL 5 GOTAS VO SI DOLOR
- * DESMINOTE PRAZOSINA
- * PARACLÍNICOS CONTROL
- * MANEJO DOLOR POR CLINICA DE DOLOR

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

MORFINA, SINALGEN

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

OTROS

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

.

Análisis Plan:

LAN
HOSPITALIZAR POR CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA
DIETA NORMAL
CATÉTER PARA PASO DE MEDICAMENTOS
AMLODIPINO 10 MG DÍA VO
INFUSIÓN HEPARINA NO FRACCIONADA 860 UI IV CADA HORA
LOSARTAN 50 MG VO CADA 12 HORAS
PRAZOSINA 0.5 MG IV CADA 12 HORAS
BISACODILO 5 MG VO DÍA
HALOPERIDOL 5 GOTAS SI AGITACIÓN
SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE DOLOR
ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS
SINALGEN 325/5 MG CADA 8 HORAS
ONDANSETRON 12 MG IV CADA DÍA
MORFINA 12 MG CADA DÍA IV
ACOMPANIAMIENTO PSIQUIATRÍA
SS PARACLÍNICOS CONTROL PARA MAÑANA
SS TRABAJO SOCIAL
SS ENFERMERÍA EN LA NOCHE

ACOMPANIAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO

EVOLUCION No. 38 - 2021/05/25 - Hora : 17:38

Prestador : GARCIA RUEDA JULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020738347 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE RNM

ALEJANDRA GARCIA
RESIDENTE MEDICINA INTERNA

Ordenes de Servicio :

* RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 39 - 2021/05/25 - Hora : 18:01

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

SE RESPONDE INTERCONSULTA EN EVOLUCIÓN ANTERIOR.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 40 - 2021/05/25 - Hora : 18:37

Prestador : GARCIA RUEDA JULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020738347 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/25 20:21)

MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA QUE REQUIRIÓ BYPASS FEMORO POPLITEO INFRAPATELAR POR ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN MAYO 2020 CON IMPLANTACION DE INJERTO POR SAFENA HIPOPLASICA CON DUPLEX CONTROL DICIEMBRE 2020 CON BYPASS SIN ESTENOSIS. INGRESA EL 23 DE MAYO POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO REALIZAN ANGIOTAC CON EVIDENCIA DE OCLUSIÓN COMPLETA DE BYPASS FEMORO POPLITEO DERECHO CON CONCLUSIÓN COMPLETA DE LA ARTERIA FEMORAL COMUN Y FEMORAL PROPIA , LLEVAN A ARTERIOGRAFIA Y THROMBECTOMIA CON POBRE FLUJO SEGMENTO INFRAPOPLITEO SE CONSIDERA POR SERVICIO TRATANTE DESDE EL PUNTO DE VISTA VASCULAR NO ES CANDIDATA A FUTURAS INTERVENCIONES.

PACIENTE QUIEN ES INTERCONSULTADA A NUESTRO SERVICIO POR CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS, ACUDO A LLAMADO POR ENCONTRAR PACIENTE CON AFASIA.

AL ATENDER EL LLAMADO ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO Y PERSONA, DESORIENTADA EN ESPACIO, PUPILAS MIÓTICAS REACTIVAS, MOVIMIENTOS COORDINADOS, SINDROME DE VERTIGENES Y LA COMISURTA LABIAL, FUERZA 3/5 SIMÉTRICA BILATERAL EXCEPTO EN MID 1/5 SECUNDARIO A PROCESO ISQUEMICO, SENSIBILIDAD CONSERVADA, EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN DURANTE EL EXAMEN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO DIFERENCIAL, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: FRIALDAD DISTAL SIN AUSENCIA DE PULSOS PEDIOS .

PACIENTE SE ENCUENTRA CON INFUSIÓN DE HEPARINA AUN SIN SUBTERRAPÉUTICO ESTAMOS ATENTOS A INR CONTROL , PARACLÍNICOS ELECTROLITOS CON HIPOKALEMIA MODERADA , HIPOCALCEMIA E HIPOMAGNESEMIA INICIO REPOSICIÓN DE POTASIO.

NEUROLOGÍA CONSIDERA REALIZACIÓN DE RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL, SE TRASLADA PACIENTE BAJO MONITORIZACIÓN CONTINUA A RNM, CON EVIDENCIA DE INFARTO LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO AL PARECER ANTIGUO, VALORADO POR NEUROLOGÍA CONSIDERAN MANTENER HIPERTENSIÓN CON CIFRAS TENSIONALES POR ENCIMA DE 160 SISTÓLICA MENORES 180, Y CONTINUAR INFUSIÓN DE HEPARINA , CONTINUAR ASA Y CLOPIDOGREL CONSIDERAN NO REQUIERIR E TRASLADO A A UCI INTERMEDIO. COMENTO PACIENTE CON DRA CARVAJALINO. CONTINUO ATENTA A EVOLUCIÓN, SE COMENTO TAMBIEN CON MEDICO TRATANTE DR. ULLOA. QUEDO ATENTA A INR

ALEJANDRA GARCIA
RESIDENTE MEDICINA INTERNA.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 41 - 2021/05/25 - Hora : 18:51

Prestador : ARBELAEZ AYALA YESICA MELISA - REGISTRO PROFESIONAL : 1005713051 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/05/26 14:19)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO.
RESPUESTA INTERCONSULTA.
NOTA RETROSPECTIVA: 17:30 HORAS.

SE REALIZA RESPECTIVO PROTOCOLO DE OMS ADOPTADO POR HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FÉ DE BOGOTÁ PARA EVITAR TRANSMISIÓN CRUZADA A (PERSONAL DE SALUD/PACIENTE) DE SARS –C OVID 19 DESDE PRIMER CONTACTO CON EL PACIENTE.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, HOSPITALIZADA DESDE EL 23/5/2021, CON DIAGNOSTICOS DE:

1. ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
 - 1.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1.1. POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2. ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
 - 1.2.1. OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
3. HIPERPARATIROIDISMO
4. EXTABAQUISMO PESADO.
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.
6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
7. POBRE RED DE APOYO.
8. DELIRIUM MIXTO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, CONSULTÓ POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 20 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN PIERNA DERECHA, CLÍNICA SUGESTIVA DE CLAUDICACIÓN. INGRESA CON SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR DESDE RODILLA HACIA DISTAL.

HA RECIBIDO MANEJO POR SERVICIOS DE GERIATRÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, EL DÍA DE AYER 24/05/2021 SERVICIO DE CIRUGÍA VASCULAR INTENTA REVASCULARIZACIÓN ENDOVASCULAR SIN CONSEGUIR PERFUSIÓN DISTAL DADO COMPROMISO DEL LECHO O DISTAL, POR LO QUE SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, POR LO QUE INTERCONSULTAN A NUESTRO SERVICIO PARA MANEJO ABLATIVO.

EXAMEN FÍSICO:

EXAMEN FÍSICO SE LLEVA A CABO EN DECUBITO SUPINO EN CAMA DE SERVICIO. CONSCIENTE, ALERTA, BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, FACIES COMPUESTAS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO PALIDEZ MUCOCUTÁNEA NO TINTE ICTÉRICO.

SIGNOS VITALES:

TENSIÓN ARTERIAL: 185/95 MILÍMETROS DE MERCURIO.
FRECUENCIA CARDÍACA: 96 LATIDOS POR MINUTO.
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO.
TEMPERATURA: 36.6°C CENTÍGRADOS.
SATURACIÓN DE OXÍGENO: 94% SIN SUPLENIA DE OXÍGENO.

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

EXTREMIDAD INFERIOR DERECHO PALIDA Y FRÍA DESDE TERCIO DISTAL DE MUSLO HACIA DISTAL, CON ÁREAS DE PIGMENTACIÓN OCRES, CON HIPOESTESIA Y PARESIA DE PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHO, LLENADO CAPILAR DISTAL PROLONGADO, NO HAY NECROSIS DELIMITADA AÚN.

NEUROLÓGICO: IMPRESIONA PARÁLISIS FACIAL CENTRAL DERECHA.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

24/05/2021

CH L11.5 N73.2% HB14.4 HTO45 PLAQ517000 VSG11 PTT24.2 CREATININA 1.13

ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

Arteriografía que demuestra oclusión completa al flujo en la arteria femoral común, en el by-pass femoropoplíteo, no hay evidencia de flujo la arteria femoral nativa, ni se identifica flujo de salida en el segmento infrapoplíteo.

Intento de angioplastia y trombolisis:

Arteriografía de control que demuestra recuperación parcial del calibre en el tercio distal del stent con paso lento hacia la región infra poplíteo, con pobre flujo del contraste hacia el tercio medio y distal de los tres vasos infrapoplíteos con pobre flujo distal. Se identifica persistencia de carga trombótica en tercio proximal y medio del by-pass.

25/05/2021 05:20 HORAS: PTT24.2 PT10.8 INR 1.07

DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES:

Oclusión completa al flujo en el miembro inferior desde el tercio proximal de la arteria femoral común, extendiéndose a través de las arterias femorales natives, con presencia de by-pass femoropoplíteo completamente ocluido sin evidencia de flujo en su interior.

Arterias del segmento infrapoplíteo completamente ocluidas sin evidencia de flujo al Doppler color, Doppler poder ni Doppler espectral.

Venas del segmento infrapoplíteo sin evidencia de flujo al Doppler color ni Doppler poder; sin signos de trombosis.

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA, RECIBÓ MANEJO CON BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020, AHORA CON ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEBRO INFERIOR DERECHO, CON OCLUSIÓN COMPLETA AL FLUJO EN EL MIEBRO INFERIOR DESDE EL TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA FEMORAL COMÚN, EXTENDIÉNDOSE A TRAVÉS DE LAS ARTERIAS FEMORALES NATIVAS, CON PERESENSIA DE BYPASS FEM OROPOPLITEO COMPLETAMENTE OCLUIDO SIN EVIDENCIA DE FLUJO EN SU INTERIOR, CON INTENTO DE ANGIOPLASTIA Y TORMBOLISIS AYER POR SERVICIO DE CIRUGIA VASCULAR FALLIDO, POR LO CUAL SE CONSIDERA EXTREMIDAD NO VIABLE CANDIDATA A MANEJO ABLATIVO. EN EL MOMENTO PA CIENTE EN MANEJO POR CÓDIGO ACV, SEGÚN EVOLUCIÓN DEL MISMO SE DEFINIRÁN CONDUCTAS ADICIONALES, MOMENTO DE CIRUGÍA ABLATIVA, RED DE APOYO, AJUSTE DE ANTICOAGULACIÓN PLENA EN PREPARACIÓN PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, CONTROL DE COMORBILIDADES POR SERVICIO DE GERIATRÍA.

PENDIENTE FAMILIAR O CUIDADORA PARA BRINDAR INFORMACIÓN.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 42 - 2021/05/25 - Hora : 20:22

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

SE REVISAS TPT RELACION 1.69 EN RANGO TERAPEUTICO NO REQUIERE AJUSTE DE INFUSION
SE HA COMENTADO CONDUCTA CON SERVICIO TRATANTE, EN CASO DE REQUERIR DOBLE ANTIAGREGACION, POR ALTO RIESGO DE SANGRADO Y POCO BENEFICIO SE SUSPENDERA INFUSION DE HEPARINA

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 43 - 2021/05/25 - Hora : 22:34

Prestador : HURTADO ASCANO LAURA CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026305327 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/26 12:03)

****SERVICIO DE CIRUGIA****
EN RESPUESTA A LLAMADO DE ENFERMERIA DE SOLICITAN ANTICUERPOS PARA SARS COV 2

Ordenes de Servicio :

- * SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG POR QUIMIOLUMINISCENCIA
- * SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM POR INMUNOCROMATOGRAFIA

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 44 - 2021/05/25 - Hora : 23:55

Prestador : CUELLAR GIRALDO DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1019048901 - MEDICO RESIDENTE

****CENTRO DE CUIDADO CLÍNICO EN ATAQUE CEREBROVASCULAR**
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ** NOTA RETROSPECTIVA DE LAS 17:30

RESPUESTA INTERCONSULTA - ACTIVACIÓN DE CÓDIGO ACV INTRAHOSPITALARIO

- * LATERALIDAD: DIERSTA.
- * HORA DE VALORACIÓN Y RESPUESTA CÓDIGO ACV: 17:10
- * HORA DE INICIO DE LOS SÍNTOMAS: (25/05/21, 17:00)

* MOTIVO DE CONSULTA: "ACTIVACIÓN CÓDIGO ACV".

* ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 72 AÑOS QUIEN EN JULIO DEL 2020 REQUIRÌO PROCEDIMIENTO DE BYPASS FEMOROPLOPLÍTEO EN MIEBRO INFERIOR DERECHO POR

ENFERMEDAD ARTERIAL CRÍTICA. INGRESÓ EL 23/5/21 POR PRESENTAR NUEVAMENTE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA. EL DÍA DE AYER SE INTENTÓ REVASCULARIZACIÓN ENDOVASCULAR SIN CONSEGUIR PERFUSIÓN DISTAL DADO COMPROMISO DEL LECHO DISTAL. PACIENTE CON MAL PRONÓSTICO DE EXTREMIDAD POR LO QUE SE PLANTEA MANEJO ABLATIVO. SE INTERCONSULTA A NEUROLOGÍA POR ENCONTRAR A LA PACIENTE SOMNOLIENTA Y POSIBLE PARÁLISIS FACIAL CENTRAL IZQUIERDA. ACTUALMENTE ESTA ANTICOAGULADA CON HEPARINA .

* ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS:

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

- E NFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

- HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

QUIRÚRGICOS: POST OPERATORIO 24.05. 21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

* EXAMEN FÍSICO:

FRECUENCIA CARDÍACA: 75 LATIDOS POR MINUTO.

TENSIÓN ARTERIAL: 175/77 MILÍMETROS DE MERCURIO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO.

SATURACIÓN DE OXÍGENO: 92% AL AMBIENTE.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS REPSIRATORISO SINAGREGADOS.

- NEUROLÓGICO: PACIENTE SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE CON EL LLAMADO REPETITIVO, HIPOPROSEXICA, LENGUA FLUIDO , COMPRENDE Y REPITE. NO SE EVIDENCIA DISARTRIA. PUPILA S MIÓTICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES HORIZONTALES NORMALES, SIMETRÍA FACIAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL. MOTOR FUERZA 4/5 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , 3/5 EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, 5/5 EN EXTREMIDADES SUPERIORES, REFLEJOS ++/++++ E N BICIPITALES Y PATELARES. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL, NO SE EVALUA COORDINACIÓN POR HIPOPROSEXIA. MARCHA TAMPOCO SE EVALUA NO TIENE SIGNOS MENINGEOS

**ESCALAS FUNCIONALIDAD/SEVERIDAD

- NIHSS:

1A. ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA= 0

1B. PREGUNTAS: 1 INCORRECTAS=1

1C. ORDENES: 2 CORRECTAS=0

2. MIRADA: NORMAL=0

3. CAMPOS VISUALES=0

4. PARÁLISIS FACIAL: NORMAL= 0

5. BRAZO IZQUIERDO/DERECHO, PIERNA DERECHA/IZQUIERDA/ NO CLAUDICA= 1 (MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR SU PATOLOGÍA DE BASE)

7. ATAXIA:= 0

8. SENSIBILIDAD: =0

9. LENGUAJE: 0

10. DISARTRÍA =0

11. NO EXTINCIÓN=0

- NIHSS TOTAL AL INGRESO: 1

- RANKIN BASAL: 0

* PARACLÍNICOS:

- GLUCOMETRÍA 127

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 1210 0 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACO

S Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.

3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA

EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.

4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS

ARTERIAS DEL INFRAPOPLÍTEO.

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACOMECAÍNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMB

ECTOMÍA MECÁNICA DE ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPLOPÍTICO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPLOPÍTICO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

25/5/21 RESONANCIA DE CEREBRO:

- Infartos subagudos tempranos en cerebelo izquierdo y lobulo temporal al derecho lacunares
- Infartos subagudo cortical frontal derecho
- Infarto lacunar antiguo lenticular derecho .
- Leucoencefalopatía periventricular y subcortical probablemente microangiopática

DIAGNOSTICOS:

0. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO MENOR SUBAGUDO EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO

0.1 ALTA SOSPECHA DE ETIOLOGÍA EMBOLICA

1. ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

1.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.

1.1.1. POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2. ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

1.2.1. OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

3. HIPERPARATIROIDISMO

4. EXTABAQUISMO PESADO.

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

7. POBRE RED DE APOYO.

8. DELIRIUM MIXTO

ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD ATROESCLEROSITICA SEVERA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020 Y EXTABAQUISMO PESADO AHORA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR REALIZADO EL DÍA DE AYER POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. HOY NOS INTERCONSULTA POR ACTIVACIÓN DE CÓDIGO ACV AL NOTARLA SOMNOLIENTA CON HALALGOZ SUGESTIVO DE PARÁLISIS CENTRAL IZQUIERDA . AL VALORARLA NIHSS DE 1 POR 1 PREGUNTA INOCORRECTO Y PARESIA MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN EMBARGO, ESTA DEBILIDAD ES ESPERABLE POR SU PATOLOGÍA DE BASE. SE LLEVO A RESONANCIA MAGNÉTICA QUE REPORTO INFARTOS DE DIFERENTES TIEMPOS DE EVOLUCIÓN, LOS MÁS RECIENTES SON SUGAGUDOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y TEMPORAL DERECHO QUE SE VISUALIZAN EN FLAIR. POR LO TANTO ESTA FUERA DE TIEMPO DE VENTANA DE TROMBOLISIS Y ADEMÁS CORRESPONDE A UN ACV MENOR (POSIBLEMENTE CON NIHSS REAL DE 1). SE CONSIDERA QUE LA PACIENTE TIENE INDICACIÓN DE ANTIAGREGACIÓN DUAL CON ASPIRINA 100 MG QD Y CLOPIDOGREL 75 MG QD. ME COMUNICO CON CIRUGÍA VASCULAR Y ORTOPEDIA QUIENES ESTÁN DE ACUERDO EN MANEJO MÉDICO CON ANTIAGREGACIÓN DUAL DEBIDO A QUE LA CIRUGÍA AUN DEBE PROGRAMARSE. CIRUGÍA VASCULAR CONSIDERA QUE AL COMENZAR ANTIAGREGACIÓN DUAL DEBE SUSPENDER HEPARINA. TENEMOS LA ALTA SOSPECHA DE FUENTE EMBOLICA DEL ACV POR SU DISTRIBUCIÓN ANATÓMICA POR LO TANTO CONSIDERAMOS REALIZA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, HOLTER Y PERFIL LIPÍDICO. EL ANGIOTAC DE CUELLO SE REALIZARÁ POSTERIORMENTE EN EL CONTEXTO DE LA ENFERMEDAD RENAL DE LA PACIENTE. SE SOLICITA VALORACIÓN POR REHABILITACIÓN FÍSICA, NUTRICIÓN Y PSICOLOGÍA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Ordenes de Servicio :

- * MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)
- * ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
- * HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
- * HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

- * COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
- * COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
- * COLESTEROL TOTAL
- * TRIGLICÉRIDOS

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA**Valoración de Seguimiento:**

2021/05/25 08:43 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 08:43 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 08:43 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 08:43 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 08:43 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 15:12 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 15:13 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 15:13 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 15:13 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 15:13 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 23:32 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 23:32 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 23:32 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 23:32 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 23:32 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: POSPERATORIO

Meta: Prevenir riesgo de caída **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

Seguimientos:

2021/05/25 05:39 ACTIVIDADES
VALORACIÓN DE MEDISO INVASIVOS
EDUCACIÓN

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA Y DESORIENTADA LA CUAL EN HORAS LA NOCHE NO REALIZA USO DE TIMBRE DE ENFERMERIA **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/25 05:39 ACTIVIDADES
VALORACIÓN DE PERFUSIÓN
CONTROL DE MOVILIDAD

EVALUACIÓN:
PACIENTE CON PRESENCIA DE HIPOPERFUSIÓN, PALIDEZ Y FRIALDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL TUVO UN TRAOMBECTOMIA FALLIDA, PRESENCIA DE TEGADERM PAD EN REGIÓN FEMORAL IZQUIERDA CON LEVE ESTIGMAS DE SANGRADO PENDIENTE DEFINICIÓN DE INICIO DE ANTICOAGULACIÓN
PENDIENTE RPEORTE DE LABORATORIOS **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/25 15:17 ACTIVIDADES

+ VALORACION HEMODINAMICA

PACIENTE AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL,. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CANULA, DOLOR CONTROLADO, NO REFIERE, CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CIANOSIS FRIALDA Y SIN PRESENCIA DE PULSOS EN MANEJO CON ANALGESICO ORAL, PACIENTE DESORIENTADA CON ALTO RIESGO DE CAIDA, **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 23:59 ACTIVIDAD: VALORAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA

VALORACIÓN DE EXTREMIDAD

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MIEMBRO INFERIOR HIPOPERFUNDIDO, FRÍO, CON AUSENCIA DE PULSOS, DESCARTAN PROCEDIMIENTO DE SALVAMIENTO, **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Controles Especiales:

2021/05/25 17:20 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 127 mg/dl / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Signos Vitales**Dolor:**

2021/05/25 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO APLICA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/25 15:13 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MANEJO: ACETAMINOFEN + SINALGEN / **LOCALIZACIÓN:** NO /

CARACTERÍSTICAS: NO APLICA / **TEMPORALIDAD:** NO APLICA / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 16:25 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: SINALGEN + ACETAMINOFEN + MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PULSATIL / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL**

DOLOR: NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 23:32 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:150 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:74 / TENSION ARTERIAL MEDIA:99,33 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:113 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:182 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:113,33 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:89 / **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:96 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:94 / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:78,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

Registro de Medicamentos

2021/05/25 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/25 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 11:00: HEPARINA 5000UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1ML - 3840 U.I. 1 Dosis cada 1 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 22:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 14:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 18:00: PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL - 0.5 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 16:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 08:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 13:00: HEPARINA X5000UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL 5ML - 860 UI 1 Dosis cada 1 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 13:00, 17:00: HEPARINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - 860 UI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:* VIA ORAL: **300 c.c.*** HEPARINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML: **0 c.c.****Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 300 c.c. - 0 c.c. =300 c.c.****Notas de Enfermería**

2021/05/25 03:03 SE ATIENDE LLAMADO AL TIMBRE, AL MOMENTO DE INGRESAR A LA HABITACION SE ENCUENTRA PACIENTE DESORIENTADA, EN EL BORDE DE LA CAMA, DESNUDA, LOGORREICA, PACIENTE SE ENCUENTRA SIN FAMILIAR, SE VUELVE A UBICAR EN LA CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE FAMILIAR, SE SOLICITA DIETA LIQUIDA A PETICION DE LA PACIENTE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/25 05:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA DESPIERTA, SIN ACOMPAÑANTE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 05:01 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 05:19 PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS CINCO CORRECTOS SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS DE CONTROL, SE ROTULAN, AUXILIAR DE APOYO REALIZA TRASLADO DE TUBO, PENDIENTE REPORTE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 06:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ENCONTRANDO LA PACIENTE NUEVAMENTE EN EL BORDE DE LA CAMA, INQUIETA, DESORIENTADA, SIN ACOMPAÑANTE, SE INDICA QUE SE ACUESTE EN LA CAMA PARA PREVENCION DE CAIDA, PERO NO ACATA ORDENES SE QUEDA SENTADA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 06:40 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, DESORIENTADA, REGULAR MANEJO DE DOLOR, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO LIQUIDOS PERMEABLES, ELIMINANDO ESPONTANEO, HERIDA QUIRURGICA EN ZONA INGUINAL IZQUIERDA CUBIERTA, MANILLA DE IDENTIFICACION VISIBLE CON PUNTO ROJO, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO ASISTENCIAL **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/25 07:02 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS DE SEGURIDAD SOMNOLIENTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERIFEIRCO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 50 CENTIMETROS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS,ELIMINACION ESPONTA NEA, TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.

VALORACION DE PIEL: PACIENTE CON PAD INGINAL IZQUIERDO SIN PUNTO DE SANGRADO SECO, EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON MALA PERFUCION DISTAL, CON PIEL MOTEADA Y CON POCA MOVILIZACION,
ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH

2021/05/25 08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES. **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 08:44 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 10:18 SELLAMA A MEDICO TRATANTE OPARA CONFIRMAR DOSIS DE HEPARINA **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 10:19 SE INFORMA A INTERNO FAVOR CAMBIAR FORMULACION HEPARINA NO DISPENSAN DE FARMACIA VIALES SINO MEZCLAS Y JERINGAS **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 10:20 SE ASISTE A PACIENTE EN BAÑO EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD, CAMBIO DE TENDIDOS QUEDA PACIENTE EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 10:40 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE EN SILLA EN BUEN ESTADO GENERAL, CON MEDIDAS DE COMODIDAD ESTABLECIDAS, TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL CONTINUA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 11:03 SE INICIA BOLODE HEPARINA SEGUN INDICACION MEDICA **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/25 11:13 INSERCIÓN: 2021/05/25 10:40 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO UTILIZANDO: UN CATETER NUMERO 22
UN TEGADERM ADVANCE

UN PAÑIN **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 12:23 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 12:53 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS DE SEGURIDAD SOMNOLIENTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFEIRCOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN EL PRIMERO PASANDO

SOLUCION SALINA NORMAL A 50 CENTIME TROS HORA Y EN EL SEGUNDO INFUSIONDE HEPARINA AMBOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS,ELIMINACION ESPONTANEA, TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.

VALORACION DE PIEL: PACIENTE CON PAD INGINAL IZQUIERDO SIN PUNTO DE SANGRADO SECO, EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CO N MALA PERFUCION DISTAL, CON PIEL MOTEADA Y CON POCA MOVILIZACION,
ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH

2021/05/25 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA SOMNOLIENTA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERIFEIRCO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE HEPARINA A 8.6 CENTMETROS CUBICOS HORA, PACI ENTE CON TEGADERM APD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CONMALA PERFUSION DISTAL CON RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 13:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 13:25 RETIRO: 2021/05/25 13:25 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE QUIEN SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE OBSERVA CON ENROJECIMIENTO Y CURA EN SITIO DE INSERCIÓN. **ANGULO JIMENEZ VIANNY LILIBETH**

2021/05/25 14:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 14:00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 15:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/25 15:17 ***** VALORACION DE PIEL ****
PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL CON RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON EQUIMOSS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTERIO RES PUNCIONES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 17:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 17:09 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 18:40 BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE PUNCIONA PACIETE OBTENIENDO MUESTRA SANGUIBNEA PARA UN TUBO TAPA AZUL Y TAPA AMARILLA SE ROTULAN MUESTRAS SE DEJAN LISTA SPARA ENVIO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 19:20 2021/05/25 19:20 RECIBO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, CON SOPORTE DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL, CON ACCESO VENOSO PERIFEIRCO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE HEPARINA A 8.6 CENTMETROS CUBICOS POR HORA, UN S EGUNDO ACCESO VENOSO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 50 CENITMETROS CUBICOS POR HORA Y TERCER ACCESO VENOSO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SIN SIGNOS DE FLEBTIS NI INFILTRACION, CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL,RESTO DE PIEL INTEGRAL QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD FUNDAS DE BARANDAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NESECIDADES, SIN ACOMPAÑANTE.
ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/05/25 19:38 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERIFEIRCO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE HEPARINA A 8.6 CENTMETROS CUBICOS HORA, SEGUNDO ACCESO V ENOSO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENITMETROS CUBICOS HORA Y TERCER ACCESO VENOSO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA INFUSION DE POTASIO SIN SIGNOS DE FLEBTIS NI INFILTRACION PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CONMALA PERFUSION DISTAL CON RESTO DE PIEL INTEGRAL QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 19:43 INSERCIÓN: 2021/05/25 18:43 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE CANALIZA PACIENTE UTILIZO 1 CATETER 1 TEGADERM ADVANCE 2 ALMOHADILLAS DE ALCOHOL, 1 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA , 1 JERINGA PRELLENADA **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 19:44 INSERCIÓN: 2021/05/25 18:00 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE CANALIZA PACIENTE UTILIZO 1 CATETER 24 1 TEGADERM ADVANCE, 2 ALMOHADILLAS DE ALCOHOL, **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/25 20:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/25 21:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/25 21:05 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/25 22:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/25 22:06 VALORACION DE LA PIEL:.....

SE ENCUENTRA A PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/25 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 45 - 2021/05/26 - Hora : 00:06

Prestador : CUELLAR GIRALDO DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1019048901 - MEDICO RESIDENTE

****CENTRO DE CUIDADO CLÍNICO EN ATAQUE CEREBROVASCULAR****

****FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**

****NOTA DE ACCIÓN EN MITIGACIÓN DE RIESGOS****

SE HAN DOCUMENTADO LOS SIGUIENTES RIESGOS PERSONALIZADOS Y SE HAN IMPLEMENTADO MEDIDAS PARA:

1. ENFERMEDAD TROMBOEM BÓLICA:
SE SUGIERE INICIAR TROMBOPROFILAXIS CON ENOXAPARINA 40 MG QD
2. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS:
- CURVA TÉRMICA CADA 6 HORAS
- VALORACIÓN DE SÍNTOMAS Y SIGNOS URINARIOS: TENESMO, DISURIA, POLIQUIURIA, DOLOR ABDOMINAL O LUMBAR, CAMBIOS EN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ORINA.
- VALORACIÓN DE NECESIDAD DE Sonda VESICAL O CATETERISMOS VESICALES
3. NEUMONÍA:
- CURVA TÉRMICA CADA 6 HORAS.
- VALORACIÓN DE SÍNTOMAS Y SIGNOS RESPIRATORIOS: DISNEA, TOS, ESTERTORES, RONCUS, DOLOR PLEURÍTICO.
- VALORACIÓN TEMPRANA POR FONOAUDIOLOGÍA.
4. ESTREÑIMIENTO:
- INICIAR SEDESTACIÓN TEMPRANA EN LO POSIBLE.
- DIETA RICA EN FIBRA
- VALORACIÓN DE SÍNTOMAS Y SIGNOS: DOLOR ABDOMINAL, DISTENSIÓN, AUSENCIA DE DEPOSICIÓN MAYOR A 48 HORAS.
- CONSIDERAR EL USO DE MEDICAMENTOS LAXANTES O ENEMAS EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIÓN MAYOR A 72 HORAS Y SÍNTOMAS EN EL PACIENTE.
- VALORACIÓN DE LOS NIVELES DE POTASIO EN CASO DE AUSENCIA DE DEPOSICIÓN MAYOR A 72 HORAS.
5. CONVULSIONES:
- SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCIÓN DE LOS ELECTROLITOS QUE INCLUYEN SODIO, MAGNESIO Y CALCIO.
- VIGILANCIA DEL PATRÓN DE SUEÑO, IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO QUE INCLUYEN:
*MANTENER PERSIANAS Y/O CORTINAS ABIERTAS EN EL DÍA, TRATANDO DE AUMENTAR EL INGRESO DE LUZ NATURAL. DESPUÉS DE LAS 6 DE LA TARDE CERRARLAS COMPLETAMENTE Y DEJAR UNA LUZ TÉNUE. APAGAR LOS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS. EN LO POSIBLE EVITAR ESTAR ACOSTADO TODO EL DÍA (SI EL MÉDICO TRATANTE LO CONSIDERA). SI VA A REALIZAR ACTIVIDADES COMO VER TELEVISIÓN O UTILIZAR EL COMPUTADOR NO HACERLO EN LA CAMA EN LO POSIBLE.
- USO DE MEDICACIONES EN CASO DE NECESIDAD QUE SE DEFINIRÁN SEGÚN EL CRITERIO MÉDICO.
- VIGILANCIA DE MEDICACIONES QUE DISMINUYEN EL UMBRAL CONVULSIVO.
6. DELIRIUM:
- ACOMPAÑANT E PERMANENTE (CUIDADOR;; NO NECESARIAMENTE CALIFICADO).
- IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA DELIRIUM QUE INCLUYEN:
* USO DE LENTES O AUDÍFONOS SI TIENE RECETADOS.
* EVITAR INMOVILIZACIÓN;; SÓLO EN CASO QUE SEA EstrictAMENTE NECESARIO.
* VALORAR Y TRATAR ADECUADAMENTE EL DOLOR.
* EVITAR MEDICACIONES QUE PUEDAN ESTAR RELACIONADAS CON EL DELIRIUM.
* VALORAR EL ESTADO HIDROELECTROLÍTICO Y TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS.
* MEDIDAS PARA MEJORAR EL PATRÓN DE SUEÑO: USO DE MEDICACIONES SI E S

EL CASO. MANTENER PERSIANAS Y/O CORTINAS ABIERTAS EN EL DÍA, TRATANDO DE AUMENTAR EL INGRESO DE LUZ NATURAL. DESPUÉS DE LAS 6 DE LA TARDE CERRARLAS COMPLETAMENTE Y DEJAR UNA LUZ TENUE. EVITAR EL SUEÑO DURANTE EL DÍA.

Ordenes de Servicio :

* CALCIO IONICO

* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ordenes de Enfermería :

* TOMAR ELETROLITOS DE CONTROL HOY A LAS 5 AM POR FAVOR GRACIAS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 46 - 2021/05/26 - Hora : 00:14

Prestador : HURTADO ASCANO LAURA CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026305327 - MEDICO INTERNO

SERVICIO DE CIRUGIA

EN RESPUESTA A LLAMADO DE ENFERMERIA DE SOLICITAN ANTICUERPOS PARA SARS COV 2

Ordenes de Servicio :

* SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG POR INMUNOCROMATOGRAFIA

* SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM POR INMUNOCROMATOGRAFIA

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 47 - 2021/05/26 - Hora : 02:29

**Prestador : CUELLAR GIRALDO DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1019048901 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/26 18:30)**

NEUROLOGIA

RESPUESTA A INTERCONSULTA EN EVENTO NUMERO 44 DEL 25/5/21.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 48 - 2021/05/26 - Hora : 04:23

**Prestador : PERDOMO BOTERO SERGIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1088334393 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/26 12:05)**

MEDICINA INTERNA

SOLICITO TIEMPOS DE COAGULACIÓN.

Ordenes de Servicio :

* TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 49 - 2021/05/26 - Hora : 05:34

Prestador : CUELLAR GIRALDO DAVID FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1019048901 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/26 18:29)

NEUROLOGIA

SE INGRESA ORDEN DE VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA.

Ordenes de Servicio :

* TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 50 - 2021/05/26 - Hora : 06:32

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE

NOTA GERIATRIA

Medicamentos :

* HEPARINA X5000UI/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL 5ML, 860 UI Cada 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: CONTINUAR 860 U/H

* PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL, 0.5 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325-5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA CADA 8 HORAS VIA ORAL.

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analisis Plan:

se abre folio para formulacion

EVOLUCION No. 51 - 2021/05/26 - Hora : 09:51

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE DE 72 AÑOS CON ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. CONTINUA PROGRESIÓN DE DAÑO EN LA EXTREMIDAD A ESPERA DE DELIMITACIÓN DE LA ZONA, SE OBSERVAN LIVIDECEAS Y AUSENCIA DE PULSOS. YA INTERCONSULTADA Y COMENTADA CON ORTOPEDIA DE PIE DRA. MONTOYA. ANTICUERPOS IGG E IGM CONTRA SARS COV 2 NEGATIVOS. SE ENCUENTRA TAMBIEN EN MANEJO POR NEUROLOGIA POR INFARTOS LACUNARES SUBAGUDOS. DADA SOLICITUD DE SERVICIO DE NEUROLOGÍA DE ANTIAGREGACIÓN DUAL SOLICITAMOS INTERCONSULTA A CLINICA DE ANTICOAGULACION. CONTINUA MANEJO INTERDISCIPLINARIO Y VIGILANCIA CLINICA. POR PARTE DE CIRUGIA VASCULAR NO ES CANDIDATA A FUTURAS INTERVENCIONES. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 52 - 2021/05/26 - Hora : 10:21

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS

NOS PIDEN LA INTERCONSULTA PARA HACER ACOMPAÑAMIENTO DE SU SITUACION EMOCIONAL, DEBIDO A QUE ES MUY PROBABLE QUE LE TENGAN QUE AMPUTAR LA PIERNA DERECHA.

EN LA MAÑANA DE HOY LA ENCUENTRO EN SU H ABITACION CON LA ACOMPAÑANTE QUE ES UNA AMIGA MUY CERCADA.

LA PACIENTE VIVE SOLA EN BOGOTÁ, LA HIJA, QUE ES SU ÚNICO FAMILIAR, ESTÁ VIVIENDO EN CANADÁ.

DURANTE LA EVALUACION LA PACIENTE ESTÁ SOMNOLIENTA, ALERTABLE POR POCO TIEMPO. ESTÁ ORIENTADA, ES EU PROSEXICA, ESTÁ MUY PREOCUPADA POR LA POSIBILIDAD DE LA AMPUTACION, PERO SE RESISTE A CREER QUE ESA SEA LA DECISION FINAL. TODAVÍA GUARDA ESPERANZAS DE QUE LE SALVEN LA PIERNA. NO HAY ALTERACIONES DEL PENSAMIENTO NI DE LA PERCEPCION. EL AREA COGNITIVA EST A NORMAL. LA CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES AUTÓNOMAS NO SE VE COMPROMETIDA.

IDX: TRASTORNO DE ADAPTACION CON SIMNTOMAS DEPRESIVOS

SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO

SE CONTINUARÁ PENDIENTE DE SU EVOLUCION Y HAREMOS ACOMPAÑAMIENTO PSI COTERAPEUTICO DURANTE TODO ESTE PROCESO.

E. NOGUERA

Tamizaie del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 53 - 2021/05/26 - Hora : 11:11

Prestador : CHUBUR BARBOZA JAELE MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018503397 - MEDICO INTERNO

Aprobado Por: CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - MEDICINA INTERNA(2021/05/26 12:09)

PACIENTE FEMENINA, DE 74 AÑOS DE EDAD EN TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO

SE ENCUENTRA SOLA, SOMNOLIENTA E INTRANQUILA AL MOMENTO DE LA VISITA. LA PACIENTE REFIERE MEJORÍA CONSIDERABLE DEL DOLOR ACTUALMENTE EN 2/10. NO HA PROBADO VÍA ORAL EL DÍA DE HOY PUES REFIERE HIPOREXIA Y BAJO ESTADO DE ÁNIMO. DIURESIS POSITIVA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. NO DISURIA. NO DEPOSICIONES EL DÍA DE HOY. NO REFIERE SÍNTOMAS NUEVOS.

OBJETIVO

PACIENTE LETÁRGICA CON EVIDENTE MEJORÍA EN LA MODULACIÓN DEL DOLOR. SE EVIDENCIA ÁNIMO TRISTE Y DECAIMIENTO GENERAL. SE ENCUENTRA HIDRATADA Y AFEBRIL CON APARENTE MEJORÍA EN CIFRAS TENSIONALES (140/35 MILÍMETROS DE MERCURIO AL MOMENTO DE LA VISITA) PERO POR DEBAJO DE METAS ESTABLECIDAS POR NEUROLOGÍA EL DÍA DE AYER.

SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO
- FRECUENCIA CARDIACA: 91 LATIDOS POR MINUTO
- TENSIÓN ARTERIAL: 140 /35 MILÍMETROS DE MERCURIO
- TEMPERATURA: 36.3 GRADOS CENTÍGRADOS
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 97% AL AMBIENTE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO: LETÁRGICA, DESORIENTADA PERO SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PARAC LÍNICOS

26/05/2021

ANTÍGENO SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGG SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGM SARS-COV-2: NEGATIVO

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.800* NEUTRÓFILOS 8.900 (69.5%) LINFOCITOS 2.400 (19.2%) HEMOGLOBINA 10.7 HEMATOCRITO 32.8% PLAQUETAS 327.000 ERITROSEDIMENTACIÓN 38*

BUN 19 CREATININA 0.93

SODIO 140.8 POTASIO 3.41*

COLESTEROL TOTAL 122 HDL 46.6 LDL 60 TRIGLICÉRIDOS 77

CALCIO IÓNICO 1.22 MAGNESIO 2.11

PTT 62.6/25.9

PT 11.3/11.4

INR 1.12

25/05/2021

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.10 0 NEUTRÓFILOS 9.100 (75.3%) LINFOCITOS 1.700 (13.7%) HEMOGLOBINA 11.2 HEMATOCRITO 34.4% PLAQUETAS 348.000 ERITROSEDIMENTACIÓN 28*

BUN 19 CREATININA 1.15*

SODIO 140.14 POTASIO 4.11

PTT 24.4/27.3

PT 10.8/11

INR 1.07

23/05/2021

CREATININA 1.15

IM ÁGENES

25/05/2021

TROMBOEMBOLLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES:

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACOMECAÍNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMBECTOMÍA MECÁNICA DE ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPOLÍTEO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPOPLÍTEO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

OCLUSIÓN COMPLETA AL FLUJO EN EL MIEMBRO INFERIOR DESDE EL TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA FEMORAL COMÚN, EXTENDIÉNDOSE A TRAVÉS DE LAS ARTERIAS FEMORALES NATIVAS, CON PRESENCIA DE BY-PASS FEMOROPOLÍTEO COMPLETAMENTE OCLUIDO SIN EVIDENCIA DE FLUJO EN SU INTERIOR.

ARTERIAS DEL SEGMENTO INFRAPOPLÍTEO COMPLETAMENTE OCLUIDAS SIN EVIDENCIA DE FLUJO AL DOPPLER COLOR, DOPPLER PODER NI DOPPLER ESPECTRAL.

VENAS DEL SEGMENTO INFRAPOPLÍTEO SIN EVIDENCIA DE FLUJO AL DOPPLER COLOR NI DOPPLER PODER; SIN SIGNOS DE TROMBOSIS.

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO

- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES
- INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO
- INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO.
- LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPOLÍTEO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES DIAGNÓSTICOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPOLÍTEO CON POSTERIOR ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) E HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO EN ACTUAL MANEJO CON AMLODIPINO Y LOSARTÁN QUE HAN LOGRADO UNA DISMINUCIÓN EN CIFRAS TENSIONALES . SIN EMBARGO, ESTAS SE ENCUENTRAN POR DEBAJO DE METAS

SUGERIDAS POR NEUROLOGÍA DEL DÍA DE AYER QUE VALORAN POR INICIO SÚBITO DE DE AFASIA Y REALIZAN POSTERIOR HALLAZGO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO AL PARECER ANTIGUO. EN EL MOMENTO CON EVIDENTE MEJORÍA EN LA MODULACIÓN DEL DOLOR Y EN ACTUAL MANEJO INTERDISCIPLINARIO POR PSIQUIATRÍA, GERIATRÍA Y CIRUGÍA PARA AMPUTACIÓN DEL MIEMBRO A NIVEL INFRAPOPLITEO. SE COMENTA EN REVISTA CON DRA. CARVAJALINO Y SE CONTINÚA A MISMA CONDUCTA PARA EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL. SE SUSPENDE ANTICOAGULACIÓN POR MANEJO CON ANTIAGREGANTE DUAL. SIN OTROS CAMBIOS EN EL MANEJO MÉDICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE AYUDÁNDOLA EN EL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANDRÉS SALAZAR
ESTUDIANTE VII SEMESTRE
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 54 - 2021/05/26 - Hora : 11:47

Prestador : CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 94424203 - ANESTESIOLOGIA

EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 2 DE SEGUIMIENTO*

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. DOLOR AGUDO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
2. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO.
3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (25/05/2021) POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL (23/05/2021).
4. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO.
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO.
6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40).
7. HIPERPARATIROIDISMO.
8. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EL CUAL CALIFICA COMO 2/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, Y COMO LEVE. CON CARACTERÍSTICAS TIPO PRESIÓN, INTERMITENTE, CON REQUERIMIENTO DE 2 RESCATES DE OPIO IDE INTRAVENOSO EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. NIEGA NÁUSEAS, VÓMITO O ESTREÑIMIENTO. ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO Y LA ALIMENTACIÓN.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 113/56 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 105 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% CON CANULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO.

PESO: 48 KILOGRAMOS

TALLA: 155 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 47 KILOGRAMOS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, SIN FACIES ÁLGICA. BRADIPSÍQUICA, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DÍAFORESIS

EXTREMIDADES: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLITEA DERECHA Y AUSENCIA DE PULSOS DISTALES, CON PALIDEZ MARCADA EN LA MIEMBRO DERECHA, CON HIPOESTESIA Y SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS DISTALES EN PIE IPSILATERAL.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE COMPENSIBLE, CON EPISODIOS DE AFASIA. OBEDECE ORDENES SENCILLAS.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES Y ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA CON ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO - POPLÍTEO, CON INTERVENCIÓN ENDOVASCULAR FALLIDA 24/05/2021, CURSANDO CON ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO CON ANTIAGREGACIÓN DUAL INDICADA POR SERVICIO DE NEUROLOGÍA. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO POSTERIOR A AJUSTE DE PLAN ANALGÉSICO, SIN EFECTOS ADVERSOS MEDICAMENTOSOS. POR PARTE DE CLÍNICA DEL DOLOR SE DECIDE CONTINUAR MANEJO ANALGÉSICO ESTABLECIDO CON HIDROCODONA/ACETAMINOFEN POR HORARIO, POSIBILIDAD DE RESCATES DE MORFINA INTRAVENOSOS, ACETAMINOFEN Y ONDANSETRON EN CASO DE PRESENTAR NÁUSEAS O EPISODIOS EMÉTICOS. POR ADECUADO CONTROL DE DOLOR SE CONSIDERA PACIENTE LOGRA METAS ANALGÉSICAS, QUEDAMOS ATENTOS A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS POR PARTE DE SERVICIO TRATANTE. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, ASÍ COMO METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE CIERRA INTERCONSULTA.

PLAN.

- ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS VIA ORAL.
- MORFINA RESCATES INTRAVENOSOS DE 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO, SI PRESENTA NÁUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.
- 1 SPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
- SE CIERRA INTERCONSULTA POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR CESAR CEBALLOS - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR
DOCTOR GABRIEL GOMEZ - FELLOW CLINICA DE DOLOR
MARIA FERNANDA SANTOYO - INTERNO

Medicamentos :

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS VIA ORAL.

Ordenes de Enfermería :

* - ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS VIA ORAL.
* - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
* - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
* - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.
* - ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
* - SE CIERRA INTERCONSULTA POR CLINICA DE DOLOR.

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 2.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

PROGRESION DE ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA CON ISQUEMIA

EVOLUCION No. 55 - 2021/05/26 - Hora : 12:07

Prestador : FLOREZ IDARRAGA MARIA CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1144082599 - APOYO TERAPEUTICO

ESPECIALIDAD: QUÍMICO FARMACÉUTICO

VALIDACION DE ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

SE REALIZA VALIDACIÓN DE LAS ÓRDENES MÉDICAS EN TÉRMINOS DE IDONEIDAD DE FÁRMACO, DOSIS, FRECUENCIA Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS, DUPLICI DAD TERAPÉUTICA, IDENTIFICACIÓN DE ALERGIAS O SENSIBILIDADES REALES/POTENCIALES, INTERACCIONES POTENCIALES ENTRE EL MEDICAMENTO-MEDICAMENTO O ALIMENTOS E INDICACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS.

PACIENTE EN MANEJO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA, CON ANTECEDENTES ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA.

MANEJO FARMACOLÓGICO POR CLÍNICA DE DOLOR:

- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL - CADA 8 HORAS
- ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS - CADA 8 HORAS VIA ORAL.
- CÁSCARA DE ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL - CADA 8 HORAS.
- MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.

SE CIERRA INTERCONSULTA POR CLINICA DE DOLOR.

SE VERIFICAN HORARIOS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO A ÓRDENES MÉDICAS. NO SE ENCUENTRAN SITUACIONES RELEVANTES RESPECTO A LA FARMACOTERAPIA ACTUAL DE LA PACIENTE. SE CONTINUARÁ REALIZANDO ANÁLISIS DE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA, Y ESTAREMOS ATENTOS A NOVEDADES EN LA MISMA.

MARIA CAMILA FLÓREZ IDÁRRAGA
QUÍMICA FARMACÉUTICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 56 - 2021/05/26 - Hora : 12:11

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

SE HA DECIDIDO SUSPENDER INFUSION DE HEPARINA ANTE RECOMENDACION DE NEUROLOGIA DE INICIAR ANTIAGREGACION DUAL, ESPERAMOS ESTE SERVICIO COMPLETE FORMULACION CON CIFRAS TENSIONALES MAS CONTROLADAS, SE MANTIENE LOSARTAN Y AMLODIPINO, AD MINISTRAR PRAZOSINA SOLO SI TENSION ARTERIAL >150/90

Medicamentos :

* PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL, 0.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO SI TENSION ARTERIAL >150/90 MMHG

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 57 - 2021/05/26 - Hora : 13:29

Prestador : OSSA ZULUAGA MANUELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019111859 - MEDICO INTERNO

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/26 18:35)

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE AMIGA, REFIERE QUE DORMIR ADECUADAMENTE, DOLOR ADECUADAMENTE MODULACIÓN QUIEN HA REQUERIDO RESCATES, TOLERA VÍA ORAL, DIURESIS POSITIVA, NO DEPOCACIONES AUN.

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES:

ta: 136/60 fc: 91 fr: 19 t: 36.6 sato2: 97% AL AMBIENTE

TA:119/58-120/60- 182/79-150/74

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, CON FACIES DE DOLOR. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS TÓRAX SIMÉTRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUÍDOS PULMONARES SIN AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXT: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLÍTEA DERECHA, CON PALIDEZ MARCADA EN LA MISMA ZONA, CON HIPOESTESIA Y SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS DISTALES EN PIE IPSILATERAL.

NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, LENGUAJE COMPRENSIBLE, OBEDECE ORDENES, MEJORÍA DE DELIRIUM.

PARACLÍNICOS:

26/05/2021

PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12

CA IÓNICO 1.22 MG 2.11

COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77

LEUCOCITOS 12800 NEÚTROS 8900 LÍNFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41

ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17 00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

26/05/2021

RM CEREBRO:

- Infartos subagudos tempranos en cerebelo izquierdo y lóbulo temporal derecho lacunares

- Infartos subagudo cortical frontal derecho

- Infarto lacunar antiguo lenticular derecho.

- Leucoencefalopatía periventricular y subcortical probablemente microangiopática

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACO

S Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.

3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA

EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.

4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRAPOPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLÍTEO.

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS TROMBOEMBOL ECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACOMECÁNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMBO

ECTOMÍA MECÁNICA DE ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPOPLÍTEO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020, EN SEGUIMIENTO POR GRUPO DE ENDOCRINOLOGÍA. PACIENTE AHORA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR REALIZADO EL DÍA DE AYER POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. POR NUESTRO SERVICIO, SE CONSIDERA PACIENTE PREVIAMENTE INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES, CON ESPACIO VITAL AMPLIO, AHORA EN DELIRIUM MULTIFACTORIAL (DOLOR EN MODULACIÓN, RESPUESTA INFLAMATORIA POR PROCESO ISQUÉMICO). AYER SE ACTIVA CÓDIGO ACV DONDE SE EVIDENCIAN INFARTOS CEREBELOSOS Y EN HEMISFERIO FRONTAL SUBAGUDOS/ CRÓNICOS, NEUROLOGÍA CONSIDERA INICIAR ANTIAGREGACIÓN DUAL, PENDIENTE VALORACIÓN POR CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN PARA DEFINIR MANEJO. PACIENTE EN MEJORA DEL DELIRIUM, EN ACEPTABLES CONDICIONES, SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN EMBARGO SUBÓPTIMAS SEGUN METAS ESTABLECIDAS POR NEUROLOGÍA POR LO QUE LA MEDICINA INTERNA DEJA PRAZOSIN A NECESIDAD SI TIENE CIFRAS SUPERIOR A 160/90. EN MANEJO CONJUNTO CON NEUROLOGÍA, ORTOPEDIA, PSIQUIATRÍA, CIRUGÍA VASCULAR. MANEJO DEL DOLOR DEJA IGUAL ANALGESIA POR ADECUADA MODULACIÓN. PARACLÍNICOS CON RELACION PTT EN 2. 4, INR NORMAL, PERFIL LIPÍDICO EN METAS, HEMOGRAMA SIN ALTERACIÓN Y SIN TRASTORNOS ELECTROLÍTICOS. PENDIENTE HOLT Y ECGARDIOGRAMA SOLICITADO POR NEUROLOGÍA. PENDIENTE VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL. CONTINUAMOS EN ACOMPAÑAMIENTO POR NUESTRO SERVICIO,

Nota Aclaratoria:

HOY EN MEJORES CONDICIONES, ORIENTADA, SIN DÉFICIT FOCAL AGUDO. RMN CEREBRAL CON HALLAZGO DE EVENTOS ISQUÉMICOS SUBAGUDOS MÚLTIPLES CON SOSPECHA DE ORIGEN EMBÓLICO, POR NEUROLOGÍA A DEFINIR BENEFICIO DE DOBLE ANTIAGREGACIÓN VS ANTICOAGULACIÓN SEGÚN SU ORI GEN. LA IDEA ES QUE SERÁ LLEVADA A PROCEDIMIENTO DE AMPUTACIÓN, POR LO QUE POR AHORA SE DEJA ANTICOAGULACIÓN PARA PODER REALIZAR PROCEDIMIENTO Y EN EL POSTOPERATORIO SEGÚN LOS ESTUDIOS REALIZADOS SE DEFINIRÁ CUÁL DE LAS DOS TERAPIAS REQUIERE. HABLO CON NE URO, ESTAMOS DE ACUERDO.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020, EN SEGUIMIENTO POR GRUPO DE ENDOCRINOLOGÍA. PACIENTE AHORA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR REALIZADO EL DÍA DE AYER POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. POR NUESTRO SERVICIO, SE CONSIDERA PACIENTE PREVIAMENTE INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES, CON ESPACIO VITAL AMPLIO, AHORA EN DELIRIUM MULTIFACTORIAL (DOLOR EN MODULACIÓN, RESPUESTA INFLAMATORIA POR PROCESO ISQUÉMICO). AYER SE ACTIVA CÓDIGO ACV DONDE SE EVIDENCIAN INFARTOS CEREBELOSOS Y EN HEMIFERIO FRONTAL SUBAGUDO S/ CRÓNICOS, NEUROLOGÍA CONSIDERA INICIAR ANTIAGREGACIÓN DUAL, PENDIENTE VALORACIÓN POR CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN PARA DEFINIR MANEJO. PACIENTE EN MEJORA DEL DELIRIUM, EN ACEPTABLES CONDICIONES, SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIONALES

EVOLUCIÓN No. 58 - 2021/05/26 - Hora : 14:02

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA - 12H

PACIENTE DE 72 AÑOS CON ISQUEMIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SECUNDARIA A ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA QUE REQUIRIRIO HACER UN AÑO BYPASS FEMOROPOLITEO Y ACTUALMENTE CURSA CON TROMBOSIS DEL INJERTO CON INTENTO DE REVASCULARIZACIÓN FALLIDO (24 MAYO) Y CAMBIOS DE ISQUEMIA PRESENTES EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO DADOS POR LIVEDO RETICULARIS QUE ASCIENDE A NIVEL SUPRAPATELAR, FRIALDAD DE EXTREMIDAD DESDE LA RODILLA HACIA DISTAL, PARESIA Y AUSENCIA DE PULSOS POP LITEO, PEDIO Y TIBIAL POSTERIOR, TODO ANTERIOR ASOCIADO A DOLOR POR ISQUEMIA. AYER PRESENTA ALTERACIÓN DE ESTADO DE CONCIENCIA DOCUMENTÁNDOSE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS POR LO CUAL SE ENCUENTRA CON ANTIAGREGACIÓN DUAL Y MANEJO ANTIHIPERTENSIVO.

LA PACIENTE EN VALORACIÓN ACOMPAÑADA POR SU CUIDADORA. LA SRA MARIELA TIENE UNA HIJA QUE VIVE EN CANADA Y EN BOGOTÁ VIVE SOLA. POR SU ENFERMEDAD ACTUAL TIENE INDICACIÓN DE AMPUTACIÓN TRANSFEMORAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SE EXPLICA AMPLIAMENTE A ELLA Y A SU CUIDADORA. HABLO TELEFÓNICAMENTE CON LA HIJA, QUIEN ESTÁ ENTERADA DE LA SITUACIÓN Y ESTÁ DE ACUERDO Y ACEPTA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PROPUESTO.

DE ACUERDO A CONCEPTO DE GERIATRÍA Y NEUROLOGÍA PROGRAMAREMOS FECHA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 8.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA POR CLÍNICA DE DOLOR

Localización del Dolor :

PIERNA Y PIE DERECHO

Características del Dolor :

ARDOR

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

PALPACIÓN

EVOLUCIÓN No. 59 - 2021/05/26 - Hora : 14:17

Prestador : GALEANO BUSTOS LIZBETH CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018508378 - MÉDICO INTERNO

Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGÍA(2021/05/26 18:28)

NEUROLOGÍA

0. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO MENOR SUBAGUDO EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO
 0.1 ALTA SOSPECHA DE ETIOLOGÍA EMBOLICA
 1. ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
 1.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 1.1.1. POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 1.2. ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
 1.2.1. OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO.
 2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
 3. HIPERPARATIROIDISMO
 SMO
 4. EXTABAQUISMO PESADO.
 5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.
 6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
 7. POBRE RED DE APOYO.
 8. DELIRIUM MIXTO

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE MEJOR, MENOS SOMNOLIENTA. DIURESIS POSITIVA. NIEGA CEFALEA, PICOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA.

OBJETIVO:

FRECUENCIA CARDÍACA: 105 LATIDOS POR MINUTO.
 TENSION ARTERIAL: 113/56 MILÍMETROS DE MERCURIO.
 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO.
 SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% CON CANULA NASAL A 1 LITRO MINUTO

- NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR, CON ALTERACION EN MEMORIA EPISODICA. EUPROSEXICA, LENGUA FLUIDA, COMPRENDE Y REPITE. NO SE EVIDENCIA DISARTRIA. PUPILA S MÍOTICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, SIMETRÍA FACIAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL. MOTOR FUERZA 4/5 EN MIEMBROS INFERIORES Y 5/5 EN MIEMBROS SUPERIORES., REFLEJOS ++/++++ GENERALIZADOS. . SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL, DISMETRÍA. MARCHA NO SE VALORA. TIENE SIGNOS MENINGEOS

- NIHSS:

1A. ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA= 0
 1B. PREGUNTAS: 1 INCORRECTAS=0
 1C. ORDENES: 2 CORRECTAS=0
 2. MIRADA: NORMAL=0
 3. CAMPOS VISUALES=0
 4. PARÁLISIS FACIAL: NORMAL= 0
 5. BRAZO IZQUIERDO/DERECHO, PIERNA DERECHA/IZQUIERDA/ NO CLAUDICA= 1 (MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR SU PATOLOGÍA DE BASE)
 7.
 ATAXIA:= 0
 8. SENSIBILIDAD: =0
 9. LENGUAJE: 0
 10. DISARTRIA =0
 11. NO EXTINCIÓN=0

- NIHSS TOTAL ACTUAL : 0
 - RANKIN BASAL: 0

PARACLÍNICOS:

26/05/2021
 CALCIO IÓNICO 1.22, MAGNESIO 2.11
 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TRIGLICÉRIDOS 77
 LEUCOCITOS 12800 NEÚTROFILOS 8900 LÍNCITOS 2400 HEMOGLOBINA 10.7 HEMATOCRITO 32.8 PLAQUETAS 327000 BUN 19 CREA TININA 0.93
 SODIO 140.8 POTASIO 3.41
 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEGATIVOS

PENDIENTE: HEMOGLOBINA GLICOSILADA, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO, MONITOREO HOLTER

ANÁLISIS: MUJER EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR REALIZADO EL DÍA DE AYER POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO DADO EVIDENCIA DE INFARTOS SUBAGUDOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO, EN EL MOMENTO EN ESTUDIO DE PESQUISA VASCULAR, YA TIENE PERFIL METABOLICO NORMAL PENDIENTE HEMOGLOBINA GLICOSILADA, PENDIENTE TAMBIEN ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO Y MONITOREO HOLTER. EL DÍA DE HOY PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, NEUROLÓGICAMENTE SE ENCUENTRA MÁS ALERTA Y ORIENTADA, SIN FOCALIZACIONES MOTORAS NI SENSITIVAS. POR NUESTRA PARTE SUGERIMOS ANTIAGREGACION DUAL DADO QUE AUN NO HAY UNA FECHA CERCANA PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, CIRUGÍA VASCULAR SOLICITO CONCEPTO DE CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN QUE ESTÁ PENDIENTE. SEGÚN CONCEPTO INICIAREMOS MANEJO CON CLOPIDOGREL Y ASPIRINA. POR EL MOMENTO SE INICIARÁ HIPOLIPEMIANTE. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

Paciente con mejoría clínica en este momento no hay deterioro neurológico ni desorientación, una vez tengamos disminución de creatinina y logremos nefroprotección, realizaremos angiografía cervical. por el momento sin cambios en cuanto a su tratamiento

EVOLUCION No. 60 - 2021/05/26 - Hora : 16:22

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

PACIENTE DE 72 AÑOS CURSANDO CON ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, ESTABLE, CON MODERADO CONTROL DEL DOLOR. FUE VALORADA YA POR ORTOPEDIA DE PIE QUIENES PROGRAMARÁN AMPUTACIÓN TRANSFEMORAL CUANDO GERIATRIA Y NEUROLOGIA DEN EL VISTO BUENO. SE SUSPENDIO ANTICOAGULACION Y TIENE ORDEN DE ANTIAGREGACION DUAL POR EL EVENTO CEREBROVASCULAR ASOCIADO. CONTINUA PENDIENTE LA VALORACION POR CLINICA DE ANTICOAGULACION. FUE VALORADA POR PSIQUIATRIA PARA ACOMPAÑAMIENTO DURANTE EL PROCESO DE AMPUTACIÓN. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCION.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 61 - 2021/05/26 - Hora : 16:23

**Prestador : GALEANO BUSTOS LIZBETH CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018508378 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/26 18:27)**

NEUROLOGÍA

SOLICITAMOS UNA ANGIOTOMOGRAFÍA DE CEREBRO Y VASOS DEL CUELLO.
ESTAMOS EXPECTANTES AL CONCEPTO DE CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN PARA DEFINIR ANTIAGREGACIÓN DUAL VERSUS ANTICOAGULACIÓN.
INICIAMOS ESTATINA EN ALTAS DOSIS.

Ordenes de Servicio :

* ANGIOGRAFIA POR TAC (ANGIOTAC) DE CUELLO Y CEREBRO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 62 - 2021/05/26 - Hora : 16:56

**Prestador : MOUTRAN BARROSO HABIB GEORGES - REGISTRO PROFESIONAL : 1007097999 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/26 18:27)**

NEUROLOGÍA

FORMULO NEFROPROTECCIÓN.
PASAR 850 MILÍMETROS DEXTROSA + 150 MEQ DE BICARBONATO, PASAR 150 CENTÍMETROS CÚBICOS ANTES DE ANGIOTAC Y CONTINUAR A 50 CC/HORA POR 6 HORAS

Medicamentos :

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML, 850 MI STAT: INMEDIATAMENTE Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa),
NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PASAR 850 DEXTROSA + 150 MEQ DE BICARBONATO, PASAR 147 CC ANTES DE ANGIOTAC Y CONTINUAR A 49 CC/HORA PO
* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 150 Meq Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
Obs: NEFROPROTECCIÓN

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 63 - 2021/05/26 - Hora : 17:46

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE

NOTA GERIATRIA

Medicamentos :

* HEPARINA 5000UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA X 1ML, 5000 U.I. Cada 12 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE abre folio parda formulacion

EVOLUCION No. 64 - 2021/05/26 - Hora : 18:42

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

SUSPENDER HEPARINA NO FRACCIONADA.
SE DEJA HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR A DOSIS DE ANTICOAGULACIÓN COMO SE ANOTÓ.

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 65 - 2021/05/26 - Hora : 22:51

Prestador : MONTENEGRO ARENAS ANA CRISTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52416123 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA VASCULAR
RESPUESTA A INTERCONSULTA

PACIENTE: MARIELA FORTICH PEREZ
CÉDULA CIUDADANÍA 41438260
FECHA DE NACIMIENTO: 1949/05/07
EDAD: 72 AÑO(S)
SEXO: FEMENINO
CONVENIO: ECOPEPETROL S.A

MOTIVO DE INTERCONSULTA:

PACIENTE DE 72 AÑOS CON CUADRO DE PÉRDIDA INMINENTE DE LA EXTREMIDAD, EN RESONANCIA MAGNETICA SOLICITADA POR EL SERVICIO DE NEUROLOGÍA SE EVIDENCIA PRESENCIA DE INFARTOS LACUNARES SUBAGUDOS POR LO QUE INDICAN ANTIAGREGACIÓN DUAL, SE SOLICITA VALORACIÓN.

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOPLÁSTICO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES DIAGNÓSTICOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPLOPLÁSTICO CON POSTERIOR ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) E HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO EN ACTUAL MANEJO CON AMLODIPINO Y LOSARTÁN QUE HAN LOGRADO UNA DISMINUCIÓN EN CIFRAS TENSIONALES. SIN EMBARGO, ESTAS SE ENCUENTRAN POR DEBAJO DE METAS SUGERIDAS POR NEUROLOGÍA DEL DÍA DE AYER QUE VALORAN POR INICIO SÚBITO DE DE AFASIA Y REALIZAN POSTERIOR HALLAZGO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO AL PARECER ANTIGUO. EN EL MOMENTO CON EVIDENTE MEJORÍA EN LA MODULACIÓN DEL DOLOR Y EN ACTUAL MANEJO INTERDISCIPLINARIO POR PSIQUIATRÍA, GERIATRÍA Y CIRUGÍA PARA AMPUTACIÓN DEL MIEMBRO A

NIVEL INFRAPOPLITEO. SE COMENTA EN REVISTA CON DRA. CARVAJALINO Y SE CONTINÚA MISMA CONDUCTA PARA EL CONTROL DE LA PRESIÓN ARTERIAL. SE SUSPENDE ANTICOAGULACIÓN POR MANEJO O CON ANTIAGREGANTE DUAL. SIN OTROS CAMBIOS EN EL MANEJO MÉDICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE AYUDÁNDOLA EN EL DIAGNÓSTICO Y PLAN DE MANEJO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANTECEDENTES:

PERSONALES Y SOCIALES: NATURAL DE SABANALARGA ATLÁNTICO, PROCEDENTE DE BOGOTÁ, BACTERIOLOGA - HOGAR, VIUDA, VIVE SOLA, TIENE UNA HIJA, HABLA ESPAÑOL, CATÓLICA, VIAJE RECIENTE: NO

PATOLÓGICOS: GASTRITIS AUTOINMUNE? ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO D E LOCALIZACIÓN MESENTÉRICA EN ESTUDIO, ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA,

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO: MADRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER E INSUFICIENCIA RENAL FARMACOLÓGICOS: OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA , ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

TRANSFUSIONALES: O POSITIVO

ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS

HABITOS: TABAQUISMO IPA 6, NO ALCOHOL.

GINECO - OBSTETRICOS: MENO PAUSIA 48 AÑOS, GESTACONES 2 PARTOS 1 ABORTOS 1 VIVOS 1

QUIRÚRGICOS Y TRAUMÁTICOS: BYPASS FEMORO-POPLÍTEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020, IRIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013

OTROS: VACUNACION COVID 19 PFIZER 03 ABRIL 2021

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES:

-TENSIÓN ARTERIAL: 113/56 MILÍMETROS DE MERCURIO

-FRECUENCIA CARDÍACA: 95 LATIDOS POR MINUTO

-FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO

-SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% CON APORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO

- TEMPERATURA: 36.3 GRADOS CENTÍGRADOS

CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS , ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

PERITONEAL.

EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR MA YOR DE 2 SEGUNDOS, LEVE EDEMA. FRIALDAD CON CIANOSIS DISTAL EN PIERNA DERECHA, PULSOS PEDIOS Y POPLÍTEOS AUSENTES, DOLOR A LA PALPACIÓN CON HIPOESTESIA, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIDAD, LIVIDECE.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADA, NO SIGNOS MENÍNGEOS, NO DÉ FICIT MOTOR NI SENSITIVO CENTRAL.

PARACLÍNICOS:

26/05/2021

ANTÍGENO SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGG SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGM SARS-COV-2: NEGATIVO

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12.800* NEUTRÓFILOS 8.900 (69.5%) LINFOCITOS 2.400 (19.2%) H EMOGLOBINA 10.7 HEMATOCRITO 32.8% PLAQUETAS 327.000 ERITROSEDIMENTACIÓN 38*

BUN 19 CREATININA 0.93

SODIO 140.8 POTASIO 3.41*

COLESTEROL TOTAL 122 HDL 46.6 LDL 60 TRIGLICÉRIDOS 77

CALCIO IÓNICO 1.22 MAGNESIO 2.11

PTT 62.6/25.9

PT 11.3/11.4

INR 1. 12

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO O CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.

3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMO RAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.

4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES S INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHOInformación clínicaAntecedente de isquemia crítica miembro inferior

derecho, by-pass femoropo plíteo.Frialdad y dolor en región infra po plíteo.TécnicaEstudio realizado en modo B, doppler color y analisis espectral, de ambos miembros inferiores.ComparaciónSe compara con estudios previos disponibles.HallazgosComo hallazgo principal se identifica en el miembro

inferior derecho, cambios postq uirúrgicos porby-pass femoropoplíteo, con evidencia de injerto desde la arteria femoral común hasta la regiónpoplítea observando que todo el trayecto del injerto se encuentra ocupado por molde de tromboecogenico, son ausencia de flujo a la exploración Dop

pler.Ausencia de flujo en todas las arterias del segmento infrapoplíteo.El presente estudio ya no se observan las colecciones líquidas alrededor del injerto y en la regiónpoplítea que se observaban en estudio prev io.ConclusiónOclusión de todo el trayecto del injerto femoropopliteo por molde de trombo ecogenico conausencia de flujo en todas las arterias del infrapoplíteo.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE L A EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO

4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

5. ENFERMEDAD RENAL C RÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

6. HIPERPARATIROIDISMO

7. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

ANÁLISIS Y PLAN

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOLÍTEO DERECHO EN MAYO DE 2020 PRESENTANDO ISQU EMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN TROMBOTICA DE BYPASS FEMOROPLOLÍTEO CON POSTERIOR ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO CON POSTERIOR HALLAZGO DE INFARTOS LACUNARES SUBAGUDOS, PEN DIENTE CIRUGÍA PARA AMPUTACIÓN DEL MIEMBRO A NIVEL INFRAPLOLITEO. ECOCARDIOGRAMA Y DUPLEX DE CAROTIDAS. ES POSIBLE QUE LA ETIOLOGÍA DE SU PATOLOGÍA SEA TROMBOTICA Y EN EL CONTEXTO DE UN TUMOR NEUROENDOCRINO CONSIDERO QUE PUEDE TRATARSE DE UN SÍNDROME DE T ROUSSEAU. SE SUGIERE EL USO DE ANTICOAGULACIÓN PLENA CON HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR TENIENDO EN CUENTA QUE ESTA EN ENFERMEDAD RENAL ESTADIO 3 DEBE SER DOSIS DE 1 MG/KG/BID. CONTINUAR ESTUDIO DE ETIOLOGÍA EMBOLICA ESTAMOS ATENTOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/05/26 08:46 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 08:46 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 08:46 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 08:46 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 08:46 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 17:03 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:03 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:03 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 23:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:03 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / ÚLCERA VASCULAR:: ANTERIOR TIBIAL ANTERIOR DERECHA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:03 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/26 08:44 actividades
MONITORIA CARDIACA CONTROL DE LIQUIDOS
EVOLUCION

PACIENTE ALERTA CON ANIMO TRISTE **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 17:05 ACTIVIDADES

+ VALORACION HEMODINAMICA

PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR CONTROLADO CON USO DE ANALGESICOS OPIOIDES , SIN AGITACION, CON MEJORIA DE PATRON NEUROLOGICO,. CON FRIADADL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO PENDIENTE DEFINIR AMPUTACION, **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/26 06:12 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/26 08:46 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 17:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MANEJO: ACETAMINOFEN+ SINALGEN / **LOCALIZACIÓN:** NO /

CARACTERÍSTICAS: NO APLICA / **TEMPORALIDAD:** NO APLICA / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 20:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 22:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINAQ / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVILIDAD / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVILIDAD / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / **FRECUENCIA CARDIACA:**91 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**136 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**60 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**85,33 / **TEMPERATURA:**36,3 / **OXIMETRIA:**97 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 08:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / **FRECUENCIA CARDIACA:**105 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**113 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**56 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**75 / **TEMPERATURA:**37,3 / **OXIMETRIA:**90 / **OXIGENOTERAPIA:**CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / **FRECUENCIA CARDIACA:**95 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**125 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**60 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**81,67 / **TEMPERATURA:**37 / **OXIMETRIA:**90 / **OXIGENOTERAPIA:**CANULA NASAL 1 Lts/m / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / **FRECUENCIA CARDIACA:**98 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**147 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**65 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**92,33 / **TEMPERATURA:**36,5 / **OXIMETRIA:**90 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/05/26 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 22:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 10:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 06:00: PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL - 0.5 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/26 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 20:00: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML - 850 MI 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 21:00: ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 20:00: BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - 150 Meq 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

- * VIA ORAL: **200 c.c.**
- * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **350 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 200 c.c. - 960 c.c. =-760 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/25 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 00:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 01:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 02:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 03:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 03:05 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/26 05:38 NOTA: PACIENTE NO SE PESA NO MUEVE MIEMBRO INFERIOR **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 06:10 RETIRO: 2021/05/26 05:09 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 06:11 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: ESPONTANEA EN BAÑO **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/26 06:47 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, SOMNOLIENTA, DESORIENTADA, CON SOPORTE DE OXIGENO A 1 LITRO POR MINUTO POR CANULA NASAL, CON ACCESO VENOSO PERIFEIRCO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE HEPARINA A 8.6

CENTMETROS CUBICOS POR HORA, UN SE GUNDO ACCESO VENOSO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 50 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR

DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD FUNDAS DE BARANDAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NECESIDADES, SIN ACOMPAÑANTE.

ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/05/26 07:01 RECIBO 'PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN EL MOMENTO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON 2 ACCESOS VENOSOS

PERIFERICOS 1 PASANDO INFUSION DE HEPARINA A 8,6 CENTIMETROS Y 2 ACCESO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PENDIENTE REALIZAR ECO TORACICO

PENDIENTE COLOCACION DE HOLTTER **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 08:30 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 08:39 PACIENTE SOLA EN EL MOMENTO **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 08:46 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 08:53 """"""VALORACION DE LA PIEL """"""A PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL.
CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/26 09:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 10:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 10:38 PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 12:06 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 12:06 SE SUSPENDE HEPARINA POR INDICACION DRA CARVAJALINO **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/26 12:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 12:38 PACIENTE DESCANZA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/26 12:38 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA EN EL MOMENTO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON 2 ACCESO 1 VENOSOS PERIFERICO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA 2 ACCESO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , CON HOLLTER EN EL MOMENTO PENDIENTE REALIZAR ECO TRASTORAXICO
CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/26 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA SOMNOLIENTA, DESORIENTADA PARCIALMENTE, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS HORA Y SIN ACCESO VENOSO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA FIJO, PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL CON RESTO DE PIEL INTEGRAL CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 13:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 13:01 RECIBO PACIENTE CON HOLTER CARDIACO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 14:00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 14:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 15:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 15:35 ***** VALORACION DE PIEL ****

PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL CON RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON EQUIMOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES POR ANTERIORES PUNCIÓNES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 17:00 **2021/05/26 17:00** REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 17:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:04 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/05/26 17:59 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 18:55 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA SOMNOLIENTA, DESORIENTADA PARCIALMENTE, CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO TOLERANDO AL AMBIENTE, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 10 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA Y SEGUNDO ACCESO VENOSO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA FIJO AMBOS SIN GINSENG DE FLEBITIS NI INFILTRACIÓN, PACIENTE CON TEGADERM PAD EN REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA, CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSIÓN DISTAL CON RESTO DE PIEL ÍNTEGRA, PACIENTE CON HOLTER CARDÍACO QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/05/26 19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA 1108, ESTABLE, CON BARANDAS ELEVADAS, DESORIENTADA PARCIALMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN BRAZO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 10 CENTÍMETROS CÚBICOS/HORA, CON SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO ANTEBRAZO + ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SIN PRESENCIA DE INFILTRACIÓN NI FLEBITIS, CON HOLTER DE 24 HORAS, CON MIEMBRO INFERIOR DERECHO CIANÓTICO, SIN EVIDENCIA DE PERFUSIÓN DISTAL, ELIMINANDO ESPONTÁNEO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN VISIBLE CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/26 20:36 FECHA REGISTRO:2021/05/26 20:36 - MEDICAMENTO:HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - CÓDIGO:1116011359 - ACCIÓN:C NOTA: ERROR DE PROGRAMACIÓN **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/26 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 22:53 FECHA REGISTRO:2021/05/26 22:53 - MEDICAMENTO:MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N02AM024701A - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMINISTRA 2 MILIGRAMOS **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 22:55 FECHA REGISTRO:2021/05/26 22:55 - MEDICAMENTO:BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - CÓDIGO:1107131754 - ACCIÓN:A NOTA: SE INICIA INFUSIÓN DE BICARBONATO, SE UTILIZA 8 AMPOLLAS DE BICARBONATO Y UNA BOLSA DE 500 MILILITROS DE DEXTROSA **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/26 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/26 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO PERMEABLE, CON BARANDAS ELEVADAS, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/26 23:12 INSERCIÓN: 2021/05/26 23:05 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE RETIRA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACIÓN NO HEMATOMA NO EVIDENCIA DE SANGRADO SE COLOCA CURA EN SITIO DE PUNCIÓN **PINEDA GOMEZ LAURA NATHALY**

2021/05/27

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 66 - 2021/05/27 - Hora : 06:44

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE

NOTA GERIATRÍA

Medicamentos :

- * PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL, 0.5 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA
- * HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VÓMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 8 HORAS.
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MÍNIMO DE 1 HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS VIA ORAL.
- * ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: S C (Subcutánea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN

EVOLUCIÓN No. 67 - 2021/05/27 - Hora : 06:45

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

SE REALIZA ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA PANDEMIA POR COVID 19

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNÓSTICO:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADA INTENSIDAD EN TERCIO MEDIO DE MUSLO DERECHO, ACABA DE SOLICITAR RESCATE ANALGÉSICO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA O DOLOR TORÁCICO, NIEGA PICOS FEBRILES, DIURESIS POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA COLABORADORA

TENSIÓN ARTERIAL: 147/65 MMHG

FRECUENCIA CARDÍACA: 90 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

SATURACIÓN: 96%

TEMPERATURA: 36.2°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: LIVEDO RETICULARIS QUE ASCIENDE A NIVEL SUPRAPATELAR, FRIALDAD DE EXTREMIDAD PROXIMAL A LA RODILLA HACIA DISTAL, PARESIA Y AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, POSTERIOR Y PEDIO. DOLOR INTENSO A LA PALPACIÓN DE TERCIO DISTAL DE MUSLO.

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON ANGIOPLASTIA Y TROMBECTOMIA FALLIDAS, QUIEN PRESENTO EVENTO CEREBROVASCULAR POR LO CUAL ESTABA HASTA EL DÍA DE AYER A LAS 18+00 CON INFUSIÓN DE HEPARINA, CON CAMBIO A HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIS PLENA.

EL DÍA DE AYER SE REALIZÓ COMUNICACIÓN CON FAMILIAR HIJA QUE SE ENCUENTRA FUERA DEL PAÍS Y TANTO PACIENTE COMO FAMILIAR ENTIENDEN Y COMPRENDEN EL COMPROMISO ISQUEMICO DE LA EXTREMIDAD Y LA NECESIDAD DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO ABLATIVO. SERÁ PROGRAMADA SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGÍA Y AL CUMPLIR EL TIEMPO DEL CAMBIO A HEPARINA DE BAJO PESO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA

Ordenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: PARA SATURACIÓN MAYOR 90%

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 8.

Manejo del Dolor :
MULTIMODAL

Localización del Dolor :
MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :
PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :
CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :
ISQUEMIA

EVOLUCION No. 68 - 2021/05/27 - Hora : 09:57

Prestador : CARVAJALINO PALACIO SABRINA DEL ROSARIO - REGISTRO PROFESIONAL : 22738462 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA

PACIENTE EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO, EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y YA CON CONDUCTA ESTABLECIDA POR ORTOPEDIA, NEUROLOGIA, GERIATRIA, CLINICA DE ANTICOAGULACION Y PSIQUIATRIA
CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SE RECOMIENDA CONTINUAR TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA CON LOSARTAN Y AMLODIPINO, CONSIDERAR PRAZOSINA DE ACUERDO A EVOLUCION DE LAS MISMAS
SE CIERRA INTERCONSULTA

Tamizaje del Dolor:
SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 69 - 2021/05/27 - Hora : 11:05

Prestador : CHUBUR BARBOZA JAEI MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018503397 - MEDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA, DE 74 AÑOS DE EDAD EN TERCER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
7. HIPERPARA TIROIDISMO
8. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO

SE ENCUENTRA SOLA, DESPIERTA Y TRANQUILA AL MOMENTO DE LA VISITA. LA PACIENTE REFIERE EMPEORAMIENTO DEL DOLOR QUE ACTUALMENTE CALIFICA COMO 10/10. TOLERA ADECUADAMENTE VÍA ORAL CON DISMINUCIÓN EN LA HIPOREXIA. REFIERE POLIDIPSIA DE INICIO HOY. DIURESIS POSITIVA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES. NO DISURIA. NO DEPOSICIONES EL DÍA DE HOY.

OBJETIVO

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS Y SIN EVIDENCIA FÍSICA DE DOLOR. SE ENCUENTRA HIDRATADA Y AFEBRIL CON CIFRAS TENSIONALES LIGERAMENTE AUMENTADAS EN COMPARACIÓN A LAS TOMADAS PREVIAMENTE (160/65 MILÍMETROS DE MERCURIO AL MOMENTO DE LA VISITA) PERO DENTRO DE METAS ESTABLECIDAS POR NEUROLOGÍA.

SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 RESPIRACIONES POR MINUTO
- FRECUENCIA CARDIACA: 90 LATIDOS POR MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 160/65 MILÍMETROS DE MERCURIO
- TEMPERATURA: 36.3 GRADOS CENTÍGRADOS
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 93% AL AMBIENTE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS A NICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS. LIVEDO RETICULARIS Y SIGNOS DE ISQUEMIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

NEUROLÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA EN 3 ESFERAS. SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**PARACLÍNICOS
LABORATORIOS:**

26/05/2021

ANTÍGENO SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGG SARS-COV-2: NEGATIVO

ANTICUERPOS IGM SARS-COV-2: NEGATIVO

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,800* NEUTRÓFILOS 8.900 (69.5%) LINFOCITOS 2.400 (19.2%) HEMOGLOBINA 10.7 HEMATOCRITO 32.8% PLAQUETAS 327.000 ERITROSEDIMENTACIÓN 38*

BUN 19 CREATININA 0.93

SODIO 140.8 POTASIO 3.41*

COLESTEROL TOTAL 122 HDL 46.6 LDL 60 TRIGLICÉRIDOS 77

CALCIO IÓNICO 1.22 MAGNESIO 2.11

PTT 62.6/25.9

PT 11.3/11.4

INR 1.12

25/05/2021

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12,100 NEUTRÓFILOS 9.100 (75.3%) LINFOCITOS 1.700 (13.7%) HEMOGLOBINA 11.2 HEMATOCRITO 34.4% PLAQUETAS 348.000 ERITROSEDIMENTACIÓN 28*

BUN 19 CREATININA 1.15*

SODIO 140.14 POTASIO 4.11

PTT 24.4/27.3

PT 10.8/11

INR 1.07

23/05/2021

CREATININA 1.15

IMÁGENES

27/05/2021

ANGIOGRAFÍA POR TAC DE CUELLO Y CEREBRO - CONCLUSIÓN:

ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL

CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS

LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

NOTA DE TU RNO 27-5-2021 7:30

ATEROMATOSIS CON PLACAS BLANDAS Y CALCIFICADAS COMPROMETIENDO EL CAYADO AÓRTICO Y EL ORIGEN DE LOS VASOS DEL CUELLO, CAUSANDO ESTENOSIS MODERADA DEL ORIGEN DE LA ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA Y LEVE EN EL ORIGEN DE LA ARTERIA CARÓTIDA COMÚN IZQUIERDA.

ATEROMATOSIS CON PLACAS BLANDAS CAUSANDO ESTENOSIS LEVE DE LA ARTERIA CARÓTIDA COMÚN IZQUIERDA.

LA ARTERIA CARÓTIDA INTERNA IZQUIERDA ES DE MENOR TAMAÑO, PROBABLEMENTE CONSTITUCIONAL. AGENESIA DE SEGMENTO A1 DE LA ARTERIA CEREBRAL ANTERIOR IZQUIERDA.

25/05/2021

TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES:

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACO MECÁNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMBECTOMÍA MECÁNICA D E ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPLOLITEO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPOPLITEO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

OCCLUSIÓN COMPLETA AL FLUJO EN EL MIEMBRO INFERIOR DESDE EL TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA FEMORAL COMÚN, EXTENDIÉNDOSE A TRAVÉS DE LAS ARTERIAS FEMORALES NATIVAS, CON PRESENCIA DE BY-PASS FEMOROPLOLITEO COMPLETAMENTE OCUIDO SIN EVIDENCIA DE FLUJO EN SU INTERIOR.

ARTERIAS DEL SEGMENTO INFRAPOPLITEO COMPLETAMENTE OCUIDAS SIN EVIDENCIA DE FLUJO AL DOPPLER COLOR, DOPPLER PODER NI DOPPLER ESPECTRAL.

VENAS DEL SEGMENTO INFRAPOPLITEO SIN EVIDENCIA DE FLUJO AL DOPPLER COLOR NI DOPPLER PODER; SIN SIGNOS DE TROMBOSIS.

RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO

- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES

- INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO

- INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO.

- LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOLITEO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES DIAGNÓSTICOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPLOLITEO CON POSTERIOR ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) E HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO EN ACTUAL MANEJO CON AMLODIPINO Y LOSARTÁN QUE HAN LOGRADO UNA DISMINUCIÓN EN CIFRAS TENSIONALES QUE SE ENCUENTRAN NUEVAMENTE ELEVADAS EL DÍA DE HOY AL MOMENTO DE LA VISITA. EN EL MOMENTO CON EMPEORAMIENTO DEL DOLOR SEGÚN COMENTA LA PACIENTE. CLÍNICA DE COAGULACIÓN VALORA EL DÍA DE AYER QUIENES CONSIDERAN CONTINUAR MANEJO ANTICOAGULANTE CON ENOXAPARINA Y RETIRAR ANTIAGREGACIÓN DUAL SUGERIDA POR NEUROLOGÍA. ACTUALMENTE A LA ESPERA DE CIRUGÍA PARA AMPUTACIÓN DE MIEMBRO A NIVEL INFRAPOPLITEO. SE COMENTA EN REVISTA CON DRA. CARVAJALINO DADO CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES Y RECOMENDACIONES DE MEDICAMENTOS ANTE NUEVAS ALZAS DE TENSIÓN SE DECIDE CERRAR INTERCONSULTAS. ESTAREMOS ATENTOS A NUEVOS LLAMADOS.

ANDRÉS SALAZAR

ESTUDIANTE VII SEMESTRE

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 70 - 2021/05/27 - Hora : 11:47

**Prestador : RODRIGUEZ OROZCO JAIME EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1026284719 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/27 13:57)**

NEUROLOGIA

SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR NUTRICIÓN COMO PARTE DEL PROTOCOLO DEL CENTRO DE ATAQUE CEREBROVASCULAR.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 71 - 2021/05/27 - Hora : 12:37

Prestador : GOMEZ MONTERO JULIA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032482862 - MEDICO INTERNO

MEDICINA VASCULAR

EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE FEMENINA, DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
7. H IPERPARATIROIDISMO
8. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO: ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERANCIA A VÍA ORAL.

OBJETIVO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS Y SIN EVIDENCIA FÍSICA DE DOLOR. SE ENCUENTRA HIDRATADA Y AFEBRIL CON SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO
- FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS POR MINUTO
- TENSIÓN ARTERIAL: 126/57 MILÍMETROS DE MERCURIO
- TEMPERATURA: 35.3 GRADOS CENTÍGRADOS
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% AL AMBIENTE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MUR MULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN: BLANDO

O, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.

EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS. LIVEDO RETICULARIS Y SIGNOS DE ISQUEMIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.

NEURO LÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA EN 3 ESFERAS. SIN

DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PARACLÍNICOS:

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CONCLUSIONES:

1. VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES.
2. FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL NORMAL (F.E.: 59 %), SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA.
3. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE.
4. CAVIDADES DERECHAS DE TAMAÑO Y FUNCIÓN CONSERVADA.
5. PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR. PSAP: 39 MMHG.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPOLÍTEO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES DIAGNÓSTICOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPOLÍTEO CON POSTERIOR ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) E HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO EN ACTUAL MANEJO CON AMLODIPINO Y LOSARTÁN QUE HAN LOGRADO UNA DISMINUCIÓN EN CIFRAS TENSIONALES QUE SE ENCUENTRAN NUEVAMENTE ELEVADAS EL DÍA DE HOY AL MOMENTO DE LA VISITA. EN EL MOMENTO, ADECUADA MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERANCIA A VÍA ORAL. ACTUALMENTE A LA ESPERA DE CIRUGÍA POR PARTE DE ORTOPEDIA PARA DEFINIR SUSPENSIÓN DE ANTICOAGULACIÓN PLENA, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 72 - 2021/05/27 - Hora : 12:44

**Prestador : GALEANO BUSTOS LIZBETH CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018508378 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/27 13:57)**

NEUROLOGIA

0. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO MENOR SUBAGUDO EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO

0.1 ALTA SOSPECHA DE ETIOLOGIA EMBOLICA

1. ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA SEVERA.

1.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRITICA DE LA EXTREMIDAD.

1.1.1. POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2. ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLITEO MAYO 2020

1.2.1. OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLITEO.

2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADI O 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

3. HIPERPARATIROIDISMO

4. EXTABAQUISMO PESADO.

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

7. POBRE RED DE APOYO.

8. DELIRIUM MIXTO

9. PREDIABETES

SU BIENESTAR: EN COMPAÑIA DE CUIDADORA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. REFIERE SENTIRSE MEJOR, MENOS SOMNOLIENTA. DIURESIS POSITIVA. NIEGA CEFALEA, PICOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGÍA.

OBJETIVO:

FRECUENCIA CARDÍACA: 94 LATIDOS POR MINUTO.

TENSIÓN ARTERIAL:

126/57 MILÍMETROS DE MERCURIO.

147/65 MILÍMETROS DE MERCURIO.

147/65 MILÍMETROS DE MERCURIO.

125/60 MILÍMETROS DE MERCURIO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO.

SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% AL AMBIENTE

- NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR, CON ALTERACIÓN EN MEMORIA EPISODICA. EUPROSEXICA, LENGUA FLUIDA, COMPRENDE Y REPITE. NO S

E EVIDENCIA DISARTRIA. PUPILA

S MIOGICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, SIMETRÍA FACIAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL. MOTOR FUERZA 4+/5

EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO VALORADA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR DOLOR Y 5/5 EN MIEMBROS SUPERIORES., REFLEJOS

+/+/++++ GENERALIZADOS. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL, DIN DISMETRIA. MARCHA NO SE VALORA. NO TIENE SIGNOS MENINGEOS

- NIHSS:

1A. ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA= 0

1B. PREGUNTAS: 1 CORRECTA=0

1C. ORDENES: 2 CORRECTAS=0

2. MIRADA: NORMAL=0

3. CAMPOS VISUALES=0

4. PARÁLISI

S FACIAL: NORMAL= 0

5. BRAZO IZQUIERDO/DERECHO, PIERNA DERECHA/IZQUIERDA/ NO CLAUDICA= 1 (MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR SU PATOLOGIA DE BASE)

7.

ATAXIA:= 0

8. SENSIBILIDAD: =0

9. LENGUAJE: 0

10. DISARTRIA =0

11. NO EXTINCIÓN=0

- NIHSS TOTAL ACTUAL

L : 0

- RANKIN BASAL: 0

PARACLINICOS:

27/05/20 21

ANGIOTOMOGRAFIA DE CUELLO Y CEREBRO:

Ateromatosis con placas blandas y calcificadas comprometiendo el cayado aórtico y el origen de los vasos del cuello, causando estenosis moderada del origen de la arteria subclavia izquierda y leve en el origen de la arteria carótida común izquierda.

Ateromatosis con placas blandas causando estenosis leve de la arteria carótida común izquierda.

La arteria carótida interna izquierda es de menor tamaño, probablemente constitucional. Agenesia de segmento A1 de la arteria cerebral anterior izquierda.

HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 6.23 - EN RANGO DE PREDIABETES

- ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO: 1. Ventrículo izquierdo con dimensiones normales.
2. Función sistólica global normal (F.E.: 59 %), sin alteración en la contractilidad segmentaria.
3. Enfermedad degenerativa valvular aórtica con estenosis leve.
4. Cavidades derechas de tamaño y función conservada.
5. Probabilidad intermedia para hipertensión pulmonar. PSAP: 39 mmHg.

Nota: durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardíaca promedio de 88 l/min.

ANÁLISIS: MUJER EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON INDICACIÓN DE MANEJO ABLATIVO. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO DADO EVIDENCIA DE INFARTOS SUBAGUDOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO, EN EL MOMENTO EN ESTUDIO ETIOLÓGICO, YA TIENE PERFIL METABOLICO DONDE ÚNICO HALLAZGO ES HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN RANGO DE PREDIABETES, ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO SIN ALTERACIONES, ANGIOTOMOGRAFÍA DE CUELLO Y CEREBRO CON EVIDENCIA DE ENFERMEDAD ATEROMATOSA IMPORTANTE PERO SIN ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, CONTINUA PENDIENTE MONITOREO HOLTER PARA COMPLETAR ESTUDIOS. EL DÍA DE HOY PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, NEUROLOGICAMENTE ESTABLE, SIN FOCALIZACIONES MOTORAS NI SENSITIVAS. VALORADA POR CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN QUIENES INDICAN DEBE CONTINUAR MANEJO ANTICOAGULANTE HASTA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR ORTOPEDIA Y POSTERIORMENTE SE DEFINIRÁ CUAL MANEJO ES EL MÁS ADECUADO. POR NUESTRA PARTE CONTINUAMOS VIGILANCIA, SEGÚN EVOLUCIÓN Y RESULTADOS DE ESTUDIOS DEFINIREMOS CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
CONTINUAMOS VIGILANCIA CLÍNICA
PENDIENTE HOLTER

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

Evolución clínica favorable sin nuevos episodios de déficit neurológico, el angiograma de cuello descarta oclusión arterial significativa en carótidas, debe continuar igual manejo, luego de que se realice cirugía ortopédica recomendamos inicio de doble antiagregación, pendiente resultado de holter ekg

EVOLUCIÓN No. 73 - 2021/05/27 - Hora : 13:35

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MÉDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS DE LA PACIENTE PROGRAMADA PARA EL PRÓXIMO SÁBADO 10AM

SE TRASLADA PACIENTE A NOMBRE DE LA DRA VALENTINA SANINT POR SUS MÚLTIPLES COMORBILIDADES

Órdenes de Servicio :

- * RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TÉRMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES
- * RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS
- * AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 74 - 2021/05/27 - Hora : 14:03

Prestador : OSSA ZULUAGA MANUELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019111859 - MÉDICO INTERNO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CUIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EXAMEN, NO SE VALORA

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES TOMADOS POR ENFERMERÍA:
TA: 126/57 FC 94 FR 16 T 35.3 SAT 90% AL AMBIENTE

CONTROL TENSIONES:

147/65- 125/60- 113/56

PARACLÍNICOS:

27/05/2021
HBA1C: 6.23

26/05/2021

PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12
CA IÓNICO 1.22 MG 2.11
COLESTEROL 122 HDL 46. 6 LDL 60 TGL 77
LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41
ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

27/05/2021

ECOCARDIOGRAMA:

1. Ventrículo izquierdo con dimensiones normales.
2. Función sistólica global normal (F.E.: 59 %), sin alteración en la contractilidad segmentaria.
3. Enfermedad degenerativa valvular aórtica con estenosis leve.
4. Cavidades derechas de tamaño y función conservada.
5. Probabilidad intermedia para hipertensión pulmonar. PSAP: 3 9 mmHg.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO:

Ateromatosis calcificada las paredes del cayado aórtico que no compromete el origen de los troncos supra aórticos, los cuales son de apariencia normal
Calcificación ateromatosa de las paredes de la porción supra clinoidea y cavernosa de las carótidas internas sin signos de estenosis
Las demás arterias de cuello y cerebro no demuestran alteraciones.

NOTA DE TURNO 27-5-2021 7:30

Ateromatosis con placas blandas y calcificadas comprometiendo el cayado aórtico y el origen de los vasos del cuello, causando estenosis moderada del origen de la arteria subclavia izquierda y leve en el origen de la arteria carótida común izquierda.
Ateromatosis con placas blandas causando estenosis leve de la arteria carótida común izquierda.

La arteria carótida interna izquierda es de menor tamaño, probablemente constitucional. Agenesia de segmento A1 de la arteria cerebral anterior izquierda.

26/05/2021

RM CEREBRO:

- Infartos subagudos tempranos en cerebelo izquierdo y lóbulo temporal derecho lacunares

- Infartos subagudo cortical frontal derecho
- Infarto lacunar antiguo lenticular derecho .
- Leucoencefalopatía periventricular y subcortical probablemente microangiopática

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOMÍTICO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACO Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.
3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA FLOMÍTICA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA FLOMÍTICA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.
4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA FLOMÍTICAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOMÍTICO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOMÍTICO.

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACOMECAÁNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMB

ECTOMÍA MECÁNICA DE ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPLOMÍTICO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPOMÍTICO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO YA DEFINIDO POR ORTOPEDIA A NIVEL TRANSFEMORAL. ADICIONALMENTE EN ESTUDIO POR NEUROLOGÍA POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, DELIRIUM EN MEJORÍA, CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES MENORES A 160/90 (LÍMITE DEFINIDO POR NEUROLOGÍA), SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. SE DEJA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CON AMLODIPINO Y LOSARTAN, SE SUSPENDE PRAZOSIN. EL DÍA DE AYER VALORADA POR CLÍNICA DE ANTICOAGULACIÓN QUIENES CONSIDERA TERAPIA CON ENOXAPARINA A DOSIS DE 1 MG/KG DOS VECES AL DÍA. ADICIONALMENTE CONSIDERAN QUE TENIENDO EN CUENTA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TUMOR NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020, PUEDE TRATARSE DE UN SÍNDROME DE TROUSSEAU. PARACLÍNICOS DE HOY CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN RANGO PREDIABÉTICO, ECOCARDIOGRAMA NORMAL Y ANGIOTAC CABEZA Y CUELLO CON ATEROMATOSIS IMPORTANTE SIN ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, PENDIENTE HOLTER. NEUROLOGÍA CONSIDERA INICIO ESTATINA A ALTAS INTENSIDAD, SE INICIA ROSUVASTATINA 80 MG DÍA. SE SOLICITA VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL. SE VALORARÁ PACIENTE EN LA TARDE, YA QUE SE ENCONTRABA EN EXÁMENES. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 75 - 2021/05/27 - Hora : 14:19

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS.

POR PSIQUIATRÍA CON TRASTORNO DE ADAPTACIÓN CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS.

PACIENTE REFIERE HOY LE REALIZARON ECOCARDIOGRAMA, SIN HALLAZGOS PATOLÓGICOS POR LO CUAL SE SIENTE TRANQUILA. REFIERE SE HA SENTIDO BIEN ATENDIDA, SIENTE QUE SU MÉDICO TRATANTE SE PREOCUPA POR ELLA. REFIERE ENCONTRARSE A LA ESPERA DE CONDUCTA POR PARTE DE ÉL.

EXAMEN MENTAL

ENCUENTRO PACIENTE EN SU HABITACIÓN, ACOSTADA, TRANQUILA, COLABORADORA, ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA, EUQUINÉTICA, AFECTO TRISTE, FONDO ANSIOSO HIPOMODULADO RESONANTE, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO VERBALIZA IDEACIÓN DELIRANTE NI SOBREALORADA, NIEGA IDEAS DE MUERTE, SUICIDIO, AUTO O HETEROAGRESIÓN, NIEGA ALTERACIONES EN LA PERCEPCIÓN. JUICIO CONSERVADO, INTROSPECCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN HACIA SEGUIR INDICACIONES DE TRATANTE Y LOGRAR MEJORÍA DE ESTADO DE SALUD.

SE EVIDENCIAN ELEMENTOS DE NEGACIÓN Y AUN INTROSPECCIÓN PRECARIA RESPECTO A CONDICIÓN ORGÁNICA.

SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO.

E. NOGUERA.

P. GUERRERO (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 76 - 2021/05/27 - Hora : 14:19

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE

NOTA GERIATRIA

Medicamentos :

* PRAZOSINA X1MG TABLETA ORAL [NO.VGTE], 0.5 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER
* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE FOLIO PARA INICIO DE ROSUVASTATINA Y SUSPENSIÓN DE PRAZOSINA

EVOLUCION No. 77 - 2021/05/27 - Hora : 14:33

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA - NOTA DE REVISTA

ENCONTRAMOS A LA SRA MARIELA CONCIENTE, ALERTA, EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA (LUZ MARY), HOY CON AUMENTO DE COLORACIÓN VIOLÁCEA EN SU EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA HASTA LA REGIÓN SUPRAPATELAR, FRIALDAD, DOLOR AL TÁCTO SUPERFICIAL Y PARESIA EN EL PIE.

SE VALORA EL CASO DE FORMA CONJUNTA CON CIRUGÍA VASCULAR (DRS ULLOA - TARAZONA) CONSIDERANDO INDICADO TRATAMIENTO ABLATIVO PROXIMAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL TRANSFEMORAL VS DESARTICULACIÓN DE LA CADERA, SE DECIDE LEVAR A CABO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO CONJUNTO (VASCULAR - ORTOPEDIA) CON EL OBJETIVO DE MEJORAR FLUJO SANGUÍNEO PROXIMAL EN EL MUSLO PARA REALIZAR UNA AMPUTACIÓN TRANSFEMORAL.

EXPLICO A LA PACIENTE Y SU CUIDADORA Y POSTERIORMENTE DE MANEJA TELEFÓNICA A SU HIJA (LORENA).
TIENE RESERVA DE SALAS DE CIRUGÍA PARA EL DÍA SÁBADO 29 DE JUNIO 10 AM.

PLAN:

- SE SOLICITA PCR PARA SARS COV-2
- PROGRAMACIÓN PARA CIRUGÍA (CX VASCULAR Y ORTOPEDIA) SÁBADO 10 AM
- CONTINUAMOS MANEJO CONJUNTO CON GERIATRÍA, CX VASCULAR, PSIQUIATRÍA, MEDICINA VASCULAR, NEUROLOGÍA Y ORTOPEDIA)

Ordenes de Servicio :

* RT-PCR PARA SARS-COV-2

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 78 - 2021/05/27 - Hora : 15:03

Prestador : ARANGO AHUMADA MARIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1072708475 - NUTRICION

INTERCONSULTA NUTRICION

NUTRICION CLINICA – CENTRO DE CUIDADO ACCIDENTE CEREBROVASCULAR FUNDACIÓN SANTA FE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO MÉDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA.

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA

PESO ACTUAL: 53 KILOGRAMOS (REFERIDO POR HISTORIA CLÍNICA)

PESO USUAL: 53 KILOGRAMOS

PESO IDEAL: 64.5 KILOGRAMOS

TALLA: 165 CENTÍMETROS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19.5 KILOGRAMOS/METRO² (BAJO PESO)

CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA: 32.6 CENTÍMETROS (ADECUADO)

ANTROPOMETRÍA DE BRAZO (IZQUIERDO)

CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO: 24.4 CENTÍMETROS

PLIEGUE DEL TRÍCEPS: 9 MILÍMETROS

CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO: 21.6 CENTÍMETROS²

INTERPRETACIÓN: SE ENCUENTRAN ADECUADAS RESERVAS DE MASA MUSCULAR (91%) Y DÉFICIT MODERADO EN RESERVAS DE TEJIDO ADIPOSO (45%)

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:
EUTROFICO, EN RIESGO

EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCITOS 12.80*, NEUTRÓFILOS 8.90*, LINFOCITOS 2.40, HEMOGLOBINA 10.70*, HEMATOCRITO 32.80*, PLAQUETAS 327.00, BUN 19.00, CREATININA 0.93, SODIO 140.80, POTASIO 3.41*, COLESTEROL TOTAL 122.00, COLESTEROL HDL 46.60, COLESTEROL LDL 60.00, TRIGLICÉRIDOS 77.00

EXAMEN FÍSICO: NO SE OBSERVA PRESENCIA DE EDEMA NI ASCITIS. SIN SIGNOS DE DEFICIENCIA NUTRICIONAL.

HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN

APETITO: DISMINUIDO

ALERGIAS ALIMENTARIAS: NIEGA

RECHAZOS ALIMENTARIOS: RES

CONSUMO DE SAL: BAJO

CONSUMO DE AZÚCAR Y/O ENDULZANTES: AZÚCAR PARA ENDULZAR LOS JUGOS Y LA LECHE

CONSUMO DE DULCES, CHOCOLATES Y POSTRES: 1 VEZ A LA SEMANA CON UN POSTRE

CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS: OCASIONALMENTE TOMA COCA COLA

CONSUMO DE GRASAS: ACEITE DE OLIVA, MANTEQUILLA

SUPLEMENTOS NUTRICIONALES: DESDE HACE 1 AÑO TOMA ENSURE OCASIONALMENTE DE ACUERDO CON SU APETITO

ACTIVIDAD FÍSICA: NIEGA

HÁBITO INTESTINAL: NORMAL

ANAMNESIS ALIMENTARIA: DESAYUNO: CAFÉ CON LECHE DESLACTOSADA + PAN INTEGRAL; NUEVES: FRUTA; ALMUERZO: VERDURA + FARINÁCEO + JUGO. 2 VECES A LA SEMANA CONSUME PROTEÍNA; ONCES: NIEGA; CENA: SÁNDWICH + LECHE O AVENA O JUGO CON LECHE; REFRIGERIO NOCTURNO: NIEGA

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES:

HARRIS BENEDICT PESO ACTUAL: 1134 KILOCALORIAS/DÍA

HARRIS BENEDICT PESO IDEAL: 1240 KILOCALORIAS/DÍA

GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 1325 KILOCALORIAS/DÍA; 25 KILOCALORIAS/KILOGRAMO/DÍA

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCONTRABA EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. ACTUALMENTE CON DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE EUTROFICO EN RIESGO POR BAJO PESO Y DÉFICIT DE LAS RESERVAS DE TEJIDO ADIPOSO, SIN EMBARGO SE ENCUENTRAN ADECUADAS RESERVAS MUSCULARES POR CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA Y ANTROPOMETRÍA DEL BRAZO Y MANTENIMIENTO DEL PESO EN LOS ÚLTIMOS MESES. CON RESPECTO A LA ANAMNESIS ALIMENTARIA SE OBSERVA INADECUADO PATRÓN ALIMENTARIO CON INADECUADO APORTE DE ENERGÍA Y NUTRIENTES POR BAJA INGESTA DE TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS. SE REFUERZA EDUCACIÓN ALIMENTARIA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER UN CONSUMO SUFICIENTE DE TODOS LOS GRUPOS DE ALIMENTOS.

PLAN NUTRICIONAL:

1. DIETA SEMIBLANDA FRACCIONADA EN 3 TIEMPOS DE COMIDA, MODIFICADA EN GRASAS Y MODERADA EN SODIO
2. CONTROL DE INGESTA
3. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

ND. MARIANA ARANGO
COD. 50194

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 79 - 2021/05/27 - Hora : 15:32

Prestador : MONTENEGRO ARENAS ANA CRISTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52416123 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA VASCULAR

DADO QUE POR PARTE DE ORTOPEDIA TIENE RESERVA DE SALAS DE CIRUGÍA PARA EL DÍA SABADO 29 DE MAYO 10 AM, SE DEBE SUSPENDER TERAPIA ANTICOAGULANTE EL DÍA DE MAÑANA VIERNES 28 DE MAYO A LAS 10AM, SE CONSIDERARÁ REINICIO POSTERIOR A PROCESO DE DIMIEN TO DE CIRUGÍA VASCULAR Y ORTOPEDIA.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 80 - 2021/05/27 - Hora : 15:37

Prestador : ULLOA HERRERA JORGE HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79592572 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR
NOTA DE REVISTA

PACIENTE CON ISQUEMIA CRITICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON EVOLUCION ESTABLE CON AUMENTO DE LA COLORACION VIOLACEA, FRIALDAD, PERDIDA DE SENSIBILIDAD EN PIE.

SE COMENTA JUNTA QUIRURGICA CON DR. MARCOS TARAZONA Y DRA. DIANA MONTOYA REAFIRMANDO OPCION DE REALIZAR AMPUTACION COMO MANEJO TERAPEUTICO PARA LA PACIENTE. SE TRANSLADA MANEJO A DRA. VALENTINA SANINT DEL SERVICIO DE GERIATRIA COMO MEDICO TRATANTE.

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 81 - 2021/05/27 - Hora : 16:10

Prestador : GALEANO BUSTOS LIZBETH CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1018508378 - MEDICO INTERNO

NEUROLOGÍA

SE SOLICITA ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL COMO PARTE DEL PROTOCOLO DEL CENTRO DE ATAQUE CEREBROVASCULAR.
SE SUGIERE A SERVICIO TRATANTE SOLICITAR VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL DADO POBRE RED DE APOYO.

Ordenes de Servicio :

- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA
- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 82 - 2021/05/27 - Hora : 18:38**Prestador : PEREZ PLAZAS LIGIA - REGISTRO PROFESIONAL : 39533010 - MEDICINA INTERNA**

TERAPIA RESPIRATORIA: 16:30 P.M. ASISTO A LA HABITACION PARA TOMA DE PCR PARA COVID, SE TOMA HISOPADO NASAL DESPUES DE EXPLICAR PROCEDIMIENTO, SE ENVIA MARCADO CON FICHA EPIDEMIOLOGICA AL LABORATORIO, DEJO PACIENTE ESTABLE.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:****2021/05/27 08:27 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 08:27 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 08:27 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 08:27 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/05/27 08:28 Estado de piel:** QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/05/27 21:25 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **RUIZ SEGOVIA NELLY CECILIA****2021/05/27 21:25 Estado de piel:** QUIRÚRGICA: / **RUIZ SEGOVIA NELLY CECILIA**

2021/05/27 21:25 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **RUIZ SEGOVIA NELLY CECILIA**

2021/05/27 21:25 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: NORMAL / **RUIZ SEGOVIA NELLY CECILIA**

2021/05/27 21:25 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **RUIZ SEGOVIA NELLY CECILIA****Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas: POSPERATORIO****Meta:** Prevenir riesgo de caída **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA****Seguimientos:****2021/05/27 21:23 ACTIVIDAD**

-CONTROL DE SIGNOS VITALES
-VALORACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD
-RONDAS DE SEGURIDAD
-EDUCACION

EVALUACIÓN

PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, NIEGA DOLOR, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE EDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER MANILLA DE IDENTIFICACION CON EL PUNTO ROJO, BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO PARA ACTIVIDADES BASICAS DE MOVILIZACION DENTRO O FUERA DE LA HABITACION, TIMBRE AL ALCANCE DEL PACIENTE USAR ZA PATOS ANTIDESLIZANTES DENTRO O FUERDA DE LA HABITACION, ROPA COMODA, AVISAR EN CASO DE QUE EL PISO DENTRO O FUERA DE LAHABITACION SE ENCUENTRE CON ALGUNA HUMEDAD, HACER USO DE LOS CONTROLES DE ILUMINACION DE LA HABITACION , MANTENER

EL NIVEL DE LA CAMA EN BAJA, HACER USO DE LA MESA AUXILIAR PARA DEJAR OBJETOS PERSONALES A SU ALCANCE.

RUÍZ SEGOVIA NELLY CECILIA

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/27 05:18 ACTIVIDADES

VALROACIÓN HEMODINAMICA
VIGILANCIA DE PERFUSIÓN
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMIAMNTE ESTABLE CON PRESENCIA DE MIEMBRO INFERIORE DERECHO HIPOPERFUNDIDO, FRIO Y CIANOTICO, SIN

PRESENCIA DE PULSOS DISTALES **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 08:25 actividades

CONTROL DE SIGOS VITALES
CONTROL DE LIQUIDOS
VALORA PERFUSION DISTAL
EVOLUCION
PACINETE CON MEJORIA DE CIFRAS TENSIONALES

ADECUADOS VOLUMENES URINARIAS **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 14:19 actividades

control de liquidos
valorar perfusion distal
control de laboratorios
evolucion

paciente aleerta con animo mdepresivo **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 21:23 ACTIVIDAD

-CONTROL DE SIGNOS VITALES
-VALORACIÓN DEL PATRÓN CARDIOVASCULAR
-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
-ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO
-PESO SECO DIARIO
-EDUCACION

EVALUACIÓN

PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, NO RMOTENSO, NORMOCARDICO, AFEBRIL, NIEGA DOLOR, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, QUIEN RECIBE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SE EXPLICA A IMPORTACIA DE LLEVAR CONTROL Estricto DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS,RECIBE EDUCACIO RELACIONADO SOBRE TRATAMIENTO F ARMACOLOGICO Y MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS PARA EL MANEJO DE LA ALTERACION DEL PATRON CARDIOVASCULAR.

RUÍZ SEGOVIA NELLY CECILIA

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/27 05:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA DERECHA / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO APLICA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA DERECHA / **CARACTERÍSTICAS:**

PUNZON / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO APLICA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 08:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: SE ADMINISTRA ANALÑGESICO SEGUN INDICACION CON RESCATE /

LOCALIZACIÓN: MIENBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PULSATIL / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES**

AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: MKOVILIZACION / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 14:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: SE ADMINISTRA ANALGESIA ORAL INDCA Y UN RESCATE /

LOCALIZACIÓN: EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE /

FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: MOVILIZACION / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 21:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / RUÍZ SEGOVIA NELLY CECILIA

2021/05/27 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:147 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:96 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/27 08:34 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80 / TEMPERATURA:35,3 / OXIMETRIA:90 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/05/27 15:16 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:136 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88,67 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:91 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/05/27 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:93 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

Registro de Medicamentos

2021/05/27 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 00:00, 05:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/27 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 14:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/27 08:00, 18:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 22:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/27 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 08:00: ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 20:00: ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/27 08:00, 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/27 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **380 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **870 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 380 c.c. - 700 c.c. =-320 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/27 01:51 FECHA REGISTRO:2021/05/27 01:51 - MEDICAMENTO:DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML - CÓDIGO:1109000199 - ACCIÓN:A NOTA: SE UTILIZA UN EQUIPO MACROGOTEO **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/27 03:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, MANEJANDO ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CONCILIANDO EL PATRON DEL SUEÑO, SIN COMPLICACION, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DE EL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/27 03:44 VALORACIÓN SEGUIMIENTO:ESTADO DE PIEL NOTA: :::::::::::::::VALORACIÓN DE PIEL:::::::::::::

PIEL SI NLESIONES **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/27 06:24 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, TERMINANDO EL PATRON DEL SUEÑO, PASA BUENA NOCHE, REGULAR MANEJO DE DOLOR, CON MEDIDAS PREVENTIVAS ACTIVAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO S, PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCION E INFILTRACION, ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/27 06:49 SE OFRECE TOMA DE PESO DIARIO, PACIENTE SE NIEGA A QUERER PESARSE POR LO QUE NO SE DEJA REGISTRADO PESO EN SISTEMA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/27 07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION, EN COMPAÑIA

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analisis Plan:

se abre folio para formulación

EVOLUCION No. 84 - 2021/05/28 - Hora : 06:45

Prestador : GARCIA RUEDA JULIETH ALEJANDRA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020738347 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA VASCULAR

CIRUGIA SABADO 29 DE MAYO SUSPENDER TERAPIA ANTICOAGULANTE HOY VIERNES 28 A LAS 10 AM, SE REINICIARÁ POSTERIOR A PROCEDIMIENTO.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 85 - 2021/05/28 - Hora : 07:42

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE

EVOLUCION No. 86 - 2021/05/28 - Hora : 07:45

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/05/28 07:53)

ORTOPEDIA

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

SE REALIZA ATENCION DE LA PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL PARA PANDEMIA POR COVID 19

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICO:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FAL

LIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DI

FÁCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADA INTENSIDAD EN TER

CIO MEDIO DE MUSLO DERECHO, ACABA DE SOLICITAR RESCATE ANALGESICO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA O DOLOR TORACICO, NIEGA PICOS FEBRILES, DIURESIS POSITIVA

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL 145/70

FRECUENCIA CARDICA 90

RECUENCIA RESPIRAOT IRA 14

TEMPERATURA 36.2

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: LIVEDO RETICULARIS QUE ASCIENDE A NIVEL SUPRAPATELAR, FRIALDAD DE EXTREMIDAD PROXIMAL A LA RODILLA HACIA DISTAL, PARESIA Y AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, POSTERIOR Y PEDIO. DOLOR INTENSO A LA PALPACION DE TERCIO DISTAL DE MUSLO.

Ordenes de Enfermería :

* SUSPENDER ANTICOAGULACION .

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA PROGRAMADA PARA CIRUGÍA MAÑANA SUSPENDER ANTICOAGULACION , A LA ESPERA DE PCR PARA COVID SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO SE RESUELVEN DUDAS SOBRE EL MISMO ACTUALMENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO CONTINUA VIGILANCIA LÍNICA.

EVOLUCION No. 87 - 2021/05/28 - Hora : 08:05

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

PACIENTE SERÁ LLEVADA A CIRUGÍA EL DÍA DE MAÑANA, SE REALIZA RESERVA DE TRES UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA
* HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICRO-TECNICA
* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 88 - 2021/05/28 - Hora : 08:25

Prestador : GOMEZ MONTERO JULIA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 1032482862 - MEDICO INTERNO

Aprobado Por: MONTENEGRO ARENAS ANA CRISTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/28 23:26)

MEDICINA VASCULAR

EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE FEMENINA, DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
7. HIPERPARATIROIDISMO
8. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO.

SUBJETIVO: POBRE MODULACIÓN DE DOLOR, TOLERANCIA A VÍA ORAL SIN EMBARGO CON POBRE APETITO.

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA Y AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO
- FRECUENCIA CARDIACA: 100 LATIDOS POR MINUTO

- TENSIÓN ARTERIAL: 145/70 MILÍMETROS DE MERCURIO
 - TEMPERATURA: 36.6 GRADOS CENTÍGRADOS
 - SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% AL AMBIENTE

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS.
 TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS. NO SE AUSCULTAN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA.
 EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS. LIVEDO RETICULARIS Y SIGNOS DE ISQUEMIA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO.
 NEUROLÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA EN 3 ESFERAS. SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

PARACLÍNICOS:

ANGIOTAC DE CUELLO Y CEREBRO Conclusión

Ateromatosis calcificada las paredes del cayado aórtico que no compromete el origen de los troncos supra aórticos, los cuales son de apariencia normal
 Calcificación ateromatosa de las paredes de la porción supraclinoidea y cavernosa de las carótidas internas sin signos de estenosis
 Las demás arterias de cuello y cerebro no demuestran alteraciones.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE BYPASS FEMOROPLOMÁTICO DERECHO EN MAYO DE 2020 Y ACTUALES
 DIAGNÓSTICOS DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPLOMÁTICO CON POSTERIOR
 ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24.05.21) E HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO. EN EL MOMENTO, POBRE MODULACIÓN DE
 DOLOR, TOLERANCIA A VÍA ORAL SIN EMBARGO CON POBRE APETITO. SE DEFINE PROCEDIMIENTO PARA EL DÍA DE MAÑANA, POR LO CUAL ÚLTIMA
 Dosis de ANTICOAGULACIÓN DEBE SER HOY MÁXIMO 10 AM, SE DAN RECOMENDACIONES. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y
 ACEPTAR.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 89 - 2021/05/28 - Hora : 10:25

Prestador : CAMARGO CHAPARRO JULIAN FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1018453682 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: FORERO BOTERO CESAR AUGUSTO - NEUROLOGIA(2021/05/28 17:58)

NEUROLOGIA

0. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO MENOR SUBAGUDO EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRITICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
 - 1.3 OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
3. HIPERPARATIROIDISMO
4. EXTABAQUISMO PESADO.
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.
6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
7. POBRE RED DE APOYO.
8. DELIRIUM MIXTO
9. PREDIABETES

SUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. REFIERE DOLOR INTENSO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. NIEGA
 PICOS FEBRILES, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORACICO U OTRA SINTOMATOLOGÍA.

OBJETIVO:

FRECUENCIA CARDÍACA: 94 LATIDOS POR MINUTO.

TENSIÓN ARTERIAL:

173/74 MILÍMETROS DE MERCURIO.

145/70 MILÍMETROS DE MERCURIO .

129/59 MILÍMETROS DE MERCURIO.

136/65 MILÍMETROS DE MERCURIO.

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO.

SATURACIÓN DE OXÍGENO: 90% AL AMBIENTE

- NEUROLÓGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y LUGAR, CON ALTERACION EN MEMORIA EPISODICA. EUPROSEXICA, LENGUA
 FLUIDA, COMPRENDE Y REPITE. NO SE EVIDENCIA DISARTRIA. PUPILAS MIÓTICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES,
 SIMETRÍA FACIAL, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL. MOTOR FUERZA 4+/5 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NO VALORADA EN MIEMBRO
 INFERIOR DERECHO POR DOLOR Y 5/5 EN MIEMBROS SUPERIORES., REFLEJOS ++/++++ GENERALIZADOS. SENSIBILIDAD SUPERFICIAL NORMAL, SIN
 DISMETRIA. MARCHA NO SE VALORA. NO TIENE SIGNOS MENINGEOS

PARACLÍNICOS:

28/05/20: MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS:

1. Extrasístoles ventriculares y auriculares esporádicas.
2. Variabilidad de la frecuencia cardíaca disminuida.

3. Intervalo QT prolongado a correlacionar con electrocardiograma de 12 derivaciones

ANÁLISIS: MUJER EN OCTAVA DÉCADA D E LA VIDA, HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON INDICACIÓN DE MANEJO ABLATIVO, QUE SE REALIZARÁ EL DÍA DE MAÑANA. EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO DADO EVIDENCIA DE INFARTOS SUBAGUDOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO, CON PESQUISA VASCULAR QUE MUESTRA IMPORTANTE ENFERMEDAD ATEROMATOSA, SIN OTROS HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS EN ANGIOTOMOGRAFÍA, HOLTER O ECOCARDIOGRAMA. EL DÍA DE HOY SE ENCUENTRA ALGICA, CON TENSIÓN ARTERIAL DEL DÍA DE HOY FUERA DE METAS PERO SE PUEDE EXPLICAR POR DOLOR. PERSISTE ESTABLE NEUROLÓGICAMENTE, SIN FOCALIZACIONES MOTORAS NI SENSITIVAS. POR NUESTRA PARTE SE SUGIERE INICIO DE DOBLE ANTIAGREGACIÓN POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DADO ETIOLOGÍA ATEROTROMBÓTICA DE ATAQUES CEREBROVASCULARES. SE COMENTARÁ EN REVISTA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. YA SE SOLICITÓ TERAPIA FÍSICA, OCUPACIONAL, NUTRICIÓN Y VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL DADO POBRE RED DE APOYO.

LIZBETH GALEANO - INTERNA SELECTIVA UNIÁNDES

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

Paciente con estabilidad en su cuadro neurológico el holter no demostró fibrilación auricular, ya dejamos recomendación de inicio de doble antiagregación luego de cirugía ortopédica. por parte de neurología no requiere manejo adicional, la veremos en control por consulta externa

EVOLUCIÓN No. 90 - 2021/05/28 - Hora : 10:39**Prestador : CORTES TRIANA MARIA DEL MAR - REGISTRO PROFESIONAL : 52336493 - SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL**

Trabajo social

Motivo consulta: Respuesta a interconsulta

Concepto: Se realiza valoración por solicitud del médico tratante.

Reside en la Calle 102 # 16 - 28 Apartamento 501. Propio con todos los servicios públicos.

Celular paciente: 3227105421

Celular amiga - cuidadora principal: 3102706389 Mary Luz Gómez

Celular hija: + 1416-859-5311 Lorena Ramírez - Vive en Canadá

Viuda hace 2 meses. Solo tiene 1 hija que vive en Canadá y con quien tiene contacto telefónico y a través de video llamada de forma constante.

Cuenta con una cuñada y una sobrina Laura Fortich (3173660559) quienes no la han visitado pero han brindado apoyo instrumental.

Se habla telefónicamente con la hija de la paciente, quien refiere que está tramitando un cuidador para la noche ya que el asegurador no lo cubre. Se

habla de la importancia de contar con este ya que la limitación de la paciente va a ser mayor cuando tenga la cirugía. Hija receptiva a la solicitud. Se dan

teléfonos de empresa que ofrece servicios de enfermería .

Actualmente la señora Mary Luz es quien está cuidando a la paciente desde su ingreso a hospitalización durante el día y descansa en la noche.

Solicitan autorización para que la cuñada de la paciente la señora Sonia Oviedo la pueda acompañar el domingo para que la cuidadora principal

descanse. Se realiza trámite con atención al paciente y seguridad.

Análisis: paciente con situación económica estable - cuenta con cuidadora (amiga) y está en trámite cuidador para la noche - red de apoyo familiar reducida pero con soporte instrumental hacia la paciente.

Plan: Seguimiento

Maria Del Mar Cortes

Trabajadora Social

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 91 - 2021/05/28 - Hora : 11:02**Prestador : RAMIREZ NIÑO DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 53027837 - APOYO DIAGNOSTICO**

DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. SE INGRESA PRUEBA CRUZADA PARA COMPLETAR ORDEN SOLICITADA POR MÉDICO TRATANTE.

Órdenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 92 - 2021/05/28 - Hora : 11:03

Prestador : RAMIREZ NIÑO DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 53027837 - APOYO DIAGNOSTICO

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA. SE INGRESA PRUEBA CRUZADA PARA COMPLETAR ORDEN SOLICITADA POR MEDICO TRATANTE.

Ordenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 93 - 2021/05/28 - Hora : 11:21

Prestador : RODRIGUEZ MENDOZA LAURA VANESSA - REGISTRO PROFESIONAL : 1030597628 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

FECHA:28/05/2021 HORA: 10:00 A.M- RESPUESTA A INTERCONSULTA

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, REMITIDA AL SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL LA DOCTORA GALEANO, CON CÓDIGO DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS, DE PERTINENCIA PARA EL SERVICIO:

0. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUEMICO MENOR SUBAGUDO EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRITICA DE LA EXTREMIDAD AD.

1.1 POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

1.3 OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

3. HIPERPARATIROIDISMO

4. EXTABAQUISMO PESADO.

5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO.

6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

7. POBRE RED DE APOYO.

8. DELIRIUM MIXTO

9. PREDIABETES LUGAR DE VALORACIÓN: SERVICIO DE REANIMACIÓN

OBSERVACION

ESTADO DE CONCIENCIA: CONCIENTE

NIVEL DE ATENCIÓN: AHIPOPROSEXICA

SÍNDROME DE NEGLIGENCIA: NO PRESENTA HEMIINATENCIÓN: NO

LENGUAJE: CONSERVADO

REPORTA DOLOR 6/10 EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SEGÚN ESCALA VERBAL ANÁLOGA DE DOLOR. CON MANEJO POR PARTE DE GRUPO MÉDICO TRATANTE.

VALORACIÓN SENSITIVO - MOTORA

DOMINANCIA MANUAL: DERECHA

PRESENTA HEMIPARESIA: NO

ALTERACIÓN DEL TONO MUSCULAR: NO

CONTROL POSTURAL EN SEDENTE: BUENO

DADA LA CONDICIÓN ACTUAL DE LA PACIENTE LIMITACIÓN MOTORA Y SUJECIÓN A BOMBA DE MEDICAMENTOS, PRESENTA UN ALTO RIESGO DE CAÍDA POR LO QUE EXPLICO A LA CUIDADORA Y PACIENTE LA NECESIDAD DE TOMAR MEDIDAS DE SEGURIDAD TALES COMO BARANDAS ELEVADAS CUANDO ESTE EN CAMA, TIMBRE A LA MANO, ASISTENCIA Y /O SUPERVISIÓN PARA LAS TRASFERENCIAS Y ACTIVIDADES DE LOCOMOCIÓN CON PERSONAL INSTITUCIONAL. ELLOS MANIFIESTAN CONOCERLAS Y ESTARLAS YA TOMANDO EN CUENTA.

SENSIBILIDAD: HIPOESTESIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

DOLOR: ALTERADO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

TEMPERATURA: INTACTO

LOCALIZACIÓN TÁCTIL: LOGRA

DISCRIMINACIÓN DOS PUNTOS: LOGRA

ESTEREOGNOSIA: INTACTO

PROPIOCEPCIÓN: INTACTO

CINESTESIA: INTACTO

PATRONES MOTORES

ALCANCES EN PLANO VERTICAL: SEMIFUNCIONAL

ALCANCES EN PLANO HORIZONTAL: SEMIFUNCIONAL

AGARRES A MANO LLENA: NO FUNCIONAL EN MANO IZQUIERDA
 AGARRE PALMAR: NO FUNCIONAL EN MANO IZQUIERDA
 AGARRE DE OPOSICIÓN: NO FUNCIONAL EN MANO IZQUIERDA
 AGARRE DE OPOSICIÓN DISFUNCIONAL: NO FUNCIONAL EN MANO IZQUIERDA
 SOLTAR VOLUNTARIO: FUNCIONAL
 LANZAMIENTO CON PROPULSIÓN: FUNCIONAL
 HACE AGARRE A DOS MANOS DE OBJETO GRANDE: FUNCIONAL
 DISMETRÍA: NO
 PACIENTE CON FALLAS EN PRECISIÓN Y COORDINACIÓN, BILATERAL POR COMPROMISO DE FUERZA MUSCULAR DE 4/5 GLOBAL EN MIEMBROS SUPERIORES, LO CUAL LIMITA SU EJECUCIÓN SEGÚN LA ESCALA DE FUERZA MUSCULAR MODIFICADA DEL MRC (MEDICAL RESEARCH COUNCIL).
 MOTRICIDAD FINA: REALIZA CON PRECISIÓN Y REGULAR DESTREZA, CON HIPOPROXESIA DURANTE SU EJECUCIÓN.
 FUNCIONALIDAD FIM- ÁREA DE AUTOCUIDADO
 ALIMENTACIÓN 4
 ARREGLO PERSONAL 3
 BAÑO 1
 VESTIDO DE HEMICUERPO SUPERIOR 1
 VESTIDO DE HEMICUERPO INFERIOR 1
 ASEO PERSONAL 3
 TOTAL PUNTAJE 13. PORCENTAJE DE FUNCIONALIDAD 30% REQUIRIENDO ASISTENCIA MÁXIMA. ESTO DEBIDO A CONDICIÓN HOSPITALARIA. PREVIO A LA HOSPITALIZACIÓN, INDEPENDIENTE.
 EN CUANTO A SU DESEMPEÑO COGNITIVO SE APLICA PRUEBA DE MINIMETAL SE OBTIENEN LOS SIGUIENTES RESULTADOS:

1. ORIENTACIÓN EN TIEMPO (5 PUNTOS): 5
2. ORIENTACIÓN EN LUGAR (5 PUNTOS): 5
3. REGISTRO DE 3 PALABRAS (3 PUNTOS): 3
4. ATENCIÓN Y CÁLCULO (5 PUNTOS): 1
5. EVOCACIÓN (3 PUNTOS): 1
6. NOMINACIÓN (2 PUNTOS): 2
7. REPETICIÓN (1 PUNTO): 1
8. COMPRENSIÓN (3 PUNTOS): 3
9. LECTURA (1 PUNTO): 1
10. ESCRITURA (1 PUNTO): 1
11. DIBUJO. (1 PUNTO): 0

PUNTUACIÓN TOTAL: 23/30, ES DECIR, CON DETERIORO COGNITIVO LEVE. PACIENTE PARCIALMENTE ORIENTADA, CON LENGUAJE COHERENTE Y DISCURSO APROPIADO. EJECUCIÓN DE ESCRITURA Y DIBUJO, CON MANO DERECHA, LIMITACIÓN DE DOLOR POR LO QUE FUNCIONES DE ATENCIÓN, MEMORIA Y CÁLCULO, PUNTÚAN BAJO.
 TENIENDO EN CUENTA LA VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS DE LA PACIENTE Y SU FAMILIA Y SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS, EN CUANTO A VALORES Y CREENCIAS, SE EXPLICA LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN, LOS OBJETIVOS DE TRATAMIENTO SEGÚN LA PATOLOGÍA:

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO SEGÚN LA PATOLOGÍA:

1. FORTALECER PATRONES FUNCIONALES DE MIEMBROS SUPERIORES.
 2. BRINDAR REEDUCACIÓN SENSITIVA CON ÉNFASIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO
 3. FORTALECER PRAXIAS MOTORA FINAS.
 4. PROMOVER PARTICIPACIÓN FUNCIONAL SUPERIOR AL 30%
 5. BRINDAR ESTIMULACIÓN COGNITIVA, ÉNFASIS EN ATENCIÓN, MEMORIA Y CÁLCULO
- ESTANDO DE ACUERDO LA PACIENTE EN OBJETIVOS PROPUESTOS SE VERIFICA SU DISPOSICIÓN PARA PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO Y LA TOTAL COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN DADA EN FORMA VERBAL Y DEMOSTRATIVA. SE DA A CONOCER Y SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO AL FAMILIAR, SE EXPLICAN LOS RIESGOS DE LA INTERVENCIÓN, SE INFORMA SU POSIBILIDAD DE RECHAZO O REVOCATORIA, ACEPTAN LA INTERVENCIÓN Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEJANDO ESTE EN FÍSICO DENTRO DE LA HISTORIA CLÍNICA. ADICIONAL SE REFUERZA EDUCACIÓN INSTITUCIONAL EN CUANTO A: DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES, MANEJO DE RESIDUOS, MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDA, RUTAS DE EVACUACIÓN E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, LO CUAL VERIFICO YA CONOCEN, COMPRENDEN Y ESTÁN TOMANDO EN CUENTA.

RECOMENDACIONES:

REQUIERE ORTÉSIS: NO. SE DAN RECOMENDACIONES A CUIDADORA Y PACIENTE PARA ESTIMULACIÓN Y PRESERVACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD SENSITIVOMOTORA, ASÍ MISMO SE PROMUEVE LA VINCULACIÓN Y PARTICIPACIÓN FUNCIONAL DE LA PACIENTE EN ACTIVIDADES COMO ACICALADO, PEINADO E HIGIENE BUCAL. VERIFICO LA COMPRENSIÓN DEL 100% DE LA INFORMACIÓN.
 FINALIZA VALORACIÓN SIN NOVEDAD, CONTINÚA CON SESIÓN TERAPÉUTICA.

FECHA: 28/05/2021 HORA: 10:30 A.M

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

VERIFICANDO NUEVAMENTE ESTABILIDAD Y DISPOSICIÓN DE LA PACIENTE, FINALMENTE, SE PROCEDE A REALIZAR ACTIVIDAD TERAPÉUTICA CON EL OBJETIVO DE BRINDAR REEDUCACIÓN SENSITIVA CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES IZQUIERDO, MEDIANTE ESTIMULACIÓN TÁCTIL DE TIPO FACILITATORIA CON VARIACIÓN DE TEXTURAS Y MOVILIZACIONES ACTIVO ASISTIDAS EN PLANO FRONTAL Y SUPERIOR. PACIENTE SE MUESTRA RECEPTIVA.

FINALIZO SESIÓN SIN COMPLICACIONES Y CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR.

CONTINUAR POR TERAPIA OCUPACIONAL

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 94 - 2021/05/28 - Hora : 11:22

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
 POR PSIQUIATRÍA LA PACIENTE ESTÁ EN PROCESO DE ELABORAR EL DUELO POR LA PÉRDIDA DE SU PIERNA DERECHA.

ESTA MAÑANA LA PACIENTE ME CUENTA QUE LA VAN A OPERAR MAÑANA EN LA MAÑANA Y QUE ESTÁ MUY TRISTE PORQUE NO LE PUDIERON SALVAR LA PIERNA.

SIN EMBARGO TIENE ESPERANZAS DE QUE VA A SALIR ADELANTE PARA ODER IR A VISITAR A SU HIJA Y SU NIETA A TORONTO, CANADÁ.

SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO.
CONTINUAREMOS PENDIENTES DE SU EVOLUCION

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 95 - 2021/05/28 - Hora : 12:01

**Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/28 16:12)**

NOTA GERIATRIA

Medicamentos :

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION DE PEG

EVOLUCION No. 96 - 2021/05/28 - Hora : 14:29

**Prestador : OSSA ZULUAGA MANUELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019111859 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/28 16:10)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA
BAR THEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:
DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:
NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:
ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE AMIGA, REFIERE SENTIR MUCHO DOLOR EN LA PIERNA DERECHA, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, DIURESIS ESPONTÁNEA, NO DEPOSICIONES EN 5 DÍAS, TOLERA VÍA ORAL CON BAJO APETITO.

SIGNOS VITALES:
TA : 145/70 FC: 99 FR: 20 T : 36.6 SATO2: 90

EXAMEN FÍSICO:
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, LUCE TRANQUILA, CON FACIES DE DOLOR. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS TÓRAX SIMÉTRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACIÓN RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS PULMONALES SIN AGREGADOS.
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: PRESENTA FRIALDAD MARCADA INFRAPOPLÍTEA DERECHA, CON DOLOR SEVERO A LA PALPACIÓN, NO PULSO DISTAL, COLOR VIOLASCO, E HIPOESTESIA..
NEUROLOGICO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, LENGUAJE COMPRENSIBLE, OBEDECE ORDENES, ANIMO TRISTE.

PARACLÍNICOS:
27/05/2021
HBA1C: 6.23

26/05/2021
PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12
CA IÓNICO 1.22 MG 2.11
COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77
LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41
ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES
28/05/2021
Monitoreo Holter de 24 horas de adecuada calidad técnica.
1. Extrasístoles ventriculares y auriculares esporádicas.
2. Variabilidad de la frecuencia cardíaca disminuida.
3. Intervalo QT prolongado a correlacionar con electrocardiograma de 12 derivaciones.

27/05/2021
ECOCARDIOGRAMA:
1. Ventrículo izquierdo con dimensiones normales.
2. Función sistólica global normal (F.E.: 59 %), sin alteración en la contractilidad segmentaria.
3. Enfermedad degenerativa valvular aórtica con estenosis leve.
4. Cavidades derechas de tamaño y función conservada.
5. Probabilidad intermedia para hipertensión pulmonar. PSAP: 39 mm Hg.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO:
Ateromatosis calcificada las paredes del cayado aórtico que no compromete el origen de los troncos supra aórticos, los cuales son de apariencia normal
Calcificación ateromatosa de las paredes de la porción supraclavicular y cavernosa de las carótidas internas sin signos de estenosis
Las demás arterias de cuello y cerebro no demuestran alteraciones.

NOTA DE TURNO 27-5-2021 7:30
Ateromatosis con placas blandas y calcificadas comprometiendo el cayado aórtico y el origen de los vasos del cuello, causando estenosis moderada del origen de la arteria subclavia izquierda y leve en el origen de la arteria carótida común izquierda.
Ateromatosis con placas blandas causando estenosis leve de la arteria carótida común izquierda.

La arteria carótida interna izquierda es de menor tamaño, probablemente constitucional. Agenesia de segmento A1 de la arteria cerebral anterior izquierda.

26/05/2021
RM CEREBRO:
- Infartos subagudos tempranos en cerebelo izquierdo y lóbulo temporal derecho lacunares
- Infartos subagudo cortical frontal derecho
- Infarto lacunar antiguo lenticular derecho
- Leucoencefalopatía periventricular y subcortical probablemente microangiopática

24/05/2021

ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIOR ES

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS.
3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE.
4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23 /05/2021

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES

ARTERIOGRAFÍA Y TROMBECTOMÍA FÁRMACOMECAÍNICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO SIN COMPLICACIONES MAYORES INMEDIATAS.

MEDIO DE MÚLTIPLES PASES DE SISTEMA DE TROMBECTOMÍA MECÁNICA DE ANGIOPLASTIA CON BALÓN, PERSISTEN ALTA CARGA TROMBÓTICA INTERIOR DEL BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO CON POBRE FLUJO EN EL SEGMENTO INFRAPOPLÍTEO, SIN IDENTIFICAR OPACIFICACIÓN DE LAS ARTERIAS EN EL TERCIO DISTAL DE LA PIERNA.

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO YA DEFINIDO POR ORTOPEDIA A NIVEL TRANSFEMORAL. ADICIONALMENTE EN ESTUDIO POR NEUROLOGÍA POR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CON MALA MODULACIÓN DEL DOLOR. PACIENTE CON RESERVA DE SALAS DE CIRUGÍA PARA EL DÍA SÁBADO 29 DE MAYO 10 AM, SE DEBE SUSPENDER TERAPIA ANTICOAGULANTE EL DÍA DE MAÑANA VIERNES 28 DE MAYO A LAS 10AM, SE CONSIDERARÁ REINICIO POSTERIOR A PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA VASCULAR Y ORTOPEDIA. EL DÍA DE AYER SE REALIZA HOLTER QUE EVIDENCIA EXTRASISTOLES ESPORÁDICAS CON QT PROLONGADO, SIN OTRAS ALTERACIONES. NEUROLOGÍA CONSIDERA QUE POSTERIOR A PROCEDIMIENTO, SE DEBE INICIAR DOBLE ANTIAGREGACIÓN. YA VALORADA POR TRABAJO SOCIAL QUIENES CONSIDERAN RED DE APOYO FAMILIAR REDUCIDA PERO CON SOPORTE INSTRUMENTAL HACIA LA PACIENTE, PENDIENTE CUIDADO ORA NOCTURNA YA EN TRÁMITE POR LA HIJA. POR EL MOMENTO SE AÑADE POLIETILENGLICOL AL MANEJO DE CONSTIPACIÓN Y CONTINUA IGUAL MANEJO. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 8.

Manejo del Dolor :

MORFINA, SINALGEN, ACETAMINOFEN

Localización del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR

Características del Dolor :

OTROS

Temporalidad del Dolor :

NO APLICA

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

.

EVOLUCION No. 97 - 2021/05/28 - Hora : 20:08**Prestador : COHEN MANRIQUE DARWIN - REGISTRO PROFESIONAL : 92523542 - ANESTESIOLOGIA****ANESTESIOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE

ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

Fecha y hora de impresión: 2021-06-30 1:27:54 p. m.

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE CON LOS DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, SERÁ LLEVADO MAÑANA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO INDICADO, SE ORDENA SUSPENDER VÍA ORAL Y TROMBOPROFILAXIS PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE RECIBE REPORT E DE PRUEBA PCR PARA SARS COV NEGATIVO. SE EXPLICA AL PACIENTE

SUSPENDER VÍA ORAL DESDE LAS 2200
SUSPENDER ADMINISTRACIÓN DE TROMBOPROFILAXIS Y ANTIAGREGANTES PARA CIRUGÍA

Órdenes de Enfermería :

* SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS Y ANTIAGREGANTES

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/05/28 07:09 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 07:09 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 07:09 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 07:09 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: NO / VÍA ORAL:: NORMAL / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 07:09 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 13:26 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 13:26 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 13:27 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 13:27 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: NO / VÍA ORAL:: NORMAL / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 13:27 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 23:33 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 23:33 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 23:33 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 23:33 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: NO / VÍA ORAL:: NORMAL / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 23:33 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: POSPERATORIO

Meta: Prevenir riesgo de caída **ROJAS BARBOSA JENNY CAROLINA**

Seguimientos:

2021/05/28 15:00 fin de meta **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/28 15:00 actividades
administración de medicamentos
valoración de estabilidad hemodinámica

paciente alerta, conciente, estable hemodinámicamente, con isquemia irreversible de la extremidad inferior derecha por oclusión de bypass femoropoplíteo, se observa mañana amputación de miembro inferior, hoy se administra enoxaparina última dosis **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/28 07:90 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/05/28 13:25 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/05/28 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/05/28 21:10 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA / **CARACTERÍSTICAS:** PUNZON / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO APLICA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:99 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:90 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/28 08:16 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:107 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:173 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:74 / TENSION ARTERIAL MEDIA:107 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:90 / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 14:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:95 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:147 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,67 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:92 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/28 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:133 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:90 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/05/28 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/28 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/28 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 00:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/28 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 14:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 16:00: POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE - 17 gr 1 Dosis cada 24 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 08:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 08:00: ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 08:00, 10:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 22:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/28 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 21:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **500 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **111 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 500 c.c. - 281 c.c. =219 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/28 03:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/28 03:13 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/28 05:15 NOTA: PACIENTE NO SE PESA ORTOPEDIA **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/28 05:16 SEGUIMIENTO: 2021/05/28 00:00 - CATÉTER PERIFÉRICO: SIN SIGNOS LOCALES DE FLEBITIS NOTA: SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS, SE UTILIZA BURETROL, SET PRIMARIO, ADVANTAGE Y GASA, QUEDA PERMEABLE Y FIJA **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/28 06:52 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, Y UN SEGUNDO ACCESO VENOSO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PERMEABLE, MIEMBRO INFERIOR DERECHO SOLOR VIOLACEO, SIN PERFUSION DISTAL, FRIO, SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA D E SUS NECESIDADES. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/28 07:10 RECIBO ' PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON 2 ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA 2 ACCESOS PASANDO SOLUCION SALINA

NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/28 08:22 "*****"VALORACION DE LA PIEL "*****" CON COLOR VIOLACEO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN PULSO PALPABLE, CON MALA PERFUSION DISTAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/28 08:30 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 09:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 09:10 PREVIA EDUCACION Y EXPLICACION A PACIENTE SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA SU PROCEDIMIENTO EL DIA DE MAÑANA (RESERVA DE SANGRE) UNICA PUNCION SIN COMPLICACION **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 09:30 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 10:06 SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA SE DEJA EN CAMA NUEVAMENTE , CON DOLOR INTENSO A LA MOVILIZACION DE SUS MIEMBROS INFERIOR DERECHO **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 11:30 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 12:08 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: EN BAÑO ESPONTANEO **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 12:33 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/28 12:33 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,

PASA BUENA MAÑANA EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/28 13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS , DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION , OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTE DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION , MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CIANOSIS , FRIO, EDEMA, RESTO DE PIEL ITNEGRA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/28 14:05 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/28 15:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/28 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, NO REFIERE DOLOR TIMBRE

FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/28 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/05/28 18:27 ENTREGO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS , DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION , OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOS PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO

GOTEO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 10 CENTIEMTOS CUBICOS HORA , CUBIERTO CON APOSITO TRASPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION , MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CIANOSIS , FRIO, EDEMA, RESTO DE PIEL ITNEGRA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR TIMBRE FUNCIONAL CERC A

BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/05/28 19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA 1101, ESTABLE, CON BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, RESPONDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPE RIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 10 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, ELIMINANDO ESPONTANEO,

MANILLA DE IDENTIFICACION VISIBLE CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/28 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/28 21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/28 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/28 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD PACIENTE SE ENCUENTRA DESPIERTA, CON DELIRIO Y ALUCIONACIONES, BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL, SIN ACOMPAÑANTE, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/28 23:19 ORINA ESPONTANEA NOTA: SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A BAÑO PACIENTE REALIZA DIURESIS POSITIVA SIN NOVEDAD **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 99 - 2021/05/29 - Hora : 07:04

Prestador : RODRIGUEZ SUAREZ DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1075229671 - MEDICO RESIDENTE Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/29 14:34)

MEDICINA INTERNA GERIATRIA

SE REALIZA FORMULACION

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS SI PRESENTA NAUSEAS O VOMITO, CON INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 8 HORAS.

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - MORFINA RESCATES, DOSIS 2 MILIGRAMOS, INTERVALO INTERDOSIS MINIMO DE 1 HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -

ACETAMINOFEN / HIDROCODONA 325/5 MILIGRAMOS, 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS VIA ORAL.

* ENOXAPARINA X60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: REINIICAR POSTERIOR A PROCEDIMIENTO

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3,5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS.

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA NASAL

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 100 - 2021/05/29 - Hora : 07:07

Prestador : VASQUEZ MEDINA CARLOS ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 94544752 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

NOTA RETROSPECTIVA VALORACION 06:40

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POST OPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECH A 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

SUBJETIVO: PACIENTE QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACION ESTA SIENDO PREPARADA PARA TRASLADO A SALAS PARA CIRUGIA

OBJETIVO:

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL 147/55

FRECUENCIA CARDIACA 99

RECUCENCIA RESPIRATORIA 21

TEMPERATURA 36.2

LIVIDO RETICULARIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO HASTA REGION SUPRAPATELAR, FRIALDAD DE EXTREMIDAD DESDE PROXIMAL A LA RODILLA HACIA DISTAL, PARESIA Y AUSENCIA DE PULSOS POPLITEO, TIBIAL ANTERIOR, POSTERIOR Y PEDIO.

*ANALISIS/PLAN: PACIENTE QUIEN SE LLEVA A CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO INDICADO. CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 101 - 2021/05/29 - Hora : 07:49

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA Y EXTENSIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA PARA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SE EXPLICÓ AL PACIENTE Y A FAMILIAR HIJA VIA TELEFONICA, CARACTERÍSTICAS DEL PROCEDIMIENTO, LOS POSIBLES RIESGOS, COMPLICACIONES Y CUIDADOS POSTOPERATORIOS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y CONFIRMA SU DESEO DE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO. SE VERIFICA ADECUADO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIA MENTE FIRMADO EN HOSPITALIZACION.

SE MARCA SITIO OPERATORIO: MIEMBRO INFERIOR DERECHO

PACIENTE INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES A SALAS
SE INICIA PREPARACIÓN DEL PACIENTE.
AYUNO COMPLETO.
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO EN CUSTODIA DE FUNDACION SANTA FE.
HEMOGLOBINA 11.2 GR/DL (25/05/21)
TIENE RESERVA DE SANGRE 2 UGRE
PRUEBA COVID NEGATIVA

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: A NECESIDAD

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 10.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

ISQUEMIA

EVOLUCION No. 102 - 2021/05/29 - Hora : 08:56

Prestador : TRIANA SCHOONEWOLFF CARLOS ALBERTO - REGISTRO PROFESIONAL : 80091881 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 72 AÑOS, PROGRAMADO PARA AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN FORMA ELECTIVA. SE REVISA Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZADA EL DÍA 28 DE MAYO DE 2020 POR EL DOCTOR COHEN. NO SE ENCUENTRAN CAMBIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, HIPERPARATIROIDISMO, ACV LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO + LOBULO TEMPORAL DERECHO, ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPLOPITEO

FARMACOLÓGICOS: MORFINA, ONDANSETRON, HALOPERIDOL, LOSARTAN, ROSUVASTATINA, ACETAMINOFEN, AMLODIPINO, BISACODILO

ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS

PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA A ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS, SIN NEXO EPIDEMIOLÓGICO. REPORTE DE PCR PARA SARS COV2: NEGATIVO

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL

POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDAS.

SE EXPLICAN MEDIDAS ADICIONALES DE PREVENCIÓN RELACIONADAS CON PANDEMIA POR COVID 19.

SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 100/ MINUTO, TENSION ARTERIAL 145/70 , SATURACIÓN 98%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/ MINUTO

PACIENTE CON RIESGO ANESTÉSICO ASA 3

AYUNO COMPLETO

SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

CARLOS TRIANA ANESTESIOLOGO

SARA MEJIA RESIDENTE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 103 - 2021/05/29 - Hora : 11:43

Prestador : HURTADO ASCANO LAURA CAMILA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026305327 - MEDICO INTERNO

CIRUGIA VASCULAR

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR PATOLOGIA

Ordenes de Servicio :

* ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 104 - 2021/05/29 - Hora : 12:44

**Prestador : RODRIGUEZ SUAREZ DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1075229671 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/29 14:34)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

M ULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

B ARTHES 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SIGNOS VITALES:

PA 147/55 FC 99 FR 21 SO2 90%

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SALAS DE CIRUGIA EN REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

PARACLÍNICOS:

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTERO L 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFO 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUIDA.

3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL

CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES .

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO YA DEFINIDO POR ORTOPEDIA A NIVEL TRANSFEMORAL EN EL CUAL SE ENCUENTRA EL DÍA DE HOY, ACTUALMENTE EN SALAS DE CIRUGIA. NEUROLOGÍA CONSIDERA QUE POSTERIOR

AL PROCEDIMIENTO, SE DEBE INICIAR DOBLE ANTIAGREGACIÓN. CONTINUAMOS ATENTOS A LA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA PARA DEFINIR INTERVENCIONES ADICIONALES.

EVOLUCIÓN No. 105 - 2021/05/29 - Hora : 13:26

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORDEN DE PATOLOGÍA

Ordenes de Servicio :

* ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 106 - 2021/05/29 - Hora : 13:38

Prestador : TRIANA SCHOONEWOLFF CARLOS ALBERTO - REGISTRO PROFESIONAL : 80091881 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. ANALGESIA CON INFUSION DE LIDOCAINA, INFUSION KETAMINA, OXICODONA, ACETAMINOFEN. PROFILAXIS ANTIEMETICA: ONDANSETRON. CON MEDIDAS DE PRECAUCION PARA LIMITAR GOTAS Y AEROSOL SE EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, PREVIO RETIRO DE AGENTES ANÉSTESICOS Y VERIFICACIÓN DE ADECUADA RESPUESTA VENTILATORIA. SE DEJA DISPOSITIVO PARA OXIGENO SUPLEMENTARIO Y TAPABOCAS. QUEDA PACIENTE PARA RECUPERACIÓN ANESTESICA, SE ENTREGA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO. ENTREGA A DE PACIENTE BAJO METODOLOGÍA SBAR. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 98/MINUTO, TENSION ARTERIAL 115/70 , SATURACIÓN 98%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/MINUTO CARLOS TRIANA ANESTESIOLOGO SARA MEJIA RESIDENTE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 107 - 2021/05/29 - Hora : 13:46

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/05/29 14:14)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

NOTA OPERATORIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO - PIERNA + INJERTO FEMOROPLOLITEO FALLIDO
DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: IDEM

PROCEDIMIENTO: DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

CIRUJANA: DRA DIANA MONTOYA - DR MAURICIO TARAZONA

AYUDANTES: DRA TATIANA PEÑA R4- DR NICOLAS BELTRAN INT

ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DR CARLOS TRIANA

AYUDANTE: DRA SARA

INSTRUMENTADORA: DIANA

AUXILIAR: YUDY

PAUSA SEGURIDAD: 08+47

PROFILAXIS ANTIBIOTICO: CEFAZOLINA 2GR IV INICIO A LAS 08+10 FINALIZO 08+25

HALLAZGOS: ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON OCLUSION ARTERIA AGUDA CON COAGULOS FRESCOS QUE COMPROMETE DESDE LA FEMORAL COMUN, INVOLUCRA LA PRIMERA PORCION DE LA FEMORAL PROFUNDA, OCLUSION CRONICA DE LA FEMORAL SUPERFICIAL DERECHA, OCLUSION DEL BYPASS PROTESICO FEMOROPLOLITEO POR TROMBOS SUBAGUDOS.

NO COMPLICACIONES INTRA OPERATORIAS, NO REQUIRIO TRASFUSION INTRAOPERATORIA

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PARA POSTERIOR TRASLADO A HOSPITALIZACION SEGUN RECOMENDACION POR ANESTESIOLOGIA CON LAS SIGUIENTES ORDENES MEDICAS

1. DIETA BLANDA

2. SSN 0.9% PASAR A 70CC/H

3. CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS, CONTINUAR PROXIMA DOSIS A LAS 16+25 29/05/2021 X 3 DOSIS Y SUSPENDER

4. MANEJO DE DOLOR POR CLINICA DEL DOLOR

5. SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 20+00 29/05/21

6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO

7. ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 29/05/21

8. ATORVASTATINA 40MG VO DIA

9. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

- * ATORVASTATINA X40MG TABLETA ORAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ATORVASTATINA 40MG VO DIA
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 29/05/21
- * CEFAZOLINA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 1000 Miligramos Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 3. CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS, CONTINUAR PROXIMA DOSIS A LAS 16+25 29/05/2021 X 3 DOSIS Y SUSPENDER
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 70 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

- * 1. DIETA BLANDA
- * 2. SSN 0.9% PASAR A 70CC/H
- * 3. CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS, CONTINUAR PROXIMA DOSIS A LAS 16+25 29/05/2021 X 3 DOSIS Y SUSPENDER
- * ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 29/05/21
- * ATORVASTATINA 40MG VO DIA
- * MANEJO DE DOLOR POR CLINICA DEL DOLOR
- * SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 20+00 29/05/21
- * VIGILAR DOLOR Y SANGRADO
- * CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- * Oxígeno: SI REQUIERE PARA SATURACION MAYOR DE 90%

Dietas :

- * SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 108 - 2021/05/29 - Hora : 14:15

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

SE ABRE FOLIO PARA ORDENES MEDICAS POSOPERATORIAS

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION PARA POSTERIOR TRASLADO A HOSPITALIZACION SEGUN RECOMENDACION POR ANESTESIOLOGIA CON LAS SIGUIENTES ORDENES MEDICAS

1. DIETA BLANDA
2. SSN 0.9% PASAR A 70CC /H
3. CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS, CONTINUAR PROXIMA DOSIS A LAS 16+25 29/05/2021 X 3 DOSIS Y SUSPENDER
4. ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 29/05/21
5. ATORVASTATINA 40MG VO DIA MANEJO DE DOLOR POR CLINICA DEL DOLOR
6. CLOPIDOGREL 75 MG V O DIA, INICIAR A LAS 21+00 29/05/21
7. SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 20+00 29/05/21
8. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO
9. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
10. TERAPIA RESPIRATORIA E INCENTIVO RESPIRATORIO POR HORARIO

Ordenes de Servicio :

- * OXIGENO CANULA NASAL
- * TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Medicamentos :

- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: CLOPIDOGREL 75 MG VO DIA, INICIAR A LAS 21+00 29/05/21

Ordenes de Enfermería :

- * Oxígeno: SI SATURACION MENOR DE 90%

Dietas :

- * SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 109 - 2021/05/29 - Hora : 14:22

Prestador : RODRIGUEZ SUAREZ DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1075229671 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/29 14:34)

MEDICINA INTERNA GERIATRIA

SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL 6 HORAS POSTOPERATORIO

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR TOMAR HEMOGRAMA 8 PM

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 110 - 2021/05/29 - Hora : 14:34

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

REINICIAR ASA Y CLOPIDOGREL A LAS 9PM.
HEMOGRAMA A LAS 6 HORAS POSTQUIRÚRGICAS.
CONTINÚA ROSUVASTATINA.
DEMÁS ÓRDENES INDICADAS POR ORTOPEDIA.
VALORACIÓN POR CLÍNICA DEL DOLOR.

Medicamentos :

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INICIAR 9PM
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INICIAR 9PM

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 111 - 2021/05/29 - Hora : 15:44

Prestador : CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 94424203 - ANESTESIOLOGIA

*** RESPUESTA A INTERCONSULTA POR CLÍNICA DEL DOLOR ****

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HO SPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05 .21)
2. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
2.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE AMPUTACION SUPRACONDILA DERECHA PROCEDIMIENTO REALIZADO BAJO ANESTESIA GEN ERAL, RECIBIÓ ANALGESIA CON INFUSION DE LIDOCAINA, INFUSION KETAMINA, OXICODONA Y ACETAMINOFEN, SOLICITAN VALORACIÓN POR CLÍNICA DE DOLOR PARA MANEJO DE DOLOR AGUDO POSOPERATORIO.

SUBJETIVO:

AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE REFIERE DOLOR CONTR OLADO, EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, NIEGA NÁUSEAS, EMESIS, NO

ESTREÑIMIENTO. ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO EN EL MOMENTO SIN VIA ORAL.

ANTECEDENTES: (AGREGAR ANTECEDENTES EN LA PESTAÑA RESPECTIVA)

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, HIPERPARATIROIDISMO, ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO + LOBULO TEMPORAL DERECHO, ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPÓPLITEO
FARMACOLÓGICOS: MORFINA, ONDANSETRON, HALOPERIDOL, LOSARTAN, ROSUVASTATINA, ACETAMINOFEN, AMLODIPINO, BISACODILO
ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS
PSIQUIÁTRICO: NO REFERIDOS

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 128/79 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 60 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 93% POR MÁSCARA DE OXÍGENO SIMPLE

PESO: 53 KILÓGRAMOS

TALLA: 165 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 58.1 KILÓGRAMOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FACIES ÁLGICA. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO. SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ISQUEMIA CRÍTICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO POSTERIOR A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE DECIDE MANEJO CON INFUSIÓN DE KETAMINA, MÁS OPIOIDE POR HORARIO, CON RESCATES DE OPIOIDE, ACETAMINOFEN, NEUROMODULADOR ISPÁGULA Y ONDANSETRÓN. SE EXPLICA CONDUCTA, DOSIS DE RESCATE DE ANALGÉSICO, METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA EL CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO.

PLAN

- MANEJO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR
- MORFINA 2 MILÍGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
- RESCATE DE MORFINA 1 MILÍGRAMO, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO DE UNA HORA
- INFUSIÓN DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILÍGRAMOS MÁS 245 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CONCENTRACIÓN 1MILÍGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILÍGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILÓGRAMOS).
- PREGABALINA 75 MILÍGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILÍGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAÚSEAS Y VÓMITO
- ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE DOLOR

Medicamentos :

- * SOLUCIÓN SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 245 ML QD : CADA DÍA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA MEZCLA INFUSIÓN DE KETAMINA
- * KETAMINA X500MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL, 250 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INFUSIÓN DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILÍGRAMOS MÁS 245 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CONCENTRACIÓN 1MILÍGRAMO/1 MILÍGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILÓGRAMOS).
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILÍGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAÚSEAS Y VÓMITO
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILÍGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA 75 MILÍGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: MORFINA 2 MILÍGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

Ordenes de Enfermería :

- * ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * MORFINA 2 MILÍGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
- * -PREGABALINA 75 MILÍGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * ONDANSETRON 4 MILÍGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAÚSEAS Y VÓMITO
- * ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * INFUSIÓN DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILÍGRAMOS MÁS 245 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CONCENTRACIÓN 1MILÍGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILÍGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILÓGRAMOS).
- * PARA MEZCLA INFUSIÓN DE KETAMINA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

EVOLUCION No. 112 - 2021/05/29 - Hora : 15:54

Prestador : CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 94424203 - ANESTESIOLOGIA

CLINICA DE DOLOR
SE ABRE FOLIO PARA CARGAR RESCATES DE MORFINA

Medicamentos :

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO DE UNA HORA

Ordenes de Enfermería :

* RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO DE UNA HORA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 113 - 2021/05/29 - Hora : 16:01

Prestador : CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 94424203 - ANESTESIOLOGIA

CLINICA DE DOLOR
SE ABRE FOLIO PARA REFORMULAR INFUSION DE KETAMINA

INFUSION DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRACION 1MILIGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).

Medicamentos :

* SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 245 ML QD : CADA DIA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: MEZCLA PARA KETAMINA

* KETAMINA X500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL, 250 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRACION 1MILIGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 M O/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).

Ordenes de Enfermería :

* MEZCLA PARA KETAMINA

* MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRACION 1MILIGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 114 - 2021/05/29 - Hora : 18:04

Prestador : VELANDIA . SHIRLY JOHANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 52726022 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA - TURNO DÍA
HOSPITALIZACIÓN PISO 11
CONTROL DE OXIGENOTERAPIA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL CONVENCIONAL A 2 LITROS POR MINUTO, CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR EL ESFUERZO RESPIRATORIO, FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSO Y EL DESCENSO Y/O DESTETE DE OXIGENO, SE REALIZA REVISIÓN DE INSUMOS DE OXIGENOTERAPIA LOS CUALES EN EL MOMENTO NO REQUIEREN CAMBIO, ORDEN MÉDICA SE ENCUENTRA VIGENTE PARA EL DÍA DE HOY. EL SISTEMA DE OXIGENO ANTERIORMENTE REGISTRADO SE ENCUENTRA SUJETO A CAMBIOS SEGÚN CONDICIÓN DEL PACIENTE.
META TERAPEUTICA: MANTENER NIVELES DE OXIGENACIÓN ADECUADOS.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 115 - 2021/05/29 - Hora : 22:00

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
CIRUGÍA PIE Y TOBILLO
NOTA POSOPERATORIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO INMEDIATO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHE + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPI TALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, REFIERE DOLOR EVA 8-9/10, TOLERO VÍA ORAL LÍQUIDA, NO NAÚSEAS NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS POR Sonda

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

FRECUENCIA CARDÍACA: 81LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM

TENSIÓN ARTERIAL: 131/73MMHG

SATURACIÓN: 100% FIO2: 24%

TEMPERATURA: 36.4°C

DOLOR EVA 8-9/ 10

BALANCE HÍDRICO: LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 1347CC LÍQUIDOS ELIMINADOS: DIURESIS: 100CC

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN

PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, HERIDA EN REGIÓN INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO SIN PRESENCIA DE SANGRADO NO ENFISEMA SUBCUTÁNEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN ABDOMINAL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: CON FUNDA DE COMPRESIÓN INTERMITENTE FUNCIONANTE, MEDIAS DE COMPRESIÓN EN POSICIÓN, PERFUSIÓN ARTEJOS MENOR DE 2 SEGUNDOS

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE EXPLORACIÓN E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, NO DOLOR TORÁCICO, CON DOLOR POSOPERATORIO EN PROCESO DE MODULACIÓN, VENDAJES LIMPIOS SIN SANGRADO ACTIVO, HB

8.9 EN RANGOS PERMISIBLES PARA EL PROCEDIMIENTO SIN REQUERIMIENTO EN EL MOMENTO DE TRASFUSIÓN, SE TOMARÁ EL DÍA DE MAÑANA AL CUMPLIR LAS 24 HORAS POSOPERATORIAS NUEVO CONTROL DE HEMOGRAMA PARA DEFINIR NECESIDAD DE TRASFUSIÓN.

POR AHORA CONTINÚA ANTIAGREGACIÓN DUAL INDICADA POR CIRUGÍA VASCULAR

ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA

ANALGESIA POR CLÍNICA DEL DOLOR

TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO

SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACÉPTAR

Ordenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: PARA SATURACIÓN MAYOR DE 90%

Dietas :

* SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 8.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localización del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :
PRESIÓN (OPRESIÓN)

Temporalidad del Dolor :
INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :
POSOPERATORIO

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/05/29 09:46 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:46 Psicosocial: TEMEROSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:47 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:47 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:47 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: SI / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:25 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:26 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:26 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:26 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: SI / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:26 Psicosocial: TEMEROSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/05/29 14:24 PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DEL DOLOR MENOR DE 4/10 AL MOMENTO DEL EGRESO Y QUE DURANTE SU ESTANCIA EN RECUPERACIÓN SE LOGRA MANTENER EL DOLOR CONTROLADO.
META: MANTENER DOLOR EN POR DEBAJO DE 4, EN LA ESCALA ANALOGA DE DOLOR

ACTIVIDADES: CONTROL DE SIGNOS VITALES
BRINDAR MEDIDAS CONFORT
INCENTIVAR LA MOVILIDAD
ADMINISTRAR ANALGESIA

COLOCACIÓN DE HIELO LOCAL **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/29 04:40 ACTIVIDADES
VALORACIÓN DE PATRÓN HEMODINAMICO
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
VIGILANCIA DE LA EXTREMIDAD

EVLUACIÒN:

PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE BAJO GASTO CARDÍACO, CON PRESENCIA DE FRIALDAD, HIPOPERFUSIÓN Y AUSENCIA DE PULSOS DISTALES DE MIEMBRO INFERIORE DERECHO

PENDIENTE PASO A SALAS DE CIRUGÍA PARA REALIZACIÓN DE AMPUTACIÓN **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Controles Especiales:

2021/05/29 14:05 OXÍGENO EN RECUPERACIÓN: No aplica No aplica / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/29 05:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** PIERNA / **CARACTERÍSTICAS:** PRESIÓN (OPRESIÓN) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO APLICA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 07:47 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 15:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 15:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 16:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 20:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDÍACA:99 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:147 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRÍA:90 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29 07:47 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84,33 / OXIMETRÍA:94 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDÍACA:67 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,33 / OXIMETRÍA:97 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O₂ 60 % / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDÍACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93 / OXIMETRÍA:93 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O₂ 60 % / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDÍACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95 / OXIMETRÍA:95 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O₂ 60 % / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDÍACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92 / OXIMETRÍA:95 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O₂ 40 % / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 15:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDÍACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95,33 / OXIMETRÍA:96 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O₂ 40 % / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 15:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDÍACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,33 / OXIMETRÍA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDÍACA:60 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / OXIMETRÍA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 17:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDÍACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84 / TEMPERATURA:35,5 / OXIMETRÍA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/05/29 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:81 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:131 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRÍA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

Registro de Medicamentos

2021/05/29 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 18:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/29 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 16:00: KETAMINA X500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - 250 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 21:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 16:00: SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) - 245 ML 1 Dosis cada 24 horas **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 16:00: CEFAZOLINA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 1000 Miligramos 1 Dosis cada 8 horas **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 21:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **150 c.c.**
- * NOREPINEFRINA MEZCLA: **48,3 c.c.**
- * COLOIDES: **50 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%): **46 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA Sonda Vesical: **1060 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 294,3 c.c. - 310 c.c. = -15,7 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/29 03:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA CONCILIANDO EL PATRON DEL SUEÑO, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/29 05:01 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29 05:01 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN DUCHA, ARREGLO DE LA UNIDAD, CAMBIO DE TENDIDOS, CEPILLADO BUCAL, SE DEJA PACIENTE COMODA Y SEGURA EN CAMA, CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/29 07:03 SE PASO A LA CAMA QUIRURGICA Y SE MONITORIZA COLOCA EXTENSION ADULTA, Y LLAVE 3 VÍAS **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 07:03 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS, AYUNO COMPLETO, PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS, PREVIA MARCACION DE SITIO OPERATORIO POR EL DOCTOR TARAZONA Y DOCTORA MONTOYA CIRUJANO SE PASA PACIENTE A MESA Q UIRURGICA, SE MONITORIZAN FUNCIONES BASICAS. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 07:35 SE REALIZA CANALIZACION DE ARTERIAL POR EL DOCOTRO TRIANA SE USA DOBLE VYGON FALALIDO:1 USA TRANSDUCTOR **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:00 SE DEJA A DAPTADOR EN PERIFERICA QUE TRAIA DE PISO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:00 INTEGRADORES QUIMICOS INTERNOS DE ROPA ESTERILES Y COMPLETOS, PREVIA VERIFICACION CON INSTRUMENTADORA QUIRURGICA;DIANA SE INICIAN CONTEOS EN MESA SE REGISTRAN EN TABLA CORRESPONDIENTE EN SISTEMA. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:05 SE LE COLOCA AL PACIENTE DOS PLACAS DE ELECTROBISTURI NUEVA 1;EN ESCAPULA IZQUIERDA 2;GLUTEO IZQUIERDO , SE VERIFICA ADHERENCIA A LA PIEL **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:10 POR SOLICITUD DE CIRUJANO, RESIDENTE LE COLOCA AL PACIENTE MEDIAS ANTIEMBOLICAS COVIDIEN TALLA S, Y FUNDAS DE COMPRESION VASCULAR INTERMITENTES REFERENCIA: 73012. EN PIERNA IZQUIERDA **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:10 CEFAZOLIAN 2 GRAMOS ORDEN DE CIRUGIA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:13 INDUCCION POR EL DOCOTRO TRIANA DOBLE CHEQUEO Y PREVIA PREOXIGENACION MASCARA #4, MIDAZOLAM 2 MILIGRAMOS, FENTNAYL 100 MICROGRAMOS, INFUSION REMIFENTNAYL 15.9 CENTIMETROS/HORA,KETAMINA 16 CENTIMETOS /HORA , LIDOCAINA 6 MILIGRAMOS/HORA USA JER INGAS DE 60 CENTIMETROS:3 Y 6 EXTENSIONES PEDIATRICAS BOMBAS ATOM, PROPOFOL 40 MILIGRAMOS,

ROCURONIO 30 MILIGRAMOS, SEVORANE, TUBO 7,5 FIJA CON ESPARADRAPO, PROTECCION COUALR CON SICAFLUID Y TRANSPORE, **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:15 DOCTOR RESIDENTE RASURA AREA QUIRURGICA CON UNA (1) CUCHILLA CLIPER 3M, SIN COMPLICACION. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:20 RESIDENTE DE CIRUGIA, REALIZA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL REALIZA PASO DE Sonda VESICAL FOLEY NUMERO 16 A CYSTOFLO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE SOLUCION, USA UN CAMPO FENESTRADO, LUBRICA CON UN TUBO DE LIDOCAINA JALEA, INSUFLA BALON DE S ONDA CON 10 MILILITROS DE AGUA ESTERIL, FIJA Sonda EN MUSLO IZQUIERDO CON FIXOMULL. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:25 TERMINAN ANTIBIOTICO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:30 SE ACOMODA PACIENTE EN MESA QUIRURGICA, EN POSICION DECUBITO SUPINO, SE PROTEGEN ZONAS DE PRESION, CON COLCHON ERGONOMICO, BRAZOS A LOS LADOS SOBRE SOPORTES, GEL EN REGION POPLITEA Y DONAS DE GEL EN CALCANEOS IZQUIERDO , SE LE COLOCA MANTA TERMICA DE B RAZOS **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:35 SE TOMAN GASES Y SE PIDE Y REVISA 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS CON EL DOCTOR TRIANA DEJA EN LA NEVERA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 08:40 DOCTORA TATIANA PEÑA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA QUIRURGICA CON (2) DOS APLICADORES DE DURAPRED , NO SE EVIDENCIA REACCION ADVERSA AL PRODUCTO. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:47 DOCTOR TRIANA ANESTESIOLOGO, DOCTOR TARAZONA Y DOCTORA MONTOYA CIRUJANOS, CONFIRMAN LATERALIDAD Y REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD CON TODO EL EQUIPO QUIRURGICO E INICIA PROCEDIMIENTO. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 08:54 PACIENTE EN CAMILLA SUPINA CON GELES SACRO,ESPALDA Y MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/29 09:35 HEPARINA 5000 UNIDADES ORDEN DOCTOR TARAZONA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:55 MEDIA Y FUNDA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 09:56 CON DOBLE VERIFICACION DE INSTRUMENTACION Y CIRUJANOS SE PASA A MESA QUIRURGICA UN LAPIZ ELECTROBISTURI, UNA BOLSA DE SOLUCION SALINA NORMAL 500 MILILITROS,UNA BOLSA DE SOLUCION SALINA NORMAL 1000 MILILITROS,DOS JERINGAS DE HEPARINA DE 1 CENTIMETROS,UN FOGARTY P/EMBOLECTOMIA ART.3FX80,UNA JERINGA DE 3 CENTIMETROS,DOS JERINGAS DE 10 CENTIMETRIS,DOS JERINGAS DE 1 CENTIMETRO,UNA JERINGA DE 20 CENTIMETROS,UNA JERINGA ASEPTO UNA,BANDA VASCULAR ROJAS REFERENCIA:100175,UNA BANDA VASCULAR AZUL REFERENCIA:100177 ,UNA EXTENSION ANESTESIA ADULTO,UN IOBAN REFERENCIA:6648,TRES HEMOCLIP HORIZON AZUL REFERENCIA:002200,UN HEMOCLIP HORIZON AMAMRILLO REFERENCIA:HZ1204,UN EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA PEAK REFERENCIA:PS210,DOS COBEN REFERENCIA:1583,PREVIA VERIFICACION CON INST RUMENTADORA, SE UTILIZA DOS RECEPTAL DE 2000 MILILITROS PARA SUCCION. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 10:05 RETIRO: 2021/05/29 10:05 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: NO LO TENIA AL INGRESO AA SALAS **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 10:06 INSERCIÓN: 2021/05/29 10:05 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: FALLIDO 18 DEJA PIANO, LLAVE 3 VIAS :2, VALVULA

ANTIRRETORNO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 10:07 INSERCIÓN: 2021/05/29 10:06 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: HOT LINE, LLAVE 3 VIAS: EQUIPO DE TRANSFUSION ,EXTESNISON **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 10:08 USAN 4 EXTENSIONES ADULTAS **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 10:10 2021/05/29 10:10 NORADRENALINA EN SALINA 96CENTIMETROS INFUSION EQUIPO 5000 A 0.02

MICROGRAMSO /KILO/MIMUTO,ORDEN DOCTOR TRIANA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 10:26 POR ORDEN VERBAL DEL DOCTOR TARAZONA ,VERIFICACION PREVIA DE INSTRUMENTACION Y DOCTOR TARAZONA SE PASA A MESA QUIRURGICA UN INJERTO VASCULAR DE 6MM SURGICON GELSOFT REFERENCIA:636006P **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 11:00 2500 UNIDADES MAS DE HEPARINA ORDEN DE CIRUGIA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 11:23 CIRCULO A MESA QUIRURGICA DOS OPSITE DE 15.5X8.5 ,UN SURGICEL FIBRILAR REFERENCIA:411962 CON VERIFICACION DE INSTRUMENTADORA **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 11:30 SE TOMAN GASES Y ACT 208 ORDENAN PROTAMINA EL DOCOTRO TRIANA 5000 UNIDADES **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 11:33 PASO UNA GRAPADORA DE PIEL REFERENCIA:8886803712,CIRCULO VARIOS PARES DE GUANTES A MESA QUIRURGICA **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 11:35 SE REALIAZ CONTEO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO,COMPLETO INTERMEDIO EN VOZ ALTA EN COMPAÑIA DE INSTRUMENTADORA DIANA SE INFORMA A GRUPO QUIRURGICO **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 11:39 DOCTORA MONTOYA INICIA SEGUNDA PARTE DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 12:50 SE REALIZA PAUSA DE CIERRE DE CAVIDAD Y/O PROCEDIMIENTO CON RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO COMPLETO, PREVIA VERIFICACION CON INSTRUMENTADORA DIANA SE INFORMA A CIRUJANO Y EQUIPO QUIRURGICO PRESENTE.

SIN MUESTRAS PARA PATOLOGIA. **PEREZ PEREZ ERIKA JOHANA**

2021/05/29 13:00 SE PASA A MESA QUIRURGICA:

1 GRAPADORA DE PIEL, REFERENCIA: 8886803712

3 PAQUETES DE GASAS DE LAVADO DE 3X3
 2 TEGADERM DE 20X30, REFERENCIA: 1629
 3 VENDAJES DE ALGODON DE 4X5
 3 VENDAS ELASTICAS DE 4X5
 2 APOSITOS DE CUELLO, REFERENCIA: 9192A

1 REMOVEDOR DE GRAPAS, REFERENCIA: 150462 **PEREZ PEREZ ERIKA JOHANA**

2021/05/29 13:05 RECIBO UNA (1) MUESTRA PARA PATOLOGIA DEFINITIVA, SE MARCA COMO MIEMBRO INFERIOR DERECHO PREVIA VERIFICACION CON LA DOCTORA MONTOYA INSTRUMENTADORA DIANA SE ENVIA EN BOLSA ROJA, DEBIDAMENTE ROTULADA CON DATOS COMPLETOS DE LA PACIENTE. **PEREZ PEREZ ERIKA JOHANA**

2021/05/29 13:20 **TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO** SIN COMPLICACION, DEJAN HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS CON .VENDAJE BULTOSO GRAPAS DE PIEL LIMPIA Y SECA SIN SANGARDO ACTIVO

SE RETIRA PLACA DE ELECTROBISTURI SIN COMPLICACION QUEDA PIEL INTEGRAL, EN BUEN ESTADO. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 13:22 OXICODONA 4 MILIGRAMOS ORDEN DOCOTRO TRIANA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 13:32 RECUENTO DE MATERIAL MEDICO QUIRURGICO Y PAUSA INICIAL EN COMPAÑIA DE AUXILIAR YURY PARRA, INSTRUMENTAL COMPLETO Y ESTERIL, INDICADORES VIRADOS CORRECTAMENTE, SALE UNA MUESTRA PARA PATOLOGIA DEFINITIVA LA CUAL ES ENTREGADA A AUXILIAR YURY PARRA, SE VERIFI CA MARCACION, AL FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA RECUENTO DE MATERIAL Y PAUSA DE CIERRE EN COMPAÑIA DE AUXILIAR ERIKA PEREZ DANDO COMO RESULTADO DE TODO COMPLETO, INSTRUMENTAL COMPLETO, SE INFORMA A EQUIPO QUIRURGICO, (SE UTILIZA 1 HOJA DE SIERRA D E STOCK DE JHONSON Y JHONSON REF: 519.150, SE FIRMA HOJA DE GASTOS Y SE ENTREGA A FARMACIA), SE UTILIZA 1 FOGARTY DE 3 F, 1 PEAK 3.0 REF:PS210-030S, 1 BANDA VASCULAR ROJA, 1 BANDA VASCULAR AZUL, 1 IOBAND, 1 INJERTO VASCULAR DE 6MM REF: 636006P, 1 SURGICEL FIBRILAR, 2 GRAPADORAS DE PEIL, ELEMENTOS PASADOS CON VERIFICACION DE FECHAS CON VIGENCIA CORRECTA, DIANA GONZALEZ INSTRUMENTADORA QUIRURGICA. **GONZALEZ GONZALEZ DIANA YOLIMA**

2021/05/29 13:40 DOCTOR TRIANA ANESTESIOLOGO, DESPIERTA PACIENTE DE ANESTESIA GENERAL, EXTUBA SIN COMPLICACION, USA CANULA GUEDEL Y OXIGENA CON MASCARA FACIAL. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 14:00 ACETAMINOFEN 1 GRAMO ,ALBUMINA 10 GRAMOS ORDEN DOCTOR TRIANA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:00 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA LADO DERECHO PERIFERICA 16 **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:05 EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO DOCTOR TRIANA, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA ASEGURADA CON BARANDAS ELEVADAS A RECUPERACION, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, HERIDAS QUIRURGICAS CUBIERTAS, PIEL INTEGRAL. MEDIA ANTIEMBOLICA, FUNDAS DE COMPRESION VASCULAR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , SONDA VESICAL A CYSTOFLO, HISTORIA CLINICA COMPLETA. NO IMAGENES DIAGNOSTICAS EN FISICO DEL PACIENTE **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/05/29 14:06 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE RECUPERACION PROVENIENTE DE SALA DE CIRUGIA EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DE DOCTOR TRIANA EN POS OPERATORIO INMEDIATO DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR EL DOCTOR TARAZONA , CONCIENTE BAJO ESTAD O RESIDUAL DE ANESTESIA GENERAL, RESPONDE AL LLAMADO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE CANALIZADO EN PLIEGUE BRAQUILA IZQUIERD CON INSYTE #16 ,SE ORGANIZA EN CUBICULO # 6 SE COLOCA OXIGENO POR MASCARA A 10 LITROS, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GRAPA S DE PIEL MAS VENDAJE BULTOSO SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES, SE RECIBE HISTORIA CLINICA CON HOJA DE ADMISION, VALORACION PREANESTESICA Y CONSENTIMIENTOS. **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 14:06 SE ENTREGA OXICODONA 6 MILIGRAMOS EN RECUPERACION **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/05/29 14:31 SE BRINDA INFORMACIONA FAMILIAIRES Y SE AVISA A CLINICAL DEL DOLOR DE INTERCONSULTA **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 15:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL,

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/05/29 15:31 PACIENTE ES VALORADA POR CLINICA DEL DOLOR PENDIENTE ORDENES MEDICAS **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 16:42 SE TRASLADA PACIENTE A HOSPITALIZACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN POSOPERATORIO DE AMPULACION DE MIEMBRO INFERIRO DERECHO POR EL DOCTOR TARAZONA Y MONTOYA SE T RASLADA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA A 2 LITROS, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE BRAQUIAL DERECHO CON INSYTE # 16 Y EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON INSITE #22 FUNCIONAL PASANDO INFUSION DE KETAMINA EN EQUIPO FOTOSENSIBLE PERMEABLE CON HERIDAS QUIRURGI CAS CUBIERTAS HISTORIA CLINICA COMPLETA CON CONSENTIMIENTOS FIRMADOS. SE ENTREGA TELEFONICAMENTE A JEFE SE INFORMA PLAN DE TRATAMIENTO, RECOMENDACIONES E INDICACIONES PARA LA HABITACIÓN. SE INFORMA JEFE QUE EL PACIENTE TIENE PENDIENTE CONTINUAR CON OER DENES MEDICAS ESTABLECIDAS **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

2021/05/29 17:38 RETIRO: 2021/05/29 17:38 - LÍNEA ARTERIAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: INGRESA SIN ESTE MEDIO INVASIVO. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/05/29 18:31 SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) NOTA: CORRESPONDE A KETAMINA **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/05/29 18:53 ENTREGO PACIENTE EN CAMA, COMODA, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA, CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLENATRIO POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE BR AQUIAL DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDOLE KETAMINA A 6 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y CON ACCESO VENOSO EN PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO PASANDOLE SOLUCION SALINA A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, CON APOSITO TEGA DER PAD EN MUSLO DE PIERNA DERECHA, LIMPIA Y SECA, CON HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA, CUBIERTA CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, SIN PRESENCIA DE SANGRADO, CON SONDA VESICAL

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

se abre folio para formulación

EVOLUCIÓN No. 117 - 2021/05/30 - Hora : 08:03

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/05/30 15:40)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

CIRUGÍA PIE Y TOBILLO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNÓSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA

1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, REFIERE DOLOR EVA 6-7/10, TOLERO VÍA ORAL EN LA NOCHE, CON HIPOREXIA, NO NAÚSEAS NO

EMESIS, NO DIFICULTAD

RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS POR Sonda VESICAL, SE REALIZA RETIRO

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA

FRECUENCIA CARDÍACA: 84 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RPM

TENSIÓN ARTERIAL: 144/65 MMHG

SATURACIÓN: 98% FIO2: 24%

TEMPERATURA: 36.3°C

DOLOR EVA 6-7/10

BALANCE HÍDRICO: LÍQUIDOS ADMINISTRADOS: 2010CC LÍQUIDOS ELIMINADOS: DIURESIS: 1060CC

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN

PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, HERIDA EN REGIÓN INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO SIN PRESENCIA DE SANGRADO NO

ENFISEMA SUBCUTÁNEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN PERILESIONAL, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN ABDOMINAL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: CON FUNDA DE COMPRESIÓN INTERMITENTE FUNCIONANTE, MEDIAS DE COMPRESIÓN EN POSICIÓN, PERFUSIÓN

ARTERIOS MENORES DE 2 SEGUNDOS

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 1 DE EXPLORACIÓN E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORÁCICO, CON DOLOR POSOPERATORIO MEJOR MODULADO, IRREGULAR PATRÓN DE SUEÑO, CON HIPOREXIA, ESPERAMOS EL DÍA DE HOY MEJORE AMBOS PATRONES.

VENDAJES LIMPIOS SIN SANGRADO ACTIVO, CON HEMOGLOBINA POSOPERATORIA DE 8.9 HOY CONTROL POSOPERATORIO 24 HORAS, SIN

REQUERIMIENTO EN EL MOMENTO DE TRASFUSIÓN

POR AHORA CONTINUA ANTIAGREGACIÓN DUAL INDICADA POR CIRUGÍA VASCULAR

ANTIBIOTICOTERAPIA PROFILÁCTICA FINALIZAR LAS 3 DOSIS Y SUSPENDER

ANALGESIA POR CLÍNICA DEL DOLOR

TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO

HOY INICIO DE TERAPIA FÍSICA

SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

Órdenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

- * OXIGENO CANULA NASAL
- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA

Ordenes de Enfermería :

- * Oxígeno: DESTETE DE OXIGENO

Dietas :

- * HIPOSODICA
- * ALTA EN FIBRA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 6.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localización del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PRESIÓN (OPRESIÓN)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

POSOPERATORIO ISQUEMIA

EVOLUCIÓN No. 118 - 2021/05/30 - Hora : 10:05

Prestador : CEBALLOS MAYA CESAR AUGUSTO - REGISTRO PROFESIONAL : 94424203 - ANESTESIOLOGÍA

EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DOLOR DÍA 1 DE SEGUIMIENTO

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
2. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
2.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

SUBJETIVO:

AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE REFIERE DOLOR CONTROLADO, EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, NI VÓMITOS, EMESIS, NO ESTREÑIMIENTO. ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO EN EL MOMENTO, TOLERA LA VÍA ORAL.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 129/59 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 93 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 98% POR CANULA NASAL 1 LITRO/MINUTO

PESO: 53 KILÓGRAMOS

TALLA: 165 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 58.1 KILOGRAMOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA HIDRATADA, AFEBRIL, NO FACIES ÁLGICA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACIÓN CUBIERTO, NO SIGNOS DE INFECCIÓN FUERA DEL VENDAJE, NO SANGRADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA, NI HIPOPERFUSIÓN.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ISQUEMIA CRÍTICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN

POSOPERATORIO INMEDIATO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO CON MANEJO ANALGESICO INSTAURADO, SIN UTILIZACION DE RESCATES DE MORFINA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, SIN EFECTO ADVERSO A MEDICAMENTOS. SE DECIDE SUSPENDER MORFINA HORARIA, INICIAR HIDROCODONA + ACETAMIONFEN. SE EXPLICA CONDUCTA, DOSIS D E RESCATE DE ANALGÉSICO, METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA EL CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO.

PLAN

-**SUSPENDER**MORFINA 2 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
 - HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS
 -RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
 -INFUSION DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRA CION 1MILIGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).
 -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
 -ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 -ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO S EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
 -ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 -MANEJO ANALGESICO EXCLUSIVO POR CLINICA DE DOLOR
 -SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR

DOCTOR CESAR CEBALLOS ANESTESIOLOGO CLINCA DEL DOLOR
 DOCTOR WILLINTON SALAZAR FELLOW DE DOL OR

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
 * SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 245 MI QD : CADA DIA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA DILUIR KETAMINA
 * KETAMINA X500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE VIAL, 250 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -INFUSION DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRACION 1MILIGRAMO/ ,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).
 * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 18 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
 * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO

Ordenes de Enfermería :

* -**SUSPENDER**MORFINA 2 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
 * - HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS
 * -RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
 * -INFUSION DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MAS 245 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% CONCENTRACION 1MILIGRAMO/1MILILITRO DOSIS 0,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILIGRAMOS).
 * -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
 * -ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * -ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
 * -ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * -MANEJO ANALGESICO EXCLUSIVO POR CLINICA DE DOLOR
 * -SEGUIMIENTO POR CLINICA DE DOLOR

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

EVOLUCION No. 119 - 2021/05/30 - Hora : 12:20

Prestador : MARIN PUERTA MARGARITA MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 43251483 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 1LT, EN PROCESO DE DESTETE, SE VALORARÁ LUEGO CON ORDEN MÉDICA VIGENTE SIN CAMBIOS DE INSUMOS DE OXÍGENO PARA HOY

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 120 - 2021/05/30 - Hora : 12:49

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/30 13:09)

*EVOLUCION:

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DE RECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACC IDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO
- 0 SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- * ** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO
POYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

S: SE ENCUENTRA PACIENTE CON ACOMPAÑANTE REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, NO FIEBRE DIURESIS DEPOSICIÓN + CONTROL DE DOLOR

SIGNOS VITALES:

TA : 129/59 MMHG
FRECUENCIA CARDÍACA: 93 X MTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA : 18 X MTO
TEMPERATURA : 37.6
SATURACIÓN OXÍGENO 98 A 1 LIT MIN

EXAMEN FÍSICO:

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INHURTIACIÓN YUGULAR
C/P: RSCSR SIN SOPLOS RSR SÚBLIMO VESICULAR CONSERVADO NO AGRAVADOS
ABD: RSIS + BILIBILIACCIÓN DEPERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE HEMORRAGIA PERIOFAL
EXTE: PULSOS + ÁREA QUIRÚRGICA CUBIERTA NO SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

PARACLÍNICOS:

29/05/21 leucos : 14800 neutros : 11300 linfos _ 1900 hb: 8.9 hto : 27.1 vcm : 92 hcm 30 pla: 336 vsg 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL
L 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93
NA 140.8 K 3.4 1 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU
12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE D E IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARE S Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARD IOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFI A CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONC

OS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL

CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUD O CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCO RTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMO ROPOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENID O CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERI OR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERA

L QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN

SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA F ILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRA

STE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTUR AS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA D E FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

*ANALISIS/PLAN:PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITOEN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILI DAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO AYER INTERVENDIDA POR ORTOEPDAI SE ENCUENTRA APCIENTE CLICNAIMENTE ETSABLE NO SIGNOS DE BAJO AGSTO NO REGSITROD E DISTERMIAS CON LABROATORIOS CON HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTRROFILIA HB CON DESCENSO 8. 9,, YA VALROADA POR ORTOEPDIA QUIEN INDICA CONTIANUR IGUAL MANEJO Y REAHBILIATCION, CLINCIA DE DOLOR SUSPENDIO MORFINA POR HORARIO SOLO INDICA RESCATES INDICO ACETAMINOFEN HIDROCODONA Y CONTINUA INFUSION DE KETAMINA PENDIENTE HEMOGRAMA 24 HORAS POSTQ UIRURGICO, CONTINAUMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, SE DISMINUYE LEV A 30 CC H Y SE INICIA DESTETE DE OXIGENO

Nota Aclaratoria:

CON BUENA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, EN EL MOMENTO DOLOR MODULADO. YA ESTÁ CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y ESTATINA DE ALTA POTENCIA. SE HARÁ HEMOGRAMA 24 HORAS POSTQUIRÚRGICO.

Medicamentos :

* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE DISMINUYE LEV A 30 CC H

Ordenes de Enfermería :

- * SE DISMINUYE SSN A 30 CC H.
- * SE INICIA DESTETE DE OXIGENO.
- * RETIRAR COMPRESION MECANICA DE MIEMBROS INFEIRORES.

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITOE

N MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO AYER INTERVENDIDA POR ORTOEPDAI SE ENCUENTRA APACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE BAJO AGOSTO NO REGISTRO DE DISTURBIOS CON LABORATORIOS CON HEMOGRA
AMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA HB CON DESCENSO 8.9,, YA VALORADA POR ORTOEPDIA QUIEN INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO Y REHABILITACIÓN, CLÍNICA DE DOLOR SUSPENDIO MORFINA POR HORARIO SOLO INDICA RESCATES INDICO ACETAMINOFEN HIDROCODONA Y CONTINUA
INFUSION DE KETAMINA PENDIENTE HEMOGRAMA 24 HORAS POSTQUIRURGICO, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, SE DISMINUYE LEV
A 30 CC H Y SE INICIA DESTETE DE OXIGENO

EVOLUCION No. 121 - 2021/05/30 - Hora : 13:11

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

SE INICIA TROMBOPROFILAXIS.
POR FAVOR NO COLOCAR MEDIDAS DE COMPRESIÓN MECÁNICA POR ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA.

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 122 - 2021/05/30 - Hora : 13:12

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

POR FAVOR TOMAR HEMOGRAMA EN LA TARDE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 123 - 2021/05/30 - Hora : 13:12

Prestador : TARAZONA LARA MARCOS MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 79689264 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.
1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:
DOLOR CONTROLADO, DICE QUE DE INTENSIDAD LEVE EN REGION FEMORAL.

OBJETIVO:
BUEN ESTADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. CARDIOPULMONAR NORMAL. ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION.
EXTREMIDADES: HERIDA FEMORAL EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO. EL MUSLO SE PALPA DE BUENA TEMPERATURA. MUÑÓN CUBIERTO.

IMPRESION:
EVOLUCION AL PARECER ADECUADA.

PLAN:

YA SE INICIO ANTIAGREGACION DUAL Y ESTATINA. SE DEBE ESPERAR A EVALUAR EL MUÑON UNA VEZ SEA DESCUBIERTO PARA TENER APRECIACION OBJETIVA DE LA PERFUSION, TODA VEZ QUE LA EVALUACION DE LA PERFUSION POR LA FEMORAL PROFUNDA NO SE TRADUCE EN PULSO PERCEPTIBLE CLINICAMENTE.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 124 - 2021/05/30 - Hora : 16:49

Prestador : FARFAN AYALA MIGUEL ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032361566 - ORTOPEDIA

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:**

2021/05/30 01:17 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 01:17 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 01:17 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 01:17 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 01:17 Psicosocial: TEMEROSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 08:36 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 08:36 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 08:36 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 08:36 Psicosocial: TEMEROSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 23:22 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 23:22 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 23:22 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/05/30 04:17 ACTIVIDADES

VALORACIÓN DE DOLOR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR CON MANEJO ANALGÉSICO POR HORARIO CON BUENA RESPUESTA SIN REQUERIMIENTO DE DOSIS DE

ANALGÉSICO OPIOIDE DE RESCATE **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 08:34 ACTIVIDADES

ESCALA DE DOLOR

ADMINISTRAR ANALGÉSICO SEGUN INDICACIÓN

EVOLUCIÓN

PACIENTE ALERTA REFIERE DOLOR MODERADO **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:23 ACTIVIDADES

VALORAR ESCALA DE DOLOR

ADMINISTRAR ANALGÉSICO SEGUN INDICACIÓN

EVOLUCIÓN

PACIENTE ALERTA CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/30 04:17 ACTIVIDADES

VALORACIÓN DE PATRÓN HEMODINAMICO

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

VIGILANCIA DE LA EXTREMIDAD

EVALUACIÓN:

PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE BAJO GASTO CARDÍACO, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE SANGRADO

ACTIVO EN SU MIEMBRO SIN INICIO ANTIAGREGACIÓN **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/30 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/05/30 08:36 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: SE ADMINISTRA ANALGESIA SEGUN INDICACIÓN / **LOCALIZACIÓN:** EN

MIEMBRO INFERIOR DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PULSATIL / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O**

DISMINUYAN EL DOLOR: MOVILIZACIÓN / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 14:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY

2021/05/30 21:22 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/05/30 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:84 / Tensión Arterial Sistólica:144 / Tensión Arterial

Diastólica:65 / Tensión Arterial Media:91,33 / Temperatura:36,3 / Oximetría:98 / Oxigenoterapia:CANULA NASAL 2 Lts/m / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/30 08:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDÍACA:93 / Tensión Arterial Sistólica:129 / Tensión Arterial

Diastólica:59 / Tensión Arterial Media:82,33 / Temperatura:37,6 / Oximetría:98 / Oxigenoterapia:CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:90 / Tensión Arterial Sistólica:114 / Tensión Arterial

Diastólica:52 / Tensión Arterial Media:72,67 / Temperatura:36 / Oximetría:89 / Oxigenoterapia:CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:85 / Tensión Arterial Sistólica:113 / Tensión Arterial

Diastólica:53 / Tensión Arterial Media:73 / Temperatura:37,1 / Oximetría:87 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/05/30 08:00, 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 16:00: POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE - 17 gr 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 08:00: CEFAZOLINA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 1000 Miligramos 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 21:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 00:00: SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) - 245 ML 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 01:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 21:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 08:00, 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 21:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 12:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 00:00: CEFAZOLINA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 1000 Miligramos 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 00:00, 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **550 c.c.**
- * COLOIDES: **74 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%): **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA Sonda VESICAL: **0 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **100 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 662 c.c. - 850 c.c. = -188 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/29 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/05/30 05:03 NOTA: PACIENTE NO SE PESA CX ORTOPEDIA **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/05/30 06:34 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE BRAQUIAL DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , UN SEGUNDO ACCESO PASANDO KETAMINA A 6 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, UN TERCER ACCESO EN BRAQUIAL MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, CON Sonda VESICAL A CYSTOFLO, MIEMBRO INFERIOR DERECHO CO N MUÑON CUBIERTO MAS VENDAJE SIN SANGRADO, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON USO DE MEDIA Y FUNDA DE COMPRESION VASCULAR, SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NECESIDADES.

ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/05/30 07:36 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA POR PERIODOS SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON 3 ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA 2 ACCESO CON INFUSION DE KETAMINA A 6 CENTIMETROS CUBICOS HORA Y 3 ACCESO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,

AMPUTACION INFRACONDILIA DERECHA SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADER PAD Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO RESTO DE PIEL INTEGRAL. PACIENTE SOLA

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/30 08:36 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 08:42 RETIRO: 2021/05/30 08:42 - Sonda vesical: fin de la indicación nota: se discontinúa en el sistema fue retirada

POR JEFE DE TURNO NOCHE **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 09:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 10:10 PACIENTE EN CAMA DESCANZA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 10:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 10:42 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 10:54 FECHA REGISTRO:2021/05/30 10:54 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N02BA001011 -

ACCIÓN:C NOTA: CAMBIO **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 12:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 13:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 13:45 SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN PACIENTE ALGIDA A LA MOVILIZACIÓN **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 14:16 PREVIA EDUCACIÓN Y EXPLICACIÓN SE TOMA MUESTRA DE SANGRE DE PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO SIN COMPLICACIONES EN

TUBO LILA ÚNICA PUNCIÓN **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 14:25 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:
FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/30 16:01 REALIZAN TERAPIA FISICA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 16:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:
FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 17:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:
FUNDAS DE COMPRESIÓN VASCULAR
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 17:49 SE HABILITA 3 ACCESO VENOSO **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 18:02 PACIENTE EN CAMA CON MEDIDAS DE CONFORT **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 18:49 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS SE DEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA POR PERIODOS SIN ESFUERZO RESPIRATORIO CON 2 ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS
HORA 2 ACCES O CON INFUSIONDE KETAMINA A 6 CENTIMETROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,
AMPUTACION INFRACONDILIA DERECHA SE OBSERVA HERIDAD QUIRURGICA CUBIERTA CON TEGADER PAD Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO
RESTO DE PIEL INTEGRAL.
PACIENTE SOLA
ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/05/30 18:52 RETIRO: 2021/05/30 18:52 - CATÉTER PERIFÉRICO: INFILTRACIÓN: SOLUCIONES NO VESICANTES NOTA: SE DEJA CUBIERTO
CON CURA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 18:52 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: CORRESPONDE A INFUSION DE KETAMINA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/05/30 19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA 1101, ESTABLE, CON BARANDAS ELEVADAS, ALERTA, RESPONDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA, DESORIENTADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASAN DO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO KETAMINA A 6 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON MOÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE CON ESCASO SANGRADO, ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION VISIBLE, CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/30 21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/30 21:00 DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/30 23:00 DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/30 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD PACIENTE SE ENCUENTRA DORMIDA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, CON BARANDAS ELEVADAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE , SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 125 - 2021/05/31 - Hora : 05:58

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/05/31 08:26)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA

SUBJETIVO: PACIENTE LEVANTADA ACABA DE SALIR DE BAÑARSE, REFIERE EL DOLOR HA CAMBIADO CON RELACION AL PREOPERATORIO, INTENSIDAD 6/10 INTERMITENTE, EL DÍA DE AYER TOLERÓ LA TERAPIA FÍSICA, TOLERA VÍA ORAL CON HIPOREXIA, NO NAUSEAS NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
FRECUENCIA CARDÍACA: 89 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
TENSION ARTERIAL: 124/58 MMHG
SATURACION: 90% AMBIENTE
TEMPERATURA: 36.1°C
DOLOR EVA 6/10

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, HE RIDA EN REGION INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO SIN PRESENCIA DE SANGRADO NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, LEVE DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, NO SIGNOS DE IRRITACION ABDOMINAL

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21; CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 2 DE EXPLORACION E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORÁCICO, CON DOLOR POSOPERATORIO EN PROCESO DE MODULACION, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO PERO MEJOR QUE EN EL PREOPERATORIO, CON HIPOREXIA.

VENDAJES LIMPIOS SIN SANGRADO ACTIVO, CON HEMOGLOBINA POSOPERATORIA 24 HORAS DE 9.7 EN NIVELES PERMISIBLES SIN REQUERIMIENTO EN EL MOMENTO DE TRASFUSION

POR AHORA CONTINUA ANTIAGREGACION DUAL INDICADA POR CIRUGIA VASCULAR

ANALGESIA POR CLINICA DEL DOLOR

TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO

TERAPIA FÍSICA

SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 6.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

ISQUEMIA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

Mañana realizaremos curación del muñón de amputación. Se solicitan insumos

EVOLUCION No. 126 - 2021/05/31 - Hora : 06:39

Prestador : FIGUEREDO SAAVEDRA DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 52988430 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/31 16:09)

NOTA GERIATRIA

Medicamentos :

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

se abre folio para formulaicon

EVOLUCION No. 127 - 2021/05/31 - Hora : 10:17

Prestador : TARAZONA LARA MARCOS MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 79689264 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHOSUB AGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

DOLOR DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA EN REGIÓN FEMORAL.

OBJETIVO:

BUEN ESTADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. CARDIOPULMONAR NORMAL

EXTREMIDADES: HERIDA FEMORAL Y MUÑÓN DE AMPUTACIÓN CUBIERTOS. NO ESTIGMAS DE SANGRADO. NO HAY SECRECIÓN FÉTIDA. EL MUSLO SE PALPA DE TEMPERATURA ADECUADA.

IMPRESIÓN:

EVOLUCIÓN FAVORABLE HASTA EL MOMENTO.

PLAN:

IGUAL MANEJO, CONSIDERAR REFUERZO DE ANALGESIA Y VIGILAR TRANSITO INTESTINAL POR PROBABILIDAD DE DESARROLLAR ESPASMO.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 128 - 2021/05/31 - Hora : 10:24

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGÍA

EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL DOLOR

DÍA 2 DE SEGUIMIENTO

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 2.1 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, SIN REQUERIMIENTO DE RESCATES DE OPIOIDE DURANTE LA NOCHE.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 144/65 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 91 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 94% POR CANULA NASAL 1 LITRO/MINUTO

PESO: 53 KILÓGRAMOS

TALLA: 165 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 58.1 KILOGRAMOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA HIDRATADA, AFEBRIL, NO FACIES ÁLGICA, MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACIÓN CUBIERTO, NO SIGNOS DE INFECCIÓN FUERA DEL VENDAJE, NO SANGRADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA, NI HIPOPERFUSIÓN.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ISQUEMIA CRÍTICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO CON MANEJO ANALGÉSICO INSTAURADO, SIN UTILIZACIÓN DE RESCATES DE MORFINA EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, SIN EFECTO ADVERSO A MEDICAMENTOS. SE DECIDE SUSPENDER INFUSIÓN DE KETAMINA. SE DA EDUCACIÓN A LA PACIENTE, SE EXPLICAN METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA EL CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR ADECUADO CONTROL DE DOLOR, SE REVALORARÁ PACIENTE EN LA TARDE PARA DETERMINAR SEGUIMIENTO POSTERIOR A SUSPENDER KETAMINA. ESTAMOS PENDIENTES.

PLAN

- HIDROCODONA + ACETAMINOFEN (325/5) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS
- RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
- *** SUSPENDER *** INFUSIÓN DE KETAMINA REALIZAR MEZCLA KETAMINA 250 MILIGRAMOS MÁS 245 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9% CONCENTRACIÓN 1 MILIGRAMO/1 MILILITRO DOSIS 0,1 MILIGRAMOS/KILOGRAMO/HORA PASAR A 6 MILITROS/HORA (PESO IDEAL 58 KILÓGRAMOS).
- PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VÍA ORAL EN LA NOCHE
- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAÚSEAS Y VÓMITO
- ISPAGULA 3.5 GRAMOS VÍA ORAL CADA 8 HORAS
- MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR
- SEGUIMIENTO POR CLÍNICA DE DOLOR

CARLOS GUERRERO - ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN DOLOR
ISABELA VENEGAS - RESIDENTE ANESTESIA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

EVOLUCION No. 129 - 2021/05/31 - Hora : 11:02

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS.
POR PSIQUIATRIA EN PROCESO DE DUELO POR AMPUTACION DE SU PIERNA DERECHA.

ESTA MAÑANA LA PACIENTE ESTÁ EN SEGUNDO DÍA POSOPERATORIO. ESTÁ ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA. DICE ESTAR TRANQUILA.
SE QUEJA DE DOLOR LEVE EN EL SITIO OPERATORIO.
DURANTE LA ENTREVISTA NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES EN EL AFECTO, NI EL PENSAMIENTO.

SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO.

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 130 - 2021/05/31 - Hora : 11:25

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.
PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.
DIESTRA.
VIUDA.
VIVE SOLA.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA DE UTERO ENDOMETRIO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

PTE EN ACEPTABLE ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.
ANSIOSA, DEPRIMIDA, DOLOR DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA EN REGIÓN FEMORAL.
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA, SIMETRÍA FACIAL.
ORL NORMOCONFIGURADA, LENGUAJE VERBAL Y PATRÓN DEGLUTITORIO CONSERVADOS.
CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS, NO EXPLORO BÍPEDA.
LIMITADOS DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA POR DOLOR EN MS INFERIOR DERECHO.
MS INFERIOR DERECHO CON HERIDA FEMORAL Y MUÑÓN DE AMPUTACIÓN CUBIERTOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.
SIN SECRECIÓN, VENDAJE EN POSICIÓN, DOLOR DISTAL DEL MUÑÓN.

C/PLAN DE REHABILITACION EN PTE AMPUTADO.
MANEJO PREPROTESICO, INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑO N.
FORTALECIMIENTO DE MS SUPERIORES.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
FORTALECER EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN SEDENTE PROGRESANDO A BÍPEDA.
INICIAR BÍPEDESTACION CON SOPORTE EXTERNO.
DR A ESPEJO B.

Ordenes de Servicio :

- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA
- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MS IS

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 131 - 2021/05/31 - Hora : 12:07

**Prestador : OSSA ZULUAGA MANUELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019111859 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/31 16:07)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQ UEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATOR IO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 20 20 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE AMIGA, REFIERE SENTIRSE CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, DIURESIS ESPONTANEA NORMAL, SIN DEPOSICIONES DESDE HACE 10 DIAS, BAJA INGESTA AUN.

SIGNOS VITALES:

TA: 124/58 fc: 89 fr: 18 t: 36.1 SAT: 90%

NO TIENE GLUCOMETRIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUÍDOS PRESENTES, BLANDO DIFERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCIÓN, PULSO IZQUIERDO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:

30/05/21 leucos: 16800 neutros: 13200 linfos 1500 monos: 1900 hb: 9.7 hto: 30.6 vcm: 92 hcm: 29 pla: 389 vsg _ 91

29/05/21 LEUCOS: 14800 NEEUTROS: 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO: 27.1 VCM: 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MA YO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS

OS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA

DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTERIOR GUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO O CON DENSIDAD TEJIDOS Blandos EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEa Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVAS, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 2 POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES, CLÍNICAMENTE ESTABLE, ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIGNOS VITALES EN METAS SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA. HEMOGLOBINA DE CONTROL 6 Y 24 HORAS POSOPERATORIA EN RANGOS ESPERADOS SIN REQUERIMIENTO DE TRANSFUSIÓN. ANALGESIA MANEJADA POR CLÍNICA DE DOLOR, HOY SUSPENDER INFUSIÓN KETAMINA. PACIENTE SIN DEPOSICIONES EN 10 DÍAS, SE FORMULA ENEMA. INICIA REHABILITACIÓN FÍSICA. AUN CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, CON TINUAR DESTETE. CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA, CONTINUA CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y PROFILAXIS FARMACOLÓGICA.

Nota Aclaratoria:

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, ESTABILIDAD DE SIGNOS VITALES, DESCENSO ESPERADO DE HEMOGLOBINA, SIN FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS. MANEJO CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y TROMBOPROFILAXIS, VIGILANCIA DE SANGRADO. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SIN DOLOR, CONTINÚA CON CLÍNICA DE DOLOR. SE INDICA ENEMA EVACUANTE POR MÁS DE 5 DÍAS SIN DEPOSICIÓN. YA EN INTERVENCIÓN POR FISIATRÍA.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, ESTABILIDAD DE SIGNOS VITALES, DESCENSO ESPERADO DE HEMOGLOBINA, SIN FIEBRE U OTROS SÍNTOMAS. MANEJO CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y TROMBOPROFILAXIS, VIGILANCIA DE SANGRADO. EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SIN DOLOR,

CONTINÚA CON CLÍNICA DE DOLOR. SE INDICA ENEMA EVACUANTE POR MÁS DE 5 DÍAS SIN DEPOSICIÓN. YA EN INTERVENCIÓN POR FISIATRÍA.

EVOLUCION No. 132 - 2021/05/31 - Hora : 12:13

Prestador : RODRIGUEZ SUAREZ DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1075229671 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/05/31 16:09)

MEDICINA INTERNA
GERIATRÍA

SE SOLICITA ENEMA RECTAL

Medicamentos :

* FOSFATO MONOBÁSICO+DIBÁSICO DE SODIO X(16%+6%) ENEMA RECTAL BOLSA, 100 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: RECTAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
Obs: AHORA

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 133 - 2021/05/31 - Hora : 13:31

Prestador : VELANDIA . SHIRLY JOHANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 52726022 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA - TURNO DÍA
HOSPITALIZACIÓN PISO 11
CONTROL DE OXIGENOTERAPIA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL CONVENCIONAL A 0.5 LITROS POR MINUTO EN DESTETE, CON EL OBJETIVO DE DISMINUIR EL ESFUERZO RESPIRATORIO, FAVORECER EL INTERCAMBIO GASEOSO Y EL DESCENSO Y/O DESTETE DE OXÍGENO, SE REALIZA REVISIÓN DE INSUMOS DE OXIGENOTERAPIA LOS CUALES EN EL MOMENTO NO REQUIEREN CAMBIO, ORDEN MÉDICA NO SE ENCUENTRA VIGENTE PARA EL DÍA DE HOY. EL SISTEMA DE OXÍGENO ANTERIORMENTE REGISTRADO SE ENCUENTRA SUJETO A CAMBIOS SEGÚN CONDICIÓN DEL PACIENTE.

META TERAPEUTICA: MANTENER NIVELES DE OXIGENACIÓN ADECUADOS.

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 134 - 2021/05/31 - Hora : 14:51

Prestador : PEREZ PLAZAS LIGIA - REGISTRO PROFESIONAL : 39533010 - MEDICINA INTERNA

TERAPIA RESPIRATORIA: 10:20 A.M. PACIENTE EN SILLA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON O2 SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL 1 LITRO, SATURANDO 98%, SE RETIRA POR ORDEN DE GERIATRÍA, CON PATRÓN COSTAL ALTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS: FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, FRECUENCIA CARDÍACA: 88 LATIDOS POR MINUTO, SAO2%: 92%, SE REALIZAN EJERCICIOS RESPIRATORIOS DE EXPANSIÓN, REALIZANDO 4 EJERCICIOS POR 5 REPETICIONES CADA UNO, LOS REALIZA MUY BIEN, SE SOLICITA EL INCENTIVO PARA INICIARLO CUANDO LLEGUE DE FARMACIA, SE DA EDUCACIÓN A CUIDADORA, PARA REALIZAR LOS EJERCICIOS POR HORARIO, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER, DEJO PACIENTE ESTABLE.

OBJETIVOS: VIGILAR OXIGENACIÓN, PREVENIR COMPLICACIONES.

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 135 - 2021/05/31 - Hora : 17:29

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGIA

****SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN ***

- HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) MILIGRAMOS 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS VÍA ORAL
- RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
- *** SUSPENDER*** INFUSION DE KETAMINA
- PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
- ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

DOCTOR CARLOS GUERRERO - ANESTESIOLOGO CLÍNICA DE DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
DOCTOR SEBASTIÁN CONVERS - RESIDENTE DE ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos :

- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 18 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
- * HIDROCODONA+IBUPROFENO X(5MG+200MG) TABLETA ORAL FRASCO X10 TABLETAS, 5 SIN INFORMACION Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) MILIGRAMOS 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS VÍA ORAL

Ordenes de Enfermería :

- * HIDROCODONA + ACETAMIONFEN (325/5) MILIGRAMOS 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS VÍA ORAL
- * RESCATE DE MORFINA 1 MILIGRAMO, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS, CON INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA
- * PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
- * ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 136 - 2021/05/31 - Hora : 17:35

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN TARDE CLÍNICA DE DOLOR*

- PACIENTE CON MEJORÍA DEL DOLOR, SIN CAMBIOS EN CONDICIÓN EN CONDICIÓN CLÍNICA, DADA ADECUADA EVOLUCIÓN SE DECIDE CERRAR HISTORIA POR CLÍNICA DE DOLOR CONTINÚA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO, IGUAL DOSIS DE PREGABALINA

PLAN:

- * PREGABALINA 75 MILIGRAMOS CADA DÍA EN LA NOCHE VÍA ORAL

DOCTOR CARLOS GUERRERO - ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN CLÍNICA DE DOLOR

Medicamentos :

- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA 75 MILIGRAMOS CADA DÍA EN LA NOCHE VÍA ORAL

Ordenes de Enfermería :

- * PREGABALINA 75 MILIGRAMOS CADA DÍA EN LA NOCHE VÍA ORAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 137 - 2021/05/31 - Hora : 18:08

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGIA

FOLIO PARA FORMULACION DE ACETAMINOFEN + HIDROCODONA CLINICA DEL DOLOR

PLAN:

ACETAMINOFEN + HIDROCODONA (5/325) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS

DOCTOR CARLOS GUERRERO ANESTESIOLOGO CLINICA DEL DOLOR

DOCTOR WILLINTON SALAZAR FELLOW DE DOLOR

Medicamentos :

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN + HIDROCODONA (5/325) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* ACETAMINOFEN + HIDROCODONA (5/325) 1 TABLETA ORAL CADA 8 HORAS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/05/31 08:41 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 08:41 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 08:41 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 08:41 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 08:41 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 08:42 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 15:30 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 15:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 15:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 15:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 15:31 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/05/31 04:14 ACTIIVIDADES

ESCALA ANALOGA DEL DOLOR

ANALGESIA OPORTUNA

BRINDAR CONFORT

EVALUACION

PACIENTE ESTABLE CON A ANALGESIA POR HORARIO NO SIGNOS DE DETERIORO **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 15:31 ACTIVIDADES: CONTROLAR DOLOR. VALORAR ESCALA VERBAL ANÁLOGA DE DOLOR, BRIDNAR MEDIDAS DE COFNORT. ADMINISTRACION DE SEGURAY OPORTUNA DE ANALGESICOTERAPIOA HORAIRO Y POR RAZON NECESARIA,

PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR POST AMPUTACION, CON DISCONFORT POR ESTREÑIMIENTO SER REALZIARA ENEMA RECTAL EL DIA DEHOY. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/05/31 04:14 ACTIVIDADES

IDENTIFICAR SIGNOS Y SINTOMAS DE DETERIORO HEMODINAMICO

EVLAUACIÒN:

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE NO HAY SIGNOS DE SANGRADO **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 15:31 ACTIVIDADES: MANTENER ADECUADA PERFUSION TISULAR. VIGILAR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, CONTROL DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MODULADORES DE PRESION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA. VIGIALR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO O DESEQUILIBRIO HIDROELECTR OLÍTICO.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE ATROSCLEROSIS DE ARTERIAR DE MIEMBROS INFERIORES QUE REQUIRIO AMPUTACIO SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. . SIN SIGNOS DE BAJO GASTO Y DESCOMPENSICON HEMODINAMCIA. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos Vitales

Dolor:

2021/05/31 04:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/05/31 08:42 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY

2021/05/31 15:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/05/31 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:90 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 08:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:144 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 14:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:91 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 20:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,67 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:92 / **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

Registro de Medicamentos

2021/05/31 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 09:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 00:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 17:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 08:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO**

BLANCA ARACELLY

2021/05/31 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 11:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 18 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 01:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 16:00: POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE - 17 gr 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 18 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 22:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 14:00: FOSFATO MONOBÁSICO+DIBÁSICO DE SODIO X(16%+6%) ENEMA RECTAL BOLSA - 100 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **500 c.c.**

* COLOIDES: **0 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTÁNEA: **550 c.c.**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTÁNEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTÁNEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 651,7 c.c. - 250 c.c. =401,7 c.c.

Notas de Enfermería

2021/05/31 03:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE CONCILIANDO EL PATRÓN DEL SUEÑO, MANEJA ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SIN ACOMPAÑANTE, SE EVIDENCIA TIMBRE CERCA AL PACIENTE, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 03:00 DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/05/31 06:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:
MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 06:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA, ARREGLO DE LA UNIDAD, CAMBIO DE TENDIDOS, PACIENTE REALIZA DIURESIS POSITIVA, PACIENTE PRESENTA MOVIMIENTO BRUSCO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR LO QUE SE DESCANALIZA, SE SOLICITAN INSUMOS PARA NUEVAMENTE CANALIZAR, SE PUNCIÓN DOS VECES, PACIENTE DE DIFÍCIL ACCESO VENOSO, SE PUNCIÓN EN 3 OPORTUNIDADES, NO SE LOGRA COGER RETORNO DE VENA, POR LO QUE SE ENTREGA PENDIENTE CANALIZAR. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 06:10 SE OFRECE PESO DIARIO PACIENTE SE NIEGA A PESARSE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 07:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, PASA BUENA NOCHE, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO, BUEN MANEJO DE DOLOR, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO INFUSIÓN DE KETAMINA A 6 CENTÍMETROS CÚBICOS/HORA, ELIMINANDO ESPONTÁNEO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN VISIBLE CON PUNTO ROJO, SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO, SIN ACOMPAÑANTE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 07:01 RECIBO PACIENTE EN HABITACIÓN CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO KETAMINA A 6 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, MUÑÓN DERECHO CUBIERTO CON VENDAJES BULTOSOS LIMPIOS Y SECOS, RESTO DE PIEL INTEGRAL, MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERÍA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 07:36 ORINA ESPONTÁNEA NOTA: PACIENTE REALIZA DIURESIS POSITIVA EN BAÑO. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/05/31 07:55 RETIRO: 2021/05/31 07:55 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: PACIENTE RETIRA ACCESO VENOSO.
GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA

2021/05/31 08:05 PACIENTE ES ENTRAGADA BAÑADA Y LISTA POR TURNO DE LA NOCHE. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 10:44 RETIRO: 2021/05/31 10:44 - CATÉTER PERIFÉRICO: DISFUNCIÓN MECÁNICA:OBSTRUCCIÓN,ANGULACIÓN DE CATÉTER, SALIDA DE LÍQUIDO POR SITIO DE PUNCIÓN. NOTA: SE OBSERVA SALIDA POR PAREDES **OTALORA RAMIREZ MONICA PATRICIA**

2021/05/31 10:44 INSERCIÓN: 2021/05/31 10:44 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y CON PREVIA INFORMACION A PACIENTE SE CANALIZA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SE UTILIZA:
UN CATETER 24
UN TEGRADERM ADVANCE

DOS ALMOHADILLAS CON CLORHEXIDINA **OTALORA RAMIREZ MONICA PATRICIA**

2021/05/31 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 11:00 SE REALIZA PUASA DE SEGURIDAD, PACIENTE EN HABITACION SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 12:27 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/05/31 12:32 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, ELIMINACION ESPONTANEA, MUÑON DERECHO CUBIERTO CO N VENDAJES BULTOSOS LIMPIOS Y SECOS, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE DEJA ACOSTADA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/05/31 13:00 RECIBO TURNO PACIENTE EN UNIDAD EN SILLA, ESTABLE ALERTA, CON E'ISODIOS DE DESORIENTACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON MUÑON E N MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE CON ESCASO SANGRADO HERIDA CUBIERTA PELVICA , ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO ENCOMPAÑIA DE CUIDADORA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 14:30 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON INFORMADOS A JEFE DE TURNO ASIGNADA Y REGISTRADOS EN SISTEMA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 15:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/05/31 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD VERIFICACION DE CUIDADO DE LA PIEL DISPOSITIVOS MEDICOS MEDICADAS DE SEGURIDAD Y MANILLA DE IDENTIFICACION CON PUNTO ROJO **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 17:00 DISPOSITIVOS:

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS / CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 17:48 JEFE DE TURNO REALIZA PASO DE ENEMA CON PREVIO PROTOCOLO INSTITUCIONAL SE INFORMA APACIENTE QUIEN DA SU CONSENTIMIENTO SE DEJA CON PAÑAL EN CAMA BARANDAS ELEVADAS **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 18:49 ENTREGO TURNO PACIENTE EN UNIDAD EN SILLA, ESTABLE ALERTA, CON E'ISODIOS DE DESORIENTACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE CON ESCASO SANGRADO HERIDA CUBIERTA PELVICA , ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO ENCOMPAÑIA DE CUIDADORA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/05/31 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE Y CON EPISODIOS DE DESORIENTACION , CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30

CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE, LIPIO Y SECO CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PELVICA CUBIERTA , ELIMINACION ESPONTANEA, PIEL INTEGRAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 19:01 VALORACION : PACIENTE CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE, LIPIO Y SECO CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PELVICA CUBIERTA , RESTO DE PIEL INTEGRAL. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 19:02 ++++ NOTA ACLARATORIA ++++++ PACIENTE CON LACERACIONES EN GLUTEOS (RASGUÑOS) Y CON LACERACION EN MUSLO IZQUIERDO. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 21:02 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/05/31 22:10 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 23:05 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 23:20 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/05/31 23:59 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL, NO SE CUANTIFICA DIURESIS POR DEPOSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/01

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 138 - 2021/06/01 - Hora : 06:42

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/01 18:02)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
CIRUGÍA PIE Y TOBILLO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION

SUBJETIVO: PACIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE NO TENER DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERO LA TERAPIA FÍSICA, TOLERA VÍA ORAL CON HIPOREXIA, NO NAUSEAS NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
FRECUENCIA CARDÍACA: 92 LPM
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM
TENSION ARTERIAL: 121/58 MMHG
SATURACION: 93% FIO2 AL 24 %
TEMPERATURA: 37.5°C
DOLOR EVA 1/10

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, HERIDA EN REGION INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO SIN PRESENCIA DE SANGRADO, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, LEVE DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000
30/05/21; CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 3 DE EXPLORACION E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DOLOR TORÁCICO, NO HA TOLERADO DESTETE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, CON DOLOR POSOPERATORIO MEJOR MODULADO EL DÍA DE HOY, IRREGULAR PATRÓN DE SUEÑO, HIPOREXIA. VENDAJES LIMPIOS SIN SANGRADO ACTIVO, CON HEMOGLOBINA POSOPERATORIA 24 HORAS DE 9.7 EN NIVELES PERMISIBLES SIN REQUERIMIENTO EN EL MOMENTO DE TRASFUSION, CON FRECUENCIA CARDÍACA LÍMITROFE Y TEMPERATURA CON

TENDENCIA AL ALTA, POR LO QUE SE COMENTA PACIENTE CON DRA SANINT Y SE SOLI CITA HEMOGRAMA DE CONTROL, UROANALISIS Y RADIOGRAFIA DE TORAX
CONTINUA ANTIAGREGACION DUAL INDICADA POR CIRUGIA VASCULAR
ANALGESIA POR CLINICA DEL DOLOR
TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO
TERAPIA FISICA
SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

Ordenes de Servicio :

- * RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
- * COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * UROANALISIS
- * OXIGENO CANULA NASAL
- * TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Ordenes de Enfermería :

- * Oxígeno: SI SATURACION MENOR DE 90%

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 1.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MUÑON AMPUTACION

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

ISQUEMIA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 139 - 2021/06/01 - Hora : 07:37

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

FORMULACION

Medicamentos :

- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* FORMULACION DE DOLOR A CARGO DE CLINICA DE DOLOR

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

EVOLUCION MEDICA A DEFINIR EN REVISTA.....

EVOLUCION No. 140 - 2021/06/01 - Hora : 07:39

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

FORMULACIÓN DE INSULINA - NRO. 2106000797

ESQUEMA: FIJO

Ordenes de Servicio :

ESQUEMA DE GLUCOMETRÍA: INFORMATIVO
GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS (6 AM - 6 PM)

EVOLUCION No. 141 - 2021/06/01 - Hora : 09:40

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

ANTEC DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021.

POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO.

NOTA RETROSPECTIVA, MEJOR ESTDO GRAL, MEJOR MODULACION DEL DOLOR DE MS INFERIOR DERECHO.

CONSCIE NTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PALIDEZ MUCOCUTANEA.

SIMETRIA FACIAL, LENGUAJE VERBAL Y PATRON DEGLUTORIO CONSERVADOS.

CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS, DEFICITARIOS EN BIPEDA.

MEJORES DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA.

ZONA DE HERIDA FEMORAL Y MUÑON DE AMPUTACIÓN CUBIERTOS, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO.

MEJORA FLEXO EXT ACTIVA DE CADERA DERECHA.

SIN SECRECION, VENDAJE EN POSICION, DOLOR DISTAL DEL MUÑON.

C/PLAN DE REHABILITACION EN PTE AMPUTADO.

RECUPERAR ARCOS DE MOVILIDAD DE MS INFERIOR DERECHO.

FORTALECIMIENTO DE MS SUPERIORES.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

MANEJO PREPROTESICO, INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON.

FORTALECER EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN SEDENTE PROGRESANDO A BIPEDA.

INICIAR BIPEDESTACION CON SOPORTE EXTERNO.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS INFERIRO DERECHO

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 142 - 2021/06/01 - Hora : 09:40

Prestador : MARIN PUERTA MARGARITA MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 43251483 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

PACIENTE CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL SIMPLE A 1LT, EN PROCESO DE DESTETE, SE VALORARÁ LUEGO CON ORDEN MÉDICA VIGENTE SIN CAMBIOS DE INSUMOS DE OXÍGENO PARA HOY

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 143 - 2021/06/01 - Hora : 12:44

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
 - ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
 - ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
 - *** POST OPERAT OR
- IO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
 - ** HIPERPARATIROIDISMO
 - EX TABAQUISMO PESADO.
 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL
 - CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 20
- 20 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:
NO PÉRDIDA DE PESO,
NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:
ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITA MINA D,
VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA, MENCIONA QUE SE SIENTE BIEN, MEJOR CONTROL DE DOLOR. ESTA MAÑANA LOGRO DEPOSICION ABUNDANTE. NO FIEBRE. DIURESIS NORMAL.

SIGNOS VITALES:
TA: 123/57
FC: 99 FR: 18 T: 36.1 SAT: 90%

NO TIENE GLUCOMETRIAS

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RU
IDOS PRESENTES, BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERIOENAL
EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCION, PULSO IZQUIERDO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:
01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDIENTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30. 6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG _ 91
29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05
/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MA
YO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 1210 0 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES
28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE
24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOC
ARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA
DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS
S LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEa Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVAS, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:
PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO

QUIEN

SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 3 POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA. HOY EN LA MAÑANA PRESENTO PICO FEBRIL Y HA ESTADO TAQUICARDIACA.

HEMOGRAMA CON LEUCOS EN AUMENTO, EXAMEN DE ORINA NO ES PATOLÓGICO.

SOLICITO CURVA TÉRMICA SIN ANTIPIRÉTICO Y SI HAY NUEVO PICO FEBRIL SE TOMARÁN HEMOCULTIVOS. SE COMENTARÁ A ORTOPEDIA PARA QUE REVISEN EL MUÑO.

PENDIENTE RX DE TÓRAX.

Ordenes de Servicio :

- * HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
- * HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
- * HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
- * HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Medicamentos :

- * ACETAMINOFÉN 500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO SI FIEBRE
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFÉN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

- * FAVOR SUSPENDER HIDROCODONA + IBUPROFENO.
- * CONTINÚA CON HIDROCODONA+ ACETAMINOFÉN
- * TOMAR HEMOCULTIVOS SI HACE FIEBRE.
- * TOMAR DEMÁS LABORATORIOS MAÑANA 6 AM

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO. QUIEN

SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 3 POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA. HOY EN LA MAÑANA PRESENTO PICO FEBRIL Y HA ESTADO TAQUICARDIACA.

HEMOGRAMA CON LEUCOS EN AUMENTO, EXAMEN DE ORINA NO ES PATOLÓGICO.

SOLICITO CURVA TÉRMICA SIN ANTIPIRÉTICO Y SI HAY NUEVO PICO FEBRIL SE TOMARÁN HEMOCULTIVOS. SE COMENTARÁ A ORTOPEDIA PARA QUE REVISEN EL MUÑO.

PENDIENTE RX DE TÓRAX.

EVOLUCIÓN No. 144 - 2021/06/01 - Hora : 14:38

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS.
POR PSIQUIATRÍA EN PROCESO DE DUELO POR AMPUTACIÓN DE SU PIERNA DERECHA.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE TRANQUILA, "MUY OPTIMISTA", CON ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO Y ALIMENTARIO. REFIERE ESTAR CANSA DA POR FISIOTERAPIA.

EXAMEN MENTAL

ENCUENTRO PACIENTE EN SU HABITACIÓN, ACOSTADA, TRANQUILA, ADECUADO PORTE PARA EL CONTEXTO, COLABORADORA, ALERTA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EUPROSÉXICA, EUQUINÉTICA, AFECTO DE FONDO TRISTE, MODULADO RESONANTE, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE, NO VERBALIZA IDEACIÓN SOBREALORADA NI DELIRANTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE, SUICIDIO, AUTO O HETEROAGRESIÓN, NIEGA ALTERACIONES EN LA PERCEPCIÓN. JUICIO CONSERVADO, INTROSPECCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN HACIA LA MEJORÍA.

PACIENTE EN QUIEN SE EVIDENCIA CIERTA DIFICULTAD PARA RECONOCIMIENTO Y VERBALIZACIÓN EMOCIONAL, DISCURSO CENTRADO EN NECESIDAD DE SER OPTIMISTA, AUN ELEMENTOS DE NEGACIÓN, QUE NO SE CONFRONTAN. SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO. CONTINUAREMOS SEGUIMIENTO.

- E. NO GUERA
- P. GUERRERO (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 145 - 2021/06/01 - Hora : 16:24

Prestador : ACEVEDO BARRERA LEIDY ESTEFANIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1014234119 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
HOSPITALIZACION
TERAPIA TARDE

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA Y ALERTA, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO (EN DESTETE DESDE LA MAÑANA) , AL EXAMEN FISICO, TORAX SIMETRICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD MEDIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO.

META TERAPEUTICA
-BRINDAR CONFORT RESPIRATORIO
-EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES.
-FAVORECER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
-MEJORAR OXIGENACION

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR EJERCICIOS DE ELEVACION DE MIEMBROS SUPERIORES + INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZANDO 2000 CC + EJERCICIOS DE RESPIRACION DIAFRAGMATICA, SE REFUERZA TECNICA DE REALIZACION DE INCENTIVO Y SE RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FINALIZO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 146 - 2021/06/01 - Hora : 17:55

**Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/01 18:02)**

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

NOTA DE PROCEDIMIENTO:
SE REALIZA CURACIÓN DE MUÑÓN EL DÍA DE HOY. SE RETIRA VENDAJE, TIENE ADECUADA TEMPERATURA, BUENA PERFUSIÓN DE LOS DOS COLGAJOS, NO HAY ERITEMA, CALOR O RUBOR ALREDEDOR DE LAS HERIDAS, NO HAY SANGRADO O SECRECIÓN. CON MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA LAVADO CON SOLUCIÓN SALINA. SE CUBRE HERIDAS CON GASAS ESTÉRILES Y APÓSITO Y SE CUBRE MUÑÓN CON VENDAJE BULTOSO.

PLAN
- CONTINUAR VIGILANCIA DE LA PACIENTE
- CURVA TÉRMICA
- RE SCATE DE MORFINA
- NUEVA CURACIÓN EN 4 DÍAS

Medicamentos :

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/01 01:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/01 01:02 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/01 01:02 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 01:02 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 01:02 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 08:17 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:17 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:17 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:17 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:17 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 18:33 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 18:34 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 18:34 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 18:34 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 18:34 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 21:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 21:03 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 21:04 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/01 02:40 ACTIVIDAD: VALROAR ESCALA ANALOGA DE DOLOR
ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA

PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, ANALGESIA POR HORARIO, CON REQUERIMIENTO DE UN RESCATE DE MORFINA. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 08:15 actividades
CONTROL DELIQUIDOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORA REPORTE DE LABORATORIOS
EVOLUCION
PACIENTE ESTABLE AE TOMARON LABORATORIOS
CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 18:34 Actividades:

-Valoración del dolor.
-Administración de medicamentos.
-Seguimiento del dolor.

Evaluación

Paciente con mejor control del dolor, se administran medicamentos, se brindan medidas de confort. **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/06/01 02:40 ACTIVIDAD: VALORAR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA

VALORAR PERFUSIÓN DISTAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DESCOMPENSATORIOS, SIN SIGNOS DE SANGRADO, PERFUSIÓN DISTAL PRESENTE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Controles Especiales:

2021/06/01 18:39 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 125 mg/dl / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/01 05:58** 49 Kg **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

Dolor:

2021/06/01 01:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 08:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 18:34 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 21:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 05:56 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:98 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79 / TEMPERATURA:37,5 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/01 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:99 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79 / TEMPERATURA:38,1 / OXIMETRIA:91 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 09:48 TEMPERATURA:36,9 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 14:22 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:48 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:57,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:94 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 21:49 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77,67 / TEMPERATURA:37,5 / OXIMETRIA:92 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

Registro de Medicamentos

2021/06/01 00:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 22:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/01 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/01 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 20:00: HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML - 5 GOTAS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:*** VIA ORAL: **1080 c.c.****Eliminados:*** ORINA ESPONTÁNEA: **1850 c.c.****Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1080 c.c. - 1450 c.c. = -370 c.c.****Notas de Enfermería****2021/05/31 21:02** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/05/31 23:59** CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: ELIMINACION ESPONTÁNEA EN PAÑAL, NO SE CUANTIFICA DIURESIS POR DEPOSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 01:16** SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, TRANQUILA, SIN COMPLICACIONES, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO FIJO Y PERMEALE, SE VERIFICAN MEDIDAS DESEGURIDAD. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 03:05** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/06/01 03:06** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 03:10** SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 03:17** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/06/01 05:58** NOTA: PESO CON GRUA **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 07:00** RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINANORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICO S HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON AG RAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/01 07:33** ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, BAÑADA, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE Y CON EPISODIOS DE

DESORIENTACION , CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO

SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETRO S CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , CON MUÑON EN MIEMBRO

INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE, LIPIO Y SECO CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION PELVICA CUBIERTA , CON LACERACIONES EN

GLUTEOS , CON LESION DE PIEL MARSI EN MUSLO DERECHO E IZQUIERDO CARA INTERNA, ELIMINACION ESPONTÁNEA, RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON

MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS, TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA****2021/06/01 07:55** PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE Y SEGUN PROTOCOLO SE TOMA MUESTRA DE CUADRO HEMATICO Y PARCIAL DEORINA SE ENVIA DEBIDAMENTE ROTULADO AL LABORATORIO **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/01 08:00** CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/01 09:49** BAÑO DE PACIENTE EN CAMA SIN COMPLICACIONES, SE DEJA EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, ENCOMPAÑIA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/01 11:00** SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , SE PASA PACIENTE A LA CAMA SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/01 11:00** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/06/01 11:01** TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 14:23 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/01 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE REFIERE DOLOR SE LE INFORMA A LA JEFE ENCARGADA, MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 17:21 VALORACION DE PIEL

PACIENTE CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS ELASTICIDAD HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, LESION POR PAÑAL EN MUSLO IZQUIERDO, **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/01 18:33 ENTREGO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEÓ DE SOLUCION SALINA

NORMAL A 30 CENTÍMETROS CUBIC OS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON A GRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR TIMBRE FUNCIONAL CERCA

BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/01 19:51 RECIBO ACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON DIAGNOSTICO DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, BUENA PERFUSION DISTAL, CON MUÑÓN CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON CURACION DE HOY, CON ROTULO Y MANILLA DE

IDENTIFICACION, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/01 21:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/01 22:56 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA A PACIENTE DORMIDA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, TIMBRE Y OBJETOS PERSONALES CERCA, LIQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR BOMBA DE INFUSION, SEGUN INDICACION MEDICA, SIN NOVEDAD **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/01 22:59 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/02

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 147 - 2021/06/02 - Hora : 07:21

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/02 10:31)

EVOLUCION No. 148 - 2021/06/02 - Hora : 07:22

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/02 10:31)

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE BIEN, REGULAR CONTROL DEL DOLOR POSTERIOR A TERAPIA FÍSICA Y CURACIÓN DEL MUÑÓN. NO PICOS FEBRILES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO NAUSEAS
NO EMESIS, NO DIFÍCIL CULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORACICO, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA
- FRECUENCIA CARDÍACA: 92 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 136/64 MMHG
- SATURACIÓN: 90% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 37.4°C
- DOLOR EVA 1/10

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, LEVE DOLOR A LA PALPACION PERILESIONAL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21: CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

01/06/21:

LEUCOS 17100 NEUTROS 81% LINFOS 8.6% HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 4 DE EXPLORACION E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. NO HA PRESENTADO NUEVOS PICOS FEBRILES AUNQUE PERSISTE TAQUICÁRDICA. EL DÍA DE AYER SE REALIZÓ CURACIÓN DEL MUÑÓN, SE OBSERVÓ UNA ADECUADA INTEGRIDAD DE LOS COLGAJOS SIN SUFRIMIENTO O SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN. HEMOGRAMA DEL DÍA DE AYER CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, PENDIENTE NUEVOS PARACLÍNICOS DEL DÍA DE HOY. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA. SE DA ESPACIO PARA PREGUNTAS LAS CUALES SE CONTESTAN DE MANERA CLARA Y DETALLADA, PACIENTE ENTIENDE Y ESTÁ DE ACUERDO CON EL PLAN

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

EVOLUCION No. 149 - 2021/06/02 - Hora : 07:44

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA Y GERIATRÍA

FORMULACION DEL DIA

Medicamentos :

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO

Ordenes de Enfermería :

* FORMULACION DEL DOLOR A CARGO DE CLINICA DE DOLOR.

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

EVOLUCION MEDICA A DEFINIR EN REVISTA MEDICA, POR EL MOMENTO SE ABRE HOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION DEL DIA

EVOLUCION No. 150 - 2021/06/02 - Hora : 07:47

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

FORMULACION DEL DIA

Medicamentos :

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 151 - 2021/06/02 - Hora : 11:40

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRIA PRESENTA UN TRASTORNO DE ADAPTACION CON SINTOMAS DEPRESIVOS LEVES.

ESTA MAÑANA MARIELA MANIFIESTA UN POCO MÁS LOS SENTIMIENTOS DE TRISTEZA POR HABER PERDIDO LA PIERNA.
SE LA A LIENTA A EXPRESAR SUS SENTIMIENTOS, A QUE HAGA CATARSIS DE LOS MISMOS.

SEGUIREMOS MUY PENDIENTES DE SU EVOLUCION.

E. NOGUERA

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 152 - 2021/06/02 - Hora : 12:40

Prestador : TABORDA RAMOS MARIA FERNANDA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020725484 - APOYO TERAPEUTICO

SE ASISTE POR TERAPIA FÍSICA, PACIENTE QUIEN RECHAZA INTERVENCIÓN EN EL MOMENTO, REFIERE SENTIRSE CANSADA Y SIN ANIMO PARA REALIZAR LA TERAPIA. SE CONTINUARA MANEJO EN HORAS DE LA TARDE.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 153 - 2021/06/02 - Hora : 14:33

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA
NOTA RETROSPECTIVA DE REVISTA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQ UEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
 - 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATOR 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE
PESO,
NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITA
MINA D,
VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, MENCIONA SENTIRSE BIEN SIN DOLOR, NO HA TENIDO DEPOSICIONES DESDE AYER. NO FIEBRE.

SIGNOS VITALES:

TA: 135/64 FC: 93 FR: 18 T: 36.1 SAT: 90%

NO TIENE GLUCOME TRIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RU

IDOS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERIOEAL

EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCIÓN, PULSO IZQUIERDO
DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:

02/06/2021: HEMOGRAMA LEUCOS 14200 PMN: 10000 LINF: 1 400 HB. 9.6 HCT: 28.6 PLAQUETAS 609000 CREATININA 0.75 SODIO 139 POTASIO 2.6 PCR 25.1.
 01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DEORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.
 30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.
 6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG _ 91
 29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
 27/05/2021 HBA1C: 6.23
 26/05
 /2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122
 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IG M SARS COV 2 NEG
 25 MA
 YO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
 24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 1210
 0 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
 23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/ 05/2021 MONITOREO HOLTER DE
 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DE RIVACIONES.

27/05/2021 ECOC

ARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59%
 SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONC

OS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA
 DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS
 S LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTI GUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
 2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 3 POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA. LLEVA 24 HORAS SIN FIEBRE, LLAMA LA ATENCIÓN AUMENTO DE PCR Y PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS. SE HARÁ SEGUIMIENTO.
 INICIO REPOSICIÓN DE POTASIO.

Ordenes de Servicio :

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCIÓN SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 ML QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* TOMAR LABORATORIOSMAÑNAA 6 AM

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN

SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDI

ZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRI

TERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 3 POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA. LLEVA 24 HORAS SIN FIEBRE, LLAMA LA ATENCIÓN AUMENTO DE PCR Y

PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS. SE HARÁ SEGUIMIENTO.

INICIO REPOSICIÓN DE POTASIO.

EVOLUCION No. 154 - 2021/06/02 - Hora : 15:12

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

REHABILITACIÓN FÍSICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

ANTECEDENTE DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORAL POPLÍTEO EL 23/05/2021, POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMÚN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHE + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA.

NOTA RETROSPECTIVA, MEJOR ESTADO GENERAL Y MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR DE MS INFERIOR DERECHO.

PERSISTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE MUÑÓN DERECHO, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO, CUBIERTA, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

MEJORA MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA DE FLEXO EXT Y ABD ADD DE CADERA DERECHA.

CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS, DEFICITARIOS EN BÍPEDA.

MEJORES DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA.

LOGRA SEDENTE DESDE CAMA Y ADOCIÓN DE BÍPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

CONTROL ESFINTERIANO.

C/PLAN DE REHABILITACIÓN EN PTE AMPUTADO.

EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR DE MUÑÓN DERECHO.

LOGROS DE DRENAJE LINFÁTICO DE MUÑÓN.

RECUPERACIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

FORTALECIMIENTO DE FLEXO EXT Y ABD ADD Y ROTADORES DE CADERA DERECHA.

FORTALECIMIENTO DE MS SUPERIORES Y ENTRENAMIENTO EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

FORTALECER EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN SEDENTE PROGRESANDO A BÍPEDA.

MANEJO PREPRÓTESICO, INICIAR BÍPEDESTACIÓN CON SOPORTE EXTERNO.

INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑÓN.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT. BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.

DR. A. ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MS INFERIOR

Características del Dolor :

PUNZÓN

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 155 - 2021/06/02 - Hora : 16:15

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
NOTA DE REVISTA

SE VALORA PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL CON DOLOR MODULADO. MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE EN BUENAS CONDICIONES, SECO, NO SE OBSERVAN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCIÓN LOCAL. REFIERE BUENA TOLERANCIA A LA TERAPIA FÍSICA. CONTINÚA CON RESTO DE MANEJO INSTAURADO, RESCATES DE ANALGÉSICO Y CURVA TÉRMICA. SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE RESUELVEN DUDAS.

PLAN:
CONTINUAR VIGILANCIA
RESCATES DE MORFINA
NUEVA CURACIÓN EN 3 DÍAS

Tamizaje del Dolor:
SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
MORFINA

EVOLUCION No. 156 - 2021/06/02 - Hora : 18:42

Prestador : RAMOS MATEUS KAREN TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 53177491 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
HOSPITALIZACION
TERAPIA DÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, DESPIERTA Y ALERTA, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, AL EXAMEN FÍSICO, TORAX SIMETRICO, RITMO REGULAR, AMPLITUD MEDIA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO, SATURANDO 90%

META TERAPEUTICA
-BRINDAR CONFORT RESPIRATORIO
-EVITAR COMPLICACIONES PULMONARES.
-FAVORECER VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES
-MEJORAR OXIGENACION

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DADA POR EJERCICIOS DE ELEVACION DE MIEMBROS SUPERIORES + INCENTIVO RESPIRATORIO 3 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZANDO 2000 CC + EJERCICIOS DE RESPIRACION DIAFRAGMATICA, SE REFUERZA TECNICA DE REALIZACION DE INCENTIVO Y SE RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FINALIZO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tamizaje del Dolor:
NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/02 09:09 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 09:09 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 09:09 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 09:09 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 12:33 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/02 12:34 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/02 12:34 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/02 12:34 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/02 12:34 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/02 21:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/02 21:31 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/02 21:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/02 21:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/02 21:31 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/02 03:37 ACTIVIDADES:

1. VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR
 2. ADMINISTRAR ANALGESIA SEGUN ORDEN MEDICA
- EVOLUCION

PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, DUERME EN LA NOCHE, NO SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO PUES LA PACIENTE DUERME Y TAMPOCO HA SOLICITADO RESCATES. **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/02 09:08 acrtiividades

escal de o.lor
administrar analgesi segunindicacion
EVOLUCION

PACIENTE ALERTA ORIENTADA CON ADEXCUADO MANEJO DEL DOLOR **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 12:35 Actividades:

- Valoración del dolro.
- Admisnitración de medicaments.
- Seguimiento del dolor.

Evaluación

Paciente con mejor control del dolor, se realiza seguimiento de la escasla de dolor, se adminisitrtran medicamentos, se brindan medidas de confort. **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/06/02 03:37 ACTIVIDADES:

1. CONTROL DE SIGNOS VITALES
 2. VALORAR ESTADO DE CONCIENCIA
 3. CONTROL DE LIQUIDOS
 4. VALORAR PATRON RESPIRATORIO
- EVOLUCION

PACIENTE CONCIENTE CON EPISODIOS DE DESORIENTACION, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, NO REQUIERE SOPORTE DE OXIGENO, TIENE LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERIFERICOS, PERMEABLES MUÑON CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO, SIN SANGRADO, PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL. NO HA VUELTO A PRESENTAR DISTERMÍAS, SI FIEBRE HEMOCULTIVAR. **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Controles Especiales:**2021/06/02 05:44** GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 100 mg/dl / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****Signos Vitales****Dolor:****2021/06/02 05:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****2021/06/02 09:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/06/02 12:34 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA****2021/06/02 21:32 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/02 02:60** FRECUENCIA CARDIACA:90 / TEMPERATURA:36,5 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA****2021/06/02 03:42** FRECUENCIA CARDIACA:84 / TEMPERATURA:37,3 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA****2021/06/02 06:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:136 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:88 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:90 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA****2021/06/02 09:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:90 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA****2021/06/02 14:11** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:93 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:90 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA****2021/06/02 20:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:95 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:69 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90,67 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:90 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA****Registro de Medicamentos****2021/06/02 20:00:** LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/02 22:00:** ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **SUAREZ DELGADO YEIMY YOHEN****2021/06/02 18:00:** 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 MI 1 Dosis cada 1 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA****2021/06/02 12:00:** AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/06/02 20:00:** ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/02 08:00:** LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY****2021/06/02 20:00:** ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/02 22:00:** HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SUAREZ DELGADO YEIMY YOHEN****2021/06/02 22:00:** * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SUAREZ DELGADO YEIMY YOHEN****2021/06/02 20:00:** BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/02 16:00:** HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA****2021/06/02 20:00:** * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****Balance de Líquidos 24 Horas****Administrados:*** VIA ORAL: **1020 c.c.*** 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.****Eliminados:*** ORINA ESPONTANEA: **1070 c.c.****Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1020 c.c. - 1530 c.c. =-510 c.c.****Notas de Enfermería****2021/06/02 05:00** CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****2021/06/02 05:34** TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/02 05:34 SE REALIZA ARREGLO DE UNIDAD Y SE REALIZA BAÑO DE PACIENTE EN DUCHA SIN COMPLICACION, SE CUBRE ACCESO

VENOSO **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/02 07:00 RECIBO TURNO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ESTABLE ALERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/ HORA, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE CON ESCASO SANGRADO HERIDA CUBIERTA PELVICA , ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA
GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA

2021/06/02 07:44 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON DIAGNOSTICO DE AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, BUENA PERFUSION DISTAL, CON MUÑON CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO CON CURACION DE HOY, CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/02 08:30 SE ASISTE DIETA A PACIENTE TOLERANDO Y ACEPTANDO **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/02 09:00 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON INFORMADOS A JEFE DE TURNO ASIGNADA Y REGISTRADOS EN SISTEMA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/02 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/02 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD VERIFICACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS MANILLA DE IDENTIFICACION Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD INSTAURADOS **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/02 11:53 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/02 13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS S HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON AG RAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR TIMBRE FUNCIONAL CERCA
BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/02 13:28 ENTREGO TURNO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ESTABLE ALERTA, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS /HORA, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE CON ESCASO SANGRADO HERIDA CUBIERTA PELVICA , ELIMINANDO ESPONTANEO, MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA
GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA

2021/06/02 14:11 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/02 14:12 VALORACION DE PIEL
PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS ELASTICO HERIDA QUIRURGICA INGUINAL CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, LESION POR PAÑAL EN MUSLO IZQUIERDO,
BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/02 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

PACIENTE EN CAMA REFIERE SENTIRSE BIEN, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, BUENA TOLERANCIA A TERAPIA FÍSICA NO NAUSEAS NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORACICO, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLABORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO

- FRECUENCIA CARDIACA: 89 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 134/61 MMHG
- SATURACION: 90% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.8°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

29/05/21:

CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21;

CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

01/06/21:

LEUCOS 17100 NEUTROS 81% LINFOS 8.6% HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOC RITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/06/21

LEUCOS 14200 NEUTROS 70.6% LINFOS 15.2 HEMOGLOBINA 9.6 HEMATOCRITO 28.6% PLAQUETAS 609000

ERITROSEDIMENTACIÓN 135 PCR 25.1

POTASIO 2.67, SODIO 139.76, CREATININA 0.75

03/06/21: PENDIENTES

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 5 DE EXPLORACION E INJERTO VASCULAR FEMORAL + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE H EMODINÁMICAMENTE. SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, LLAMA LA ATENCIÓN PERSISTENCIA DE TROMBOCITOSIS, ELEVACIÓN DE ERITROSEDIMENTACIÓN Y PCR. AYER SE INICIÓ REPOSICIÓN DE POTASIA, PENDIENTE PARACLÍNICOS DE CONTROL DEL DÍA DE HOY. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA. SE DA ESPACIO PARA PREGUNTAS LAS CUALES SE CONTESTAN DE MANERA CLARA Y DETALLADA, PACIENTE ENTIENDE Y ESTÁ DE ACUERDO CON EL PLAN

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

EVOLUCION No. 158 - 2021/06/03 - Hora : 07:19

Prestador : VIGOYA FLOREZ KAROL YINETH - REGISTRO PROFESIONAL : 20385096 - NUTRICION

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, CON DIAGNOSTICO MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. A QUIEN SE REALIZA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

EUTROFICO, EN RIESGO

CONTROL DE INGESTA:80%

PACIENTE QUIEN POR CON DICION ACTUAL SE ENCUENTRA INAPETENTE, SIN EMBARGO REFIERE QUE DEBE CONSUMIR SUS ALIMENTOS Y SE EVIDENCIA INGESTA DEL 80%, SE REALIZAN AJUSTES A DIETA INTRAHOSPITALARIA DE ACUERDO A GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA PACIENTE PARA MEJORAR TOLERANCIA, ADEMÁS SE REACCIONA LA DIETA EN 6 TIEMPOS DE COMIDA.

PLAN NUTRICIONAL:

1. DIETA HIPOGRASA, SEMIBLADA, FRACCIONADA EN SEIS TIEMPOS DE COMIDA PARA MEJORAR INGESTA
2. CONTROL DE INGESTA
3. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

KAROL VIGOYA FLOREZ

CODIGO 50010

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 159 - 2021/06/03 - Hora : 07:42

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

FORMULACION

EVOLUCION MEDICA PO R DEFINIR EN REVISTA, POR EL MOMENTO SE ABREHOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION

Medicamentos :

- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN
- * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO

Dietas :

- * HIPOGRASA
- * HIPOSODICA

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

EVOLUCION MEDICA PO R DEFINIR EN REVISTA, POR EL MOMENTO SE ABREHOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION, LUEGO SE DEJARAN NUEVAS CONDUCTAS A TOMAR

EVOLUCION No. 160 - 2021/06/03 - Hora : 12:06

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

*EVOLUCION:
MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÌNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD.
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNA R EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE A RTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO,

NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 10 0 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA, MENCIONA QUE SE SIENTE BIEN, MEJOR CONTROL DE DOLOR. ESTA MAÑANA LOGRO DEPOSICION ABUNDANTE. NO FIEBRE. DIURESIS NORMAL.

SIGNOS VITALES:

TA: 130/65

FC: 92 FR: 19 T: 36.2 SAT: 92%

NO TIENE GLUCOMETRIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DPERESIBL E NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERIOENAL

EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCION, PULSO IZQUIERDO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PEND EINTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG _ 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122

HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA

140.8 K 3.41 ANTÍ GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAG ENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE

24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES

Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS

PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL

CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSADE LAS CARÓTI DAS INTERNAS SIN SIGNOS DE

ESTENOSIS LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS

SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTI

GUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y

SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÍTICO DE RECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO O CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN

Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN

COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 5 POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA. HOY EN LA MAÑANA SIN FEBRIL, NO TAQUICARDIA. HEMOGRAMA CON LEUCOS EN DESCENSO Y PCR EN AUMENTO.

SOLICITO CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA , PCR Y POTASIO , CONTINUAR CURVA TERMICA SIN ANTIPIRETICO Y SI HAY NUEVO PICO FEBRIL SE TOMARAN HEMOCULTIVOS.

Ordenes de Servicio :

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Ordenes de Enfermería :

- * SE SOLICITA CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA, PCR, POTASIO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR REAGUDIZACIÓN DE PATOLOGÍA ISQUÉMICA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN CRITERIOS DE ÉXITO EN MANEJO ENDOVASCULAR POR LO QUE SE CONSIDERÓ NO VIABILIDAD DE EXTREMIDAD Y SE INDICÓ MANEJO ABLATIVO. SE ENCUENTRA EN DÍA 5 POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA. HOY EN LA MAÑANA SIN FEBRIL, NO TAQUICARDIA. HEMOGRAMA CON LEUCOS EN DESCENSO Y PCR EN AUMENTO.

SOLICITO CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA , PCR Y POTASIO , CONTINUAR CURVA TERMICA SIN ANTIPIRETICO Y SI HAY NUEVO PICO FEBRIL SE TOMARAN HEMOCULTIVOS.

EVOLUCION No. 161 - 2021/06/03 - Hora : 12:27

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

ANTEC DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021, POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA.

NOTA RETROSPECTIVA, TROMBOCITOSIS, AUMENTO DE VELOCIDAD DE SEDIMENTACION.

EN COMPLENIA DE CUIDADORA, MEJOR ESTADO GRAL Y MEJOR MODULACION DEL DOLOR DE MS INFERIOR DERECHO.

EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE MUÑON DERECHO, HERIDA QX CUBIERTA, APARENTE BUEN ESTADO, SIN SX DE SANGRADO O INFECCION.

MEJORES DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA, MEJOR MODULACION DEL DOLOR.

LOGRA SEDENTE DESDE CAMA Y ADOPCION DE BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

MEJORA MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA DE FLEXO EXT Y ABD ADD DE CADERA DERECHA.

CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS, EN FORTALECIMIENTO EN BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

CONTROL ESFINTERIANO.

C/PLAN DE REHABILITACION EN PTE CON ENFERMEDAD VASCULAR PERIFERICA AMPUTADO.

PLAN DE DRENAJE LINFATICO Y EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR DE MUÑON DERECHO.

FUNCIONALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

ISOMETRICOS DE FLEXO EXT Y ABD ADD Y ROTADORES DE CADERA DERECHA.

FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES .

ENTRENAMIENTO EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

FORTALECER EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN SEDENTE PROGRESANDO A BIPEDA.

INICIAR BIPEDESTACION CON SOPORTE EXTERNO E INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON.

MANEJO PREPROTESICO

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MS INFERIOR

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 162 - 2021/06/03 - Hora : 14:37

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

*EVOLUCION:

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS

POR PSIQUIATRIA PRESENTA UN TRASTORNO DE ADAPTACION CON SINTOMAS DEPRESIVOS LEVES.

ESTA MAÑANA MARIELA HABLA DEL DUELO POR LA PÉRDIDA RECIENTE DE SU ESPOSO, EN PROCESO DE DESIMPACTACIÓN FECAL.

SE REALIZA INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA CON VALIDACIÓN DE EMOCIONES Y ESCUCHA EMPÁTICA

SEGUIREMOS MUY PENDIENTES DE SU EVOLUCION.

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 163 - 2021/06/03 - Hora : 14:46

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

NOTA ACLARATORIA***

EVOLUCIÓN ANTERIOR NO CORRESPONDE A LA PACIENTE. ABAJO SE ENCUENTRA EVOLUCIÓN DEL DÍA DE HOY

PACIENTE DE 80 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS

AÚN CON ELEMENTOS DE NEGACIÓN EN SU DISCURSO.

SE REALIZA INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA, CON VALIDACIÓN DE EMOCIONES. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 164 - 2021/06/03 - Hora : 18:27

Prestador : GONZALEZ MATEUS JUAN ESTEBAN - REGISTRO PROFESIONAL : 1098813857 - MEDICO INTERNO

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR HEMOCULTIVOS

Ordenes de Servicio :

- * HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
- * HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/03 10:57 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 10:57 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 10:57 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 10:57 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 10:57 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 16:50 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 16:50 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 16:50 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 16:50 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 16:50 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 20:50 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:50 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:50 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: CAMINAR/ DESPLAZARSE EN SILLA DE RUEDAS. / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:50 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:50 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/03 02:32 ACTIVIDADES

VALORACION DE DOLOR

ADMINISTRACION DE ANALGESIA

VALORAR CON ESCALA ANALOGA DE DOLOR

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BUEN MANEJO DE DOLOR PENDIENTE LABORATORIOS Y HEMOCULTIVAR SI PRESENTA FIEBRE **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/03 12:02 ACTIVIDADES: CONTROLAR DOLOR. VALORAR ESCALA VERBAL ANÁLOGA DE DOLOR, BRIDNAR MEDIDAS DE COFNORT. ADMINISTRACION DE SEGURAY OPORTUNA DE ANALGESICOTERAPIOA HORAIRO Y POR RAZON NECESARIA,

PACIENTE CON BUEN CONTROL DE DOLOR POST AMPUTACION, PACIENTE CON BU EN MANEJO DE DOLOR. SE ADMINISTRA SINALGEN CON ACETAMINOFEN. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/06/03 12:02 ACTIVIDADES: MANTENER ADECUADA PERFUSION TISULAR. VIGILAR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, CONTROL DE SIGNOS VITALES. ADMINISTRACION DE MODULADORES DE PRESION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA. VIGIALR SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO O DESEQUILIBRIO HIDROELECTR OLÍTICO.

PACIENTE CON DIAGNÓSTICO DE ATROSCLEROSIS DE ARTERIAR DE MIEMBROS INFERIORES QUE REQUIRIO AMPUTACIO SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. . SIN SIGNOS DE BAJO GASTO Y DESCOMPENSICON HEMODINAMCIA. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 16:53 ACTIVIDADES:

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNSO VITALES

VALORACION DEL PATRON CARDIOVASCULAR IDENTIFICAR SINGOS Y SINTOMAS DE ALARMA COMO DOLOR

PRECORDIAL, DISNEA, ALTERACION DEL SENSORIO Y DE LOS SIGNOS VITALES DIAFORESIS

ADMINISTRACION DE BETABLOQUEADORES Y A NTHIPERTENSIVOS

CONTROL ECTRICO DE LIQUIDOS ADMINISTRAODS Y ELIMINADOS

CONTRIO DIARIO DE PESO

TOMA Y ANALISIS DE PARCLINICOS

EVALUACION: PACIENTE ASINTOMATICO NIEGA DOLOR PRECORDIAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON AMPUTACION SUPRACONDILEA SE CONTINUA I GUAL MANEJO MEDICO **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/03 02:23 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/03 10:57 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/03 14:34 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA

2021/06/03 16:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA

2021/06/03 20:49 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: PREGABALINA / LOCALIZACIÓN: GENERALIZADO /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / TEMPORALIDAD: INTERMITENTE / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:

MOVIMIENTOS / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:61 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,33 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:90 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/03 08:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:92 / **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 13:58 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:127 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:61 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:95 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 16:11 TEMPERATURA:38,2 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 18:25 TEMPERATURA:37,8 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:127 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:92 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/06/03 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 22:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 14:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 ML 1 Dosis cada 1 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **600 c.c.**
- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1630 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 600 c.c. - 1320 c.c. =-720 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/02 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/03 00:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/03 02:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/03 03:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/03 04:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/03 05:22 NOTA: PACIENTE NO SE PESA ORTOPEDIA SIN METABOLICA **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/03 06:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/03 07:00 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS POR HORA, SEGUNDO ACCESO POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUÑO DE DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NECESIDADES.

ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/03 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON DOBLE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR UNO PASANDO SOLUCION SALINA A 40 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, POR EL OTRO PASANDO REPOSICION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ABDOMEN Blando SISTEMA GENITOURINARIO NORMAL, CON MUÑON EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO O LIMPIO Y SECO, OTRO MIEMBRO INFERIOR NORMAL, PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 08:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 09:00 PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA A LA CUAL SE LE OFRESE PASAR A BAÑARSE PERO PACIENTE MANIFIESTA QUE AUN NO SE QUIERE BAÑAR, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL BAÑO DIARIO, SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/03 09:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 09:50 VALORACION DE PIEL

PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA, HERIDA QUIRURGICA EN INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO CARA INTERNA, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

VILLALBA JERONIMO YENGLEIS

2021/06/03 10:20 SE CUBRE ACCESO VENOSO PERIFERICO Y MUÑON CON PAPEÑL VINEPEL, SE PASA PACIENTE A SILLA PATO Y SE LLAVA AL BAÑO EN DONDE SE REALIZA DUCHA GENERAL SIN COMPLICACION SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD SE CAMBIAN TENDIDOS SE DEJA PACIENTE EN SILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD DE PACIENTE SE OBSERVA EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, SE DEJA TIMBRE CERCA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 12:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 12:30 SE PASA PACIENTE DE LA SILLA A LA CAMA SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 12:38 ORINA ESPONTANEA NOTA: ORINA ESPONTANEA EN DUCHA. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/03 12:48 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON DOBLE ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR UNO PASANDO

SOLUCION SALINA A 40 CENTIMETROS CUBICOS HORA, POR EL OTRO PASANDO REPOSICION DE POTASIO EN EL MOMENTO APAGADO, CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION, SISTEMA GENITOURINARIO NORMAL, CON MUÑON EN MIEMBROS INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, OTRO MIEMBRO INFERIOR NORMAL, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

VILLALBA JERONIMO YENGLEIS

2021/06/03 13:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEO DE SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA, POR EL SEGUNDO INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

TIMBRE FUNCIONAL CERCA BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/03 13:58 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 13:58 VALORACION DE PIEL

PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS ELASTICO HERIDA QUIRURGICA INGUINAL CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, LESION POR PAÑAL EN MUSLO IZQUIERDO, **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OLIVERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/03 16:30 ***NOTA DE PROCEDIMIENTO*** PACIENTE CON TEMPERATURA DE 38.2°C, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ORDENA TOMA DE HEMOCULTIVOS AEROBICOS Y ANAEROBICOS. CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE, SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE OBTIENE PRIMERA MUESTRA DE PLIEGUE BRAQUIAL IZQUIERDO CON ADECUADO RETORNO VENOSO. POSTERIOR, SE REALIZA TOMA DE SEGUNDA MUESTRA DE PLIEGUE BRAQUIAL DERECHO SIN COMPLICACIONES. SE ENVIAN MUESTRAS AL LABORATORIO.

INSUMOS:

4 PARES DE GANTES ESTERILES TALLA 6.5 SIN POLVO.

2 JERINGAS DE 20 CENTIMETROS DE 3 PARTES

2 JERINGAS DE 5 CENTIMETROS DE 3 PARTES

2 SOLUPREP DE 1.6ML

2 CAMPOS ESTERILES

1 BATA ESTERIL **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/03 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE EN CAMA DORMIDA, FEBRIL MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICION

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/03 18:28 ENTREGO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON DOS ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO GOTEÓ DE SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA, POR EL SEGUDNO INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIEMTROS CUBCIOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION , MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CON MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDA ELASTICA HERIDA QURUGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON AGRAFES SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, ZONA DE PRESION EN MUSLO DERECHO POR PAÑAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL EN COMPAÑIA DEL FAMILAIR TIMBRE FUNCIONAL CERCA
BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/03 19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, EN CAMA 1101, ESTABLE, CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSIO N DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON MOÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE SIN PRESENCIA DE SANGRADO, ELIMI NANDO ESPONTANEO, MANLLA DE IDENTIFICACION VISIBLE CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/03 21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/03 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/03 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA DORMIDA, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, BARANDAS ELEVADAS, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/03 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 165 - 2021/06/04 - Hora : 07:16

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCION GERIATRIA Y MEDICINA INTERNA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Medicamentos :

- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HALOPERIDOL X2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X20 ML, 5 GOTAS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 GOTAS SI AGITACIÓN
- * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO

Dietas :

- * HIPOGRASA
- * HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION INICIALMENTE, POSTERIO AREVISTA MEICA SE DEJAN NUEVAS CONDUCTAS A SEGUIR SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE

EVOLUCION No. 166 - 2021/06/04 - Hora : 07:37

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/04 14:51)

ORTOPEDIA

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIER

DO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUR OENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

BUEN CONTROL DEL DOLOR, BUENA TOLERANCIA A LA TERAPIA FÍSICA AUNQUE ESTE DESENCADENA PICOS DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLABORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO

- FRECUENCIA CARDÍACA: 87 LATIDOS MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 137/67 MMHG

- SATURACIÓN: 91% AMBIENTE

- TEMPERATURA: 37°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

29/05/21:

CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21;

CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

01/06/21:

LEUCOS 17100 NEUTROS 81% LINFOS 8.6% HEMOGLOBINA 9.8 HEMAT OC

RITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/06/21

LEUCOS 14200 NEUTROS 70.6% LINFOS 15.2 HEMOGLOBINA 9.6 HEMATOCRITO 28.6% PLAQUETAS 609000

ERITROSEDIMENTACIÓN 135 PCR 25.1

POTASIO 2.67, SÓDIO

139.76, CREATININA 0.75

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 6 DE EXPLORACION E INJERTO VASCULAR FEM ORAL + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EN EL MOMENTO LA PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, PCR DEL DÍA DE AYER PERSISTE ELEVADA, SE SOLICITARON PARACLÍNICOS DE CONTROL DEL DÍA DE HOY . POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA, SE REALIZARÁ CURACIÓN EN EL TRANSURSO DEL FIN DE SEMANA SE DA ESPACIO PARA PREGUNTAS LAS CUALES SE CONTESTAN DE MANERA CLARA Y DETALLADA, PACIENTE ENTIENDE Y ESTÁ DE ACUERDO CON EL PLAN

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE EN POSOPERATORIO 6TO DÍA DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA, CON MEJOR CONTROL POSOPERATORIO DE DOLOR ISQUEMICO PREVIO, PRESENTO UN PICO FEBRIL AISLADO Y MODIFICACIONES EN SUS REACTANTES DE FASE AGUDA, CON MUÑON EN BUENAS CONDICIONES SIN SIGNOS

DE SUFRIMIENTO O SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL. EL HEMOGRAMA DEL DÍA DE HOY CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO

04/06/21 CH WBC 14.2 N 62% HB 10 HCTO 30.8 PLAQUETAS 894000 VSG 108 PCR 14.8

CONTINUAMOS VIGILANCIA CLÍNICA

EVOLUCION No. 167 - 2021/06/04 - Hora : 08:52

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.1.POSOPERATORIO (24. 05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECA DO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

PTE EN ACEPTABLE ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.

REFIERE CANSANCIO MUSCULAR NORMAL DEL MUÑON DERECHO SECUNDARIO A PROCESO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON T FISICA INDICADA.

MANEJO PREPROTESICO, INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON.

C/PLAN DE REHABILITACION DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON.

T FISICA UNA SESION DIA TOTAL 20 SESIONES PARA.

LOGROS EN RECUPERACION FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

ESTIRAMIENTOS Y ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRIA.

FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BIPEDA.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

ESTIMULAR ADOPCION DE BIPEDA DESDE SEDENTE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ESTIMULAR BIPEDESTACION Y MARCHA ASISTIDA CON SOPORTE EXTERNO.

T OCUPACIONAL UNA SESION DIA TOTAL 10 SESIONES PARA.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.

INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑON Y MANEJO PREPROTESICO.

CONTROL EXTERNO CON FISIATRIA.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS INFERIOR DERECHO MUÑON

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 168 - 2021/06/04 - Hora : 13:30

Prestador : TABORDA RAMOS MARIA FERNANDA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020725484 - APOYO TERAPEUTICO

SE ASISTE POR TERAPIA FÍSICA, PACIENTE QUIEN REFIERE HABER PRESENTADO EL DÍA DE AYER PICO FEBRIL Y SENSACION DE CANSANCIO EL CUAL CONTINUA EL DÍA DE HOY, POR LO QUE SOLICITA REALIZAR TERAPIA EL DÍA DE MAÑANA. SE CANCELA INTERVENCION.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 169 - 2021/06/04 - Hora : 14:12

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD .
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE A
RTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO,
NO QUEJAS DE
DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA, EN EL DÍA DE AYR PRESENTO FIEBRE, MANIFIESTA ADECUADO CONTROL DE DOLOR. TOLERANDO LA VIA ORAL. DIURESIS NORMAL.

SIGNOS VITALES:

TA: 124/58 FC: 93 FR: 19 T: 37.2 SAT: 92%

NO TIENE GLUCOM ETRIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERIOENAL
EXTREMIDADES: HERIDA QUIRURGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCION, PULSO IZQUIERDO
DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 31 00, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PEND EINTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91
29/05/21 L EUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 62.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122
HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 890 0 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30. 3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECU ENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERME DAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSADE LAS CARÓTI DAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRA NOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 1 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENID O CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMB OS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA P OPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PI E. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATI VA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LO S ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DELINJERTO FEMOROPOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO , CON DIAGNOSTICOS DE POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21) DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 2 3/05/2021. EN EL DÍA DE AYER CON PICO FEBRIL UNICO CON POSTERIOR TOMA DE HEMOCULTIVOS , EN EL MOMENTO NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE, NI TAQUICARDIA, NI DISNEA, ESTA TOLERANDO LA VIA ORAL , HEMOGRAMA CON LEUCOS EN AUMENTO , MEJOR NIVEL DE HEMOGLOBINA Y PCR EN DESCENSO. HOY VALORADA POR PSIQUIATRIA CON INDICACION DE SUSPENDER EL HALOPERIDOL , CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA , PCR ,PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS , CONTINUAR CURVA TERMICA SIN ANTIPIRETICO. SE INIDICA NO DAR EGRESO HASTA QUE CUMPL A 48 HORAS SIN FIEBRE.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Ordenes de Enfermería :

* PARA MAÑANA CONTROL HEMOGRAMA Y PCR, PENDIENTE HEMOCULTIVOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN 8VA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO , CON DIAGNOSTICOS DE POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21) DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DER ECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021. EN EL DÍA D E AYER CON PICO FEBRIL ÚNICO CON POSTERIOR TOMA DE HEMOCULTIVOS, EN EL MOMENTO NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE, NI TAQUICARDIA, NI DISNEA, ESTA TOLERANDO LA VÍA ORAL , HEMOGRAMA CON LEUCOS EN AUMENTO , MEJOR NIVEL DE HEMOGLOBINA Y PCR EN DESCENSO. HOY V ALORADA POR PSIQUIATRÍA CON INDICACIÓN DE SUSPENDER EL HALOPERIDOL , CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA, PCR , PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, CONTINUAR CURVA TÉRMICA SIN ANTIPIRÉTICO. NO DAR EGRESO HASTA QUE CUMPLA 48 HORAS SIN FIEBRE

EVOLUCIÓN No. 170 - 2021/06/04 - Hora : 14:15

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 80 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS

HABLA ACERCA DE LA AMPUTACIÓN, SOBRE LA TERAPIA FÍSICA QUE LE REALIZAN

SE OBSERVA MÁS TRANQUILA Y MÁS COMUNICATIVA, REFLEXIONA ACERCA DE LA AMPUTACIÓN DE LA PIERNA.

SE REALIZA INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA, CON VALIDACIÓN DE EMOCIONES. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA**Valoración de Seguimiento:**

2021/06/04 13:35 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 13:35 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 13:35 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 13:35 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMAS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: SI / VÍA ORAL:: NORMAL / **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 13:35 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 21:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 21:31 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 21:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 21:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMAS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: SI / VÍA ORAL:: NORMAL / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 21:31 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

Plan de Cuidado:**Signos y Síntomas: dolor pos operatorio**

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/04 05:00 ACTIVIDADES

VALORACIÓN DEL DOLOR
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/04 17:08 ACTIVIDADES:

1. SE VALORA ESCALA DE DOLOR
2. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO PARA MANEJO DEL DOLOR
3. CONTROL DE SIGNOS VITALES

Paciente alerta consciente y orientada, hemodinámicamente estable sin ninguna alteración en el patrón del dolor, paciente queda en cama sin novedad. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular **MALAMBO MATOMA KIMBERLY**

Seguimientos:

2021/06/04 05:00 ACTIVIDADES

VALORACIÓN HEMODINÁMICA
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE BAJO GASTO CARDÍACO, MUÑÓN SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE SANGRADO **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/04 17:08 ACTIVIDADES

1. VALORAR PERFUSIÓN DISTAL
2. CONTROL DE SIGNOS VITALES
3. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
4. VIGILAR SIGNOS DE BAJO GASTO
5. VALORAR PATRÓN RESPIRATORIO

Paciente alerta consciente y orientado, paciente con hemoglobina en descenso, paciente que da acostada sin novedad. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/04 06:37 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/04 13:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA

2021/06/04 21:32 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/04 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDÍACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRÍA:91 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 08:46 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:93 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80 / TEMPERATURA:37,2 / OXIMETRÍA:92 / **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/04 14:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:78,33 / TEMPERATURA:37,2 / OXIMETRÍA:94 / **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/04 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:125 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,67 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRÍA:95 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

Registro de Medicamentos

2021/06/04 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/04 05:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 ML 1 Dosis cada 1 hora **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/04 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 12:00: AMLIODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/04 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **LAVERDE DIAZ CINTHIA MARCELA**

2021/06/04 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 22:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **LAVERDE DIAZ CINTHIA MARCELA**

2021/06/04 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 21:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 ML 1 Dosis cada 1 hora **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/04 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **510 c.c.**
- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **990 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 510 c.c. - 1260 c.c. =-750 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/03 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/03 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA DORMIDA, ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESOS VENOSOS PERMEABLES, BARANDAS ELEVADAS, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 03:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA CONCILIANDO EL PATRÓN DEL SUEÑO, ESTABLE, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ACTIVAS, BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE CERCA A LA MANO, SIN ACOMPAÑANTE, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DEL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 04:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y VERIFICACION DE LOS CINCO CORRECTOS SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS UNICA PUNCION, SE ROTULAN Y SE ENVIAN AL LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 06:00 SE OFRECE TOMA DE PESO DIARIO, PACIENTE REFIERE NO QUERERSE BAÑAR, NI PESAR POR LO QUE SE DEJA PENDIENTE. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 06:32 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ESTABLE, PASA BUENA NOCHE, ADECUADO MANEJO DE DOLOR, CON BARANDAS ELEVADAS, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, CON MOÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE SIN PRESENCIA DE SANGRADO, ELIMINANDO ESPONTANEO, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/04 07:01 RECIBO PACIENTE EN HABITACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, DOS VENOSOS EN PRIMERO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA Y EL SEGUNDO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, ELIMINACION ESPONTANEA, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CON AGRAFES Y MUÑON DERECHO CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/04 08:45 SE OFRECE A PACIENTE BAÑO EN DUCHA O EN CAMA LA CUAL REFIERE QUE EL DIA DE HOY NO ACEPTA BAÑO, SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, ARREGLO DE LA UNIDAD, SE DEJA SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/04 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/04 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE EN HABITACION SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/04 12:02 INSERCIÓN: 2021/06/04 12:01 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, SE REALIZA TECNICA ASEPTICA SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO UNICA PUNCION, SE UTILIZA DOS HISOPÁÑIN , CON CATETER NUMERO 24 SE ACOPLA CON EQUIPO PLUM Y BURETOL, SE FIJA CON APOSIT TEGADERM SE PERMEABILIZA CONTINUA CON LIQUIDOS ORDENADOS, SIN COMPLICACIONES. **SALCEDO FONSECA MARIA ANGELICA**

2021/06/04 12:14 RETIRO: 2021/06/04 12:14 - CATÉTER PERIFÉRICO: FLEBITIS GRADO 1 - DOLOR EN EL SITIO DE VENOPUNCION NOTA: PACIENTE REFIERE DOLOR EN EL SITIO DE INSERCCION, SE REALIZA RETIRO Y SE DEJA PUNTO DE INSERCCION CUBIERTO CON CURA. **RODRIGUEZ**

2021/06/04 20:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/04 22:00 2021/06/04 22:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/04 23:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/05

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 171 - 2021/06/05 - Hora : 07:20

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

GERIATRIA/MEDICINA INTERNA

FORMULACION MEDICA

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOS

Dietas :

* HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENO SE ABRE HOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION

EVOLUCION No. 172 - 2021/06/05 - Hora : 07:32

**Prestador : QUINTERO ARIZA ALVARO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 1098730111 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/05 08:32)**

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

BUEN CONTROL DEL DOLOR. ÚLTIMAS 24 HORAS SIN PICOS FEBRILES. TOLERANCIA A LA TERAPIA FÍSICA AUNQUE ESTE DESENCADENA PICOS DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLABORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO

- FRECUENCIA CARDÍACA: 90 LATIDOS/MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES/MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 144/65 MMHG
- SATURACIÓN: 97% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.8°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDAJE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, NO ENFISEMA SUBCUTÁNEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN

29/05/21:

CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21;

CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

01/06/21:

LEUCOS 17100 NEÚTROS 81% LINFOS 8.6% HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/06/21

LEUCOS 14200 NEÚTROS 70.6% LINFOS 15.2 HEMOGLOBINA 9.6 HEMATOCRITO 28.6% PLAQUETAS 609000

ERITROSEDIMENTACIÓN 135 PCR 25.1 POTASIO 2.67, SODIO 139.76, CREATININA 0.75

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000. SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 14200 NEÚTROFILOS 8900 NEÚTROFILOS 62% HEMOGLOBINA 10 HEMATOCRITO 30 PLAQUETAS 894 VSG 108 PCR 14

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

Mañana se realizará curación del muñón de amputación Miembro inferior derecho.

OS DE MOMENTO HEMOCULTIVOS REPORTADOS COMO NEGATIVOS.

MUÑÓN EN BUENAS CONDICIONES SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO O SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL.

PARACLINICOS DEL DIA DE AYER CON LEUCOCITOS Y REACTANTES DE FASE AGUDA EN DESCENSO. PENDIENTES PARACLINICOS DEL DIA DE HOY.

EVOLUCION No. 173 - 2021/06/05 - Hora : 10:17

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRÍA CON UNA REACCIÓN DE ADAPTACIÓN CON SÍNTOMAS DEPRESIVOS. EN DUELO POR LA AMPUTACIÓN DE LA PIERNA DERECHA.

ESTA MAÑANA RELATA QUE SE SIENTE BIEN DEBIDO A QUE SU EVOLUCIÓN ES SATISFACTORIA. NO HA TENIDO FIEBRE. SU HIJA YA LLEGÓ DE CANADÁ Y ESTÁ ANSIOSA POR SALIR PARA PODER ESTAR CON SU HIJA Y SU NIETA EN LA CASA Y ASÍ PODER APROVECHAR MEJOR SU VISITA.

AL EXAMEN MENTAL NO HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS

SE REALIZA INTERVENCIÓN PSIQUOTERAPÉUTICA DE APOYO

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 174 - 2021/06/05 - Hora : 12:23

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

*EVOLUCIÓN:

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

.

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO

IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE A

RTERIOGRAFÍA

A + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SE GUIMIENT

O POR END

OCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO,

NO QUEJAS DE

DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA, NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE, MANIFIESTA ADECUADO CONTROL DE DOLOR.

TOLERANDO LA VIA ORAL. DIURESIS NORMAL.

SIGNOS VITALES:

TA: 105/54 FC: 91 FR: 20 T: 36.1 SAT: 91%

NO TIENE GLUCOMETRIAS

EXAMEN FÍSICO:

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DPER ESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONENAL

EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCION, PULSO IZQUIERDO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500 , NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PL T 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF:

1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PEND

EINTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCO S: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122

HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA

140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.

3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORA S DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES

Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECU

ENCIA CARDÍACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERME

DAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL

CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTI DAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPORA

NOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR AN TIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y

SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/202

1 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO O CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.

2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMB

OS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORA L COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN

COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN

EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA P

OPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO

DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PI

E. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATI

VA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LO

S ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO , CON DIAGNOSTICOS DE POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21) DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR

FALLIDO. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 2

3/05/2021. NO HA PRESENTADO FIEBRE , TIENE PRENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS , NO TAQUICARDIA, NI DISNEA, TOLERANDO LA VIA ORAL ,

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS , HEMOGLOBINA CON LIGERO DESCENSO Y PCR EN DESCENSO, SIN EMBARGO AL NO TENER UN FOCO CLARO SE

DECIDE NO INICIAR ANTIBIOTICOS, CONTINUAR CURVA TÉRMICA SIN ANTIPIRÉTICO. CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA , PCR Y POTASIO ,

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

* PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO , CON DIAGNOSTICOS DE POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21) DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR

DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO.

ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 2

3/05/2021. NO HA

PRESENTADO FIEBRE , TIENE PRENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS , NO TAQUICARDIA, NI DISNEA, TOLERANDO LA VIA ORAL , HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS , HEMOGLOBINA CON LIGERO DESCENSO Y PCR EN DESCENSO, SIN EMBARGO AL NO TENER UN FOCO CLARO SE DECIDE NO INICIAR ANTIBIOTICOS, CONTINUAR CURVA TERMICA SIN ANTIPIREITICO. CONTROL PARA MAÑANA CON HEMOGRAMA , PCR Y POTASIO , PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIRE ENTENDER.

EVOLUCION No. 175 - 2021/06/05 - Hora : 12:52

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

ANTEC DE ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021, POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA D E FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA, NOTA RETROSPECTIVA.

MEJOR ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL, ALTERNANTE MODULACION DEL DOLOR DE MS INFERIOR DERECHO.

PERSISTE EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS DE MUÑON DERECHO, HERIDA QX CUBIERTA.

MEJORES DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA.

LOGRA SEDENTE DESDE CAMA Y ADOPCION DE BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

MEJORA MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA DE FLEXO EXT Y ABD ADD DE CADERA DERECHA.

CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS.

FORTALECIMIENTO DE EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

CONTROL ESFINTERIANO.

C/PLAN DE REHABILITACION EN PTE AMPUTADO.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.

PLAN DE DRE NAJE LINFATICO Y EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR DE MUÑON DERECHO.

FUNCIONALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD PASIVOS Y ACTIVOS DE CADERA DERECHA.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOMETRICOS DE FLEXO EXT Y ABD ADD Y ROTADORES DE CADERA DERECHA.

FORTALECIMIENTO CON ISO TONIA DE MS SUPERIORES .

ENTRENAMIENTO EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

FORTALECER EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN SEDENTE PROGRESANDO A BIPEDA.

INICIAR BIPEDESTACION CON SOPORTE EXTERNO E INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON.

MANEJO PR EPROTESICO.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS INFERIOR DERECHO

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:**2021/06/05 10:49 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**2021/06/05 10:49 Estado de piel:** QUIRÚRGICA: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 10:49 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 10:49 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 10:49 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**2021/06/05 13:33 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**2021/06/05 13:33 Estado de piel:** QUIRÚRGICA: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 13:33 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 13:33 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/05 13:33 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas: dolor pos operatorio****Meta:** Controlar el dolor ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**Seguimientos:****2021/06/05 02:04** ACTIVIDADES

VALORACION DE DOLOR

ADMINISTRACION DE ANALGESIA

VALORAR CON ESCALA ANALOGA DE DOLOR

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BUEN MANEJO DE DOLOR PENDIENTE LABORATORIOS Y REPORTE DE HEMOCULTIVOS CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/05 13:36 VALORACION DEL DOLOR
SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES

PACIENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, A LA VALORACION DEL DOLOR REFIERE 0/10 EN ESCALA VERBAL ANALOGA, SE REFUEZAN MEDIDAS DE CONFORT. SE ADMINISTRA ANALGE SIA POR HORARIO. MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

Signos y Síntomas: REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 2 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR EN CARA LATERAL DE PIERNA DERECHA, TIPO ARDOR, INTERMITENTE, QUE SE PRESENTA POSTERIOR A CAMINATA PROLONGADA, NO ERITEMA, NO CALOR, NO OTROS SÍNTOMAS

Meta: Mantener perfusión tisular MALAMBO MATOMA KIMBERLY**Seguimientos:****2021/06/05 13:36** SE EVALUA EN ESCALA DE DOLOR MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**Signos Vitales****Peso:** 2021/06/05 05:00 51,6 Kg ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**Dolor:****2021/06/05 02:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**2021/06/05 10:52 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**2021/06/05 13:34 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**2021/06/05 21:58 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 /** MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/05 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:144 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:97 / ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/05 08:28 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:105 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRÍA:91 / **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 15:14 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDÍACA:82 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:117 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRÍA:97 / **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 21:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDÍACA:94 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,67 / TEMPERATURA:38,4 / OXIMETRÍA:91 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Registro de Medicamentos

2021/06/05 12:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 ML 1 Dosis cada 1 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/05 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 08:00, 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/05 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 22:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/05 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/05 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/05 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **560 c.c.**

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **1600 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 560 c.c. - 1130 c.c. =-570 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/05 00:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/05 00:06 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 02:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/05 03:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/05 04:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/05 04:30 SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS, SE DEJA CUBIERTO EN SITIO DE PUNSION **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/05 06:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/05 06:34 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON DOS VENOSOS PRIMERO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y EL SEGUNDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS,

CON HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL DERECHA CON AGRAFES CON ENROJECIMIENTO Y MUÑÓN DERECHO CON VENDAJE ELÁSTICO LIMPIO Y SECO
RESTO DE PIEL ÍNTEGRA, SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA DE SUS
NECESIDADES.

ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/05 07:20 RECIBO PACIENTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENDE ALERTA Y ORIENTADA CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON DOS
ACCESO VENOSO EN MEMBRANO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 30 MILILITROS, HORA, Y MEZCLA DE POTASIO A 20 MILILITROS
HORA, CON HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO CON VENDAJE VULTOSO Y MUSLO INTERNO Y INGUINAL DESCUBIERTA CON PUNTOS DE
AGRAFES Y ENROJECIMIENTO EN LOS BORDES DE HERIDA, CON LESIÓN DE PIEL EN GLÚTEO IZQUIERDO, MANEJADO CON CREMA, CON MEDIDAS
DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA, PACIENTE SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 08:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MUÑOZ DÍAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/05 10:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 11:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD Y SE VERIFICAN MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAÍDA **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 12:30 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 13:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ZAMBRANO TORO LEIDY LAURA**

2021/06/05 14:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 16:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 18:26 QUEDA PACIENTE EN CAMA DESPIERTA CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADA CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON DOS
ACCESO VENOSO EN MEMBRANO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 30 MILILITROS, HORA, Y MEZCLA DE POTASIO A 20 MILILITROS
HORA, CON HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO CON VENDAJE VULTOSO Y MUSLO INTERNO Y INGUINAL DESCUBIERTA CON PUNTOS DE
AGRAFES Y ENROJECIMIENTO EN LOS BORDES DE HERIDA, CON LESIÓN DE PIEL EN GLÚTEO IZQUIERDO, MANEJADO CON CREMA, CON MEDIDAS
DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA, ACEPTANDO VARIAR, DIÁLISIS POSITIVA, PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 18:30 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUITRAGO SILVA SARA**

2021/06/05 19:00 RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN CAMA 1101, ESTABLE, CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 30 CENTÍMETROS CÚBICOS/HORA, CON SEGUNDO ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO INFUSIÓN DE POTASIO A 20 CENTÍMETROS CÚBICOS/HORA, CON MUÑO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, CON HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL DERECHA CON PRESENCIA DE ERITEMA Y EDEMA, ELIMINANDO ESPONTÁNEO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN VISIBLE CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/05 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/05 21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/05 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/05 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE, CONCILIANDO EL PATRÓN DEL SUEÑO, CON BARANDAS ELEVADAS, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, SE ATIENDE NECESIDADES POR PARTE DE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 176 - 2021/06/06 - Hora : 07:00

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/06 14:35)

ORTOPEDIA
 CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
 EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA
1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA

PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGIÓN INGUINAL DERECHA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, HIPOREXIA, BUEN CONTROL DEL DOLOR. UN PICO FEBRIL AISLADO AYER EN LA NOCHE, TOLERA REHABILITACIÓN PERO CON DOLOR, NO NAÚSEAS, NO EMESIS, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLABORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO

- FRECUENCIA CARDÍACA: 52 LATIDOS/MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES/MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 128/66 MMHG
- SATURACIÓN: 93% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 35.2°C, PICO FEBRIL 38.4°C A LAS 21+00

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑO EN AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO CUBIERTO CON VENDA JE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, NO ENFISEMA SUBCUTÁNEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES, NO DOLOR A LA PALPACIÓN
 HERIDA QUIRÚRGICA DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHO CON GRAPAS, CON PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN, SECRECIÓN FIBRINOIDE, NO DEHISCENCIA, NO SECRECIÓN ACTIVA

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21: CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 3 89000

01/06/21: CH LEUCOS 17100 NEUTROS 81% HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/06/21: LEUCOS 14200 NEUTROS 70.6% LINFOS 15.2 HEMOGLOBINA 9.6 HEMATOCRITO 28.6% PLAQUETAS 609000 VSG 135 PCR 25.1 POTASIO 2.67, SODIO 139.76, CREATININA 0.75

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 14200 NEUTROFILS 62% HEMOGLOBINA 10 HEMATOCRITO 30 PLAQUETAS 894 VSG 108 PCR 14

HEMOCULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS

05/06/21: CH WBC 16500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6

*ANÁLISIS/PLAN:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 8 DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO + EXPLORACIÓN VASCULAR Y INJERTO FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, EN EL MOMENTO CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA QUE NO HAN DESCENDIDO, REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, CON ERITEMA CALOR EDEMA Y DOLOR EN HERIDA QUIRÚRGICA DE ABORDAJE INGUINAL DERECHO, CON HEMOCULTIVOS REPORTADOS COMO NEGATIVOS A LAS 48 HORAS. SE COMENTARÁ PACIENTE CON DRA. MONTOYA Y CIRUGÍA VASCULAR PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES
HOY CURACIÓN
CURVA TÉRMICA SIN ANTIPIRÉTICO
CONTINÚA REHABILITACIÓN
CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO POSOPERATORIO

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SIEMPRE: Analógico. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

realizaremos curación el día de hoy del muñón de amputación y de la herida de abordaje vascular
geriatria inicia cubrimiento antibiótico

EVOLUCIÓN No. 177 - 2021/06/06 - Hora : 08:11

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA . GERIATRÍA

SE ABRE HOJA DE EVOLUCIÓN PARA FORMULACIÓN DEL DÍA

Órdenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCIÓN SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 ML QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutánea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ÁCIDO ACETILSALICÍLICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VÓMITO

Órdenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXÍGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS MINUTO

Dietas :

* HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE NUEVA HOJA DE EVOLUCIÓN PARA REFORMULACIÓN, EN EL TRANSURSO DEL DÍA SE REALIZARÁ EVOLUCIÓN DESPUÉS DE PASAR REVISTA

EVOLUCIÓN No. 178 - 2021/06/06 - Hora : 09:23

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA Y GERIATRÍA

NOTA DE REVISTA.

EVOLUCIÓN COMPLETA DEL DÍA EN NOTA MÁS ADELANTE.

DADA PERSISTENCIA DE LEUCOCITOSIS EN AUMENTO, ADemás DE FIEBRE, SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO. TIENE ERITEMA EN HERIDA QUIRÚRGICA. INICIO MANEJO EMPÍRICOS PARA CUBRIR GERMENES HOSPITALARIOS.

Medicamentos :

* * LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* CEFEPIMA 1G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 179 - 2021/06/06 - Hora : 12:21

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAÍDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:
NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:
ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D,
CILOSTAZOL 100 M ILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA, NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE, MANIFIESTA ADECUADO CONTROL DE DOLOR. TOLERANDO LA VIA ORAL. DIURESIS NORMAL.

SIGNOS VITALES:
TA: 105/54 FC: 91 FR: 20 T: 36.1 SAT: 91%

NO TIENE GLUCOMETRIAS

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR
CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DPER
ESIBLE NO DOLOR OSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: HERIDA QUIRÚRGICA MIEMBRO INFERIOR DERECHA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O INFECCION, PULSO IZQUIERDO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS

PARACLÍNICOS:
05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100 , HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6
04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SOD IO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91
29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 6
2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122
HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍGENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10 /11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES
28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSADE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPORALES EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTERIOR TIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2022
1 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÁSTICO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSADO TENDIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR.
2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVAS, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TO
DO EL T RAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOPLÉTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL
INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL
AMPLIO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES,
AUMENTO EN LEUCOCITOS EVIDENCIADO EN PARACLINICOS DE CONTROL, EL DIA DE AYER A LAS 09:00PM DE 38.4 VALORADA POR SERVICIO DE
ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN POSIBLE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON
CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS, TIENE PRENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA DEFINIR AJUSTE DE
MA NEJO ANTIBIOTICO. POTASIO DE CONTROL DENTRO DE LA NORMALIDAD POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO, RESTO DE
MEDICAMENTOS IGUALES. SS ELECTROLITOS, HEMOGRAMA Y PCR DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS
INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* CALCIO IONICO

* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML [NO.VGTE], 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa),
NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE REPOSICION DE POTASIO

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR TOMAR PARACLÍNICOS DEL DIA DE MAÑANA 07/06/21

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL
AMPLIO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES,
AUMENTO EN LE
UCOCITOS EVIDENCIADO EN PARACLINICOS DE CONTROL, EL DIA DE AYER A LAS 09:00PM DE 38.4 VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIENES
CONSIDERAN POSIBLE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA POR LO QUE SE DECIDE INICIAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME 2GR IV CAD
A 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS, TIENE PRENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA DEFINIR AJUSTE DE MANEJO ANTIBIOTICO.
POTASIO DE CONTROL DENTRO DE LA NORMALIDAD POR LO QUE SE DECIDE SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO, RESTO DE MEDICAMENTOS
IGUALES
. SS ELECTROLITOS, HEMOGRAMA Y PCR DE CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA.

EVOLUCION No. 180 - 2021/06/06 - Hora : 15:41

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO

SE REALIZA CURACION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO Y REGION INGUINAL DERECHA

CON MEDIDAS ASEPTICAS SE REALIZA RETIRO DE VENDAJES DE MUÑON DE AMPUTACION, EL CUAL SE ENCUENTRA SIN DEHISCENCIA SIN PRESENCIA
DE SECRECION O SANGRADO, TIENE UN AREA PEQUEÑA DE SUFRIMIENTO MEDIAL PERO SIN DEHISCENCIA, ESTA DE BUENA TEMPERATURA, PERO AUN
ES ALGO SENSIBLE MANIPULAR EL MUÑON.
SE REALIZA CON MEDIDAS ESTERILES LIMPIEZA DE LA HERIDA QUIRURGICA CON SOLUCION SALINA, S E CUBRE MUÑON DE AMPUTACION CON
APOSITOS ESTERILES GASAS ESTERILES Y VENDAJE BULTOSO
SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES ESTERILES, SE PROCEDE A REALIZAR LIMPIEZA DE HERIDA QUIRURGICA INGUINAL, CON SECRECION FETIDA Y
FIBRINOPURULENTE, HERIDA SIN DEHISCENCIA PERO CON ERITEMA CALOR Y EDEMA, SE REALIZA LIMPIEZA CON GASAS CON SOLUCION SALINA, SE
SECA Y CUBRE CON GASAS ESTERILES Y TEGADERM

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PACIENTE CON HIPOREXIA POR LO CUAL SE COMENTA CON LA DRA MORALES GERIATRA Y SE DECIDE SO LICITAR INTERCONSULTA A SOPORTE
METABOLICO, PROTEINAS TOTALES Y EVALUAR PATRON NUTRICIONAL PARA NO PONER EN RIESGO PROCESO DE CICATRIZACION
PRESENTA PICO FEBRIL POSTERIOR A CURACION DE 38.9°C POR LO TANTO SE REINICIA ACETAMINOFEN ENDOVENOSO PARA MANEJO DE ANALGESIA Y
ANTIPIRETICO
NUEVA CURACION DE TREGION INGUINAL EN 48 HORAS

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 7.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localización del Dolor :

MUÑO AMPUTACION DERECHO

Características del Dolor :

PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIDAD, AMPUTACION

EVOLUCION No. 181 - 2021/06/06 - Hora : 16:46

Prestador : SILVA TIBADUIZA ANDREA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1057579768 - APOYO TERAPEUTICO

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA

SE ASISTE A REALIZAR SESION DE TERAPIA FISICA PERO PACIENTE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO MEDICO (CURACION DE MUÑO) POR LO CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR Y SE REPROGRAMA.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/06 00:58 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 00:58 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 00:58 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 00:58 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL::

NORMAL / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 00:58 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 09:25 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY

2021/06/06 09:25 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY

2021/06/06 09:25 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 09:25 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:49 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:50 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:50 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:50 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:50 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/06 06:09 ACTIVIDADES:

1. VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR
2. ADMINISTRAR ANALGESIA SEGUN ORDEN MEDICA EVOLUCION

PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, DUERME EN LA NOCHE, SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO, PRESENTO UN PICO FEBRIL HASTA 38.4 AL PRINCIPIO DE LA NOCHE QU E CEDIO EXPONTANEAMENTE. EL MUÑON ESTA CUBIERTO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, PENDIENTE REPORTES DE LABORATORIO Y CURACION EL DIA DE HOY. **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/06 09:23 actividades

escal de dolor

ADMINISTRAR ANALGESIA SEGUN INDICACION

EVOLUCION PACIENTE ALERRTA CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/06 05:00** 61,5 Kg **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 06:70 50,8 Kg **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

Dolor:

2021/06/06 05:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/06 09:26 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY

2021/06/06 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:52 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:128 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:35,2 / OXIMETRIA:93 / **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 08:11 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,67 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:92 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 15:48 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:143 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,67 / TEMPERATURA:38,9 / OXIMETRIA:95 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77,67 / TEMPERATURA:38 / OXIMETRIA:93 / **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

Registro de Medicamentos

2021/06/06 08:00, 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 00:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 MI 1 Dosis cada 1 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/06 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 22:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 19:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/06 22:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 18:00: ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 12:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **600 c.c.**

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **1300 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 600 c.c. - 1500 c.c. =-900 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/05 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/06 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 03:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE ENCUENTRA DORMIDA, SIN ACOMPAÑANTE, ESTABLE, SIN CAMBIO EN EL MANEJO, ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES, SE ATIENDEN NECESIDADES POR PARTE DE EL PERSONAL DE ENFERMERIA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 05:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/06 05:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 05:30 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN DUCHA, ARREGLO DE LA UNIDAD, CAMBIO DE TENDIDOS, LUBRICACION DE PIEL, SE DEJA PACIENTE COMODA Y SEGURA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA. **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 06:07 NOTA: SE REALIZA CORREXION DE PESO DIARIO **GUATIBONZA BOTIA KAREN JHOANA**

2021/06/06 06:22 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, ADECUADO MANEJO DE DOLOR, PASA BUENA NOCHE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESOS VENOSOS PERIFERICOS PERMEABLES. MUÑON LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINANDO ESPON TANEQ, MANILLA VISIBLE CON PUNTO ROJO, SIN ACOMPAÑANTE, SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO. **GUATIBONZA**

BOTIA KAREN JHOANA

2021/06/06 07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADO OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON DOS ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO POR UNO PASANDO GOTEOD E SOLUCION SALINA NORMLA 30 CENT IEMTROS CUBCIOS HORA , POR EL OTRO GOTEO DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBCISO HORA CUBIERTOS CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON ALGODN LAMIBNADO Y VENDAJE ELASTICO, RE STO DE PIEL INTEGRA MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 08:14 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 10:00 VALORACION DE PIEL
PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIORE DERECHO CUBIERTO CON ALGODON LAMINADO Y ENDAJE ELASTICO LIMPIO SECO. RESTO DE PIEL INTEGRA
BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/06 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN CAMA EMDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 11:20 VALORACION DE PIEL
SE OBSERVA SALIDA DE SECRECION PURULENTE DE LA HERIDA INGUINAL, SE OBSERVA UNA LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION EN GLUTEO POR PORTURA DE PATO , SE MANEJA CON CREMA YODORA, **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 15:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SANCHEZ BUITRAGO BLANCA ARACELLY**

2021/06/06 15:48 CONTTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE FEBRIL SE LE INDCIA A LA JEFE ENCARGADA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 16:00 MEDICA DE ORTOPEDIA REALZA CURACION EN MUÑOS DEJA VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO, FIJO CON ESPARADRAPO **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN CAMA EMDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, SIN COMPAÑIA DEL FAMILAIR TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: DESCUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 18:39 ENTREGO PACIENTE EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTADACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO POR UNO PASANDO GOTEOD E SOLUCION SALI NA NORMLA 30 CENTIEMTROS CUBCIOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, DESCUBIERTO RESTO DE PIEL INTEGRA MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA A DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 18:41 RETIRO: 2021/06/06 18:41 - CATÉTER PERIFÉRICO: INFILTRACIÓN: SOLUCIONES NO VESICANTES NOTA: VENOPUNCION INFILTRADA SE DEJA CURA EN SITIO DE INSERCIÓN **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/06 19:10 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA ACC ESO VENOSO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORIA HERIDA QUIRURGICA MUÑON DERECHO EN EL MOMENTO DESCUBIERTA POR CURACION SE EVIDENCIA PUNTOS DE SUTURA SANGRADO CALOR Y ERITEMA EN SITIO QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ES TABLECIDAS CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/06 19:45 QUEDA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/06 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/06 23:15 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/07

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 182 - 2021/06/07 - Hora : 01:22

Prestador : SANABRIA CANDIA DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1026586480 - CIRUGIA

MEDICINA INTERNA

Medicamentos :

* SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 183 - 2021/06/07 - Hora : 07:19

Prestador : QUINTERO ARIZA ALVARO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 1098730111 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA REVISTA
DURANTE LA NOCHE PICOS FEBRILES DOCUMENTADOS NUEVAMENTE. EN EL MOMENTO NO DOLOR,
NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, HIPOREXIA, BUEN CONTROL DEL DOLOR.

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLABORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 84 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 122/58 MMHG
- SATURACION: 92% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 37°C, PICO FEBRIL 38.4°C A LAS 21+00

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO CUBIERTO CON VENDA
JE BULTOSO EN BUENAS CONDICIONES SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES.
REVISIÓN DE HERIDA AYER SIN SIGNOS DE INFECCIÓN DEL MUÑÓN DE AMPUTACION.
HERIDA HERIDA QUIRÚRGICA DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHO CON GRAPAS, CON PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA,
DOLOR A LA PALPACION, SECRECION FIBRINOIDE, NO DEHISCENCIA, NO SECRECION ACTIVA

29/05/21: CH POSOPERATORIO 6 HORAS: WBC 14800 N: 75.9% HB 8.9 HCTO: 27.1 PLAQ 336000

30/05/21: CH POSOPERATORIO 24 HORAS: WBC 16800 N 78.7% HB 9.7 HCTO 30.6 PLAQ 389000

01/06/21: CH LEUCOS 17100 NEUTROS 81% HEMOGLOBINA 9.8 HEMATOCRITO 31% PLAQUETAS 540000 UROCULTIVO NEGATIVO

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

02/06/21: LEUCOS 14200 NEUTROS 70.6% LINFOS 15.2 HEMOGLOBINA 9.6 HEMATOCRITO 28.6% PLAQUETAS 609000 VSG 135 PCR 25.1 P OTASIO 2.67, SODIO 139.76, CREATININA 0.75

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
04/06/2021 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 14200 NEUTROFIL
OS 8900 NEUTROFILOS 62% HEM OGLOBINA 10 HEMATOCRITO 30 PLAQUETAS 894 VSG 108 PCR 14
HEMOCULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS
05/06/21: CH WBC 16500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6
06/06/21: CH LEUCOS 19.600 N 70% HB 9 HCTO 27.5 PLAQ 885.000 VSG 128 PCR 10.8
07/06/2021 PENDIENTE

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO MEDIATO DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRITICA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO + EXPLROACION VASCULAR Y INJERTO FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, EN EL MOMENTO CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA ASOCIADO A

PICOS FEBRIELS. POR GERIATRIA INICIARON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO.

EN REVISION DE HERIDAS AYER MUÑON DE AMPUTACION SIN SIGNOS DE INFECCION, SIN EMBARGO HERIDA VASCULAR CON SECRECION SEROPURULENTA, SE COMENTARA PACIENTE CON DRA MONTOYA SOBRE ESTA DO DE HERIDA INGUINAL. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO, MANEJO CONJUNTO.

EVOLUCION No. 184 - 2021/06/07 - Hora : 07:56

Prestador : BURGOS ESPINOSA EDUARDO JOSE - REGISTRO PROFESIONAL : 1032383524 - ORTOPEDIA

SE ABRE POR ERROR

Ordenes de Servicio :

* HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 185 - 2021/06/07 - Hora : 07:58

Prestador : QUINTERO ARIZA ALVARO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 1098730111 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

ANTE PERSISTENCIA DE NUEVOS PICOS FEBRILES

SE DECIDE SOLICITAR HEMOCULTIVOS NUMERO 2 PERIFERICOS. FAVOR TOMAR EN CASO SE NUEVOS PICOS FEBRILES GRACIAS

Ordenes de Servicio :

* HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Ordenes de Enfermería :

* TOMAR HEMOCULTIVOS NUMERO 2 PERIFERICOS EN CASO DE NUEVO PICO FEBRIL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 186 - 2021/06/07 - Hora : 08:01

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

GERIATRIA/MEDICINA INTERNA

EVOLUCION CLINICA

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENTO SE REALIZA FORMULACION MEDICA

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML [NO.VGTE], 20 MI QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDIDA
 * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
 * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENTO SE REALIZA FORMULACION MEDICA

EVOLUCION No. 187 - 2021/06/07 - Hora : 08:01

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

SOPORTE METABOLICO

1101 41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. A CCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR E
N CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

**

OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

PO ST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTE

RIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO
POR ENDOCRINOLOGÍA"

PESO 53

TALLA 1,65

BALANCE

GLUCOMETRIAS

MEDIOS INVASIVOS

2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO"

SOPORTE METABOLICO:

ADMINISTRADOS:

2021/06/06 08:40, 400 Via Or al

2021/06/06 13:00, 200 Via Oral

SE INICIA COMPLEMENTO CON PROTEINAS ORALES , PENDIENTE GLUCOMETRIA DETERMINAR ADICIONAR OTRO COMPLEMENTO VIA ORAL

VERGARA

Soporte Metabolico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas

- MODULO DE PROTEINA LIQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 60 ml en 0(Hras)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 188 - 2021/06/07 - Hora : 11:07

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

*EVOLUCION MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÌNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ART ERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DIS FAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D,
CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE SOLA , REFIERE PRESENCIA DE AGRIERAS , INAPETENCIA , HA CONTINUADO CON PICOS FEBRILES , TEMPERATURA MAXIMA DE 38.9, NO HA REALIZADO DEPOSICION.

SIGNOS VITALES:

TA 122/58, FC84 , TEMP 37, S O2 92%

NO TIENE GLUCO METRIAS

EXAMEN FÍSICO: EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, SE OBSERVA DECAIDA , CON FACIE ALGIDA.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMETRICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIO S SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DPERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONENAL

EXTREMIDADES: HERIDA QX DE ABORDAJE VASCULAR EN REGION INGUINAL DERECHA CON GRAPAS, PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, SECRECION FIBRINOIDE.

NEUROLOGIA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE ADECUAMENTE EL INTERROGATORIO

PARACLÍNICOS:

07//06/2021 Na 135, K 4.28 , Ca 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600 , LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SOD

IO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEI NTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS :

13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 10 0

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6

2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB

10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAG ENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA D E 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOÍDEA Y CAVERNOSADE LAS CARÓTID AS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRON

TAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE

MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOMÁTICO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO O CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA PLOMÁTICA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA PLOMÁTICA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA PLOMÁTICAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DER ECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOMÁTICO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRA PLOMÁTICO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES, AUMENTO EN LEUCOCITOS EVIDENCIADO EN PARACLÍNICOS DE CONTROL, EL DÍA DE AYER A LAS 09:00PM DE 38.4 VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN POSIBLE INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA, ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS, PARACLÍNICO CON REACTANTES DE FASE AGUDA EN AUMENTO, YA FUE VALORADA POR NUTRICIÓN QUIEN INICIA SOPORTE NUTRICIONAL, TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA DEFINIR AJUSTE DE MANEJO ANTIBIÓTICO, SE ADICIONA ESOMEPRAZOL 40 MG IV EN LAS MAÑANAS Y SUCRALFATE JARABE 10 CC EN LAS NOCHES. REPORTE DE ELECTROLITOS DE CONTROL DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE LA REGIÓN INGUINAL Y ECOGRAFÍA COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO PARA REALIZACIÓN DE PUNCIÓN SI PRESENTA COLECCIÓN, ADICIONAL HEMOCULTIVO Y GRAM DE LÍQUIDO CORPÓREAL, PARA MAÑANA SE SOLICITA HEMOGRAMA Y PCR, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Ordenes de Servicio :

- * DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS
- * ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO
- * COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
- * CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS, L.C.R., PERITONEAL, PLEURAL, ASCÍTICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA)
- * HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA

Medicamentos :

- * ESOMEPRAZOL 40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
- * SUCRALFATO 1G/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

Ordenes de Enfermería :

- * PARA MAÑANA HEMOGRAMA Y PCR

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA POR PERSISTENCIA DE PICOS FEBRILES, AUMENTO EN LEUCOCITOS EVIDENCIADO EN PARACLÍNICOS DE CONTROL, EL DÍA DE AYER A LAS 09:00PM DE 38.4 VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN POSIBLE INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA, ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS, PARACLÍNICO CON REACTANTES DE FASE AGUDA EN AUMENTO, YA FUE VALORADA POR NUTRICIÓN QUIEN INICIA SOPORTE NUTRICIONAL, TIENE PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS PARA DEFINIR AJUSTE DE MANEJO ANTIBIÓTICO, SE ADICIONA ESOMEPRAZOL 40 MG IV EN LAS MAÑANAS Y SUCRALFATE JARABE 10 CC EN LAS NOCHES. REPORTE DE ELECTROLITOS DE CONTROL DENTRO DE LA NORMALIDAD, SE SOLICITA ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS A NIVEL DE LA REGIÓN INGUINAL Y ECOGRAFÍA COMO GUÍA DE PROC

EVOLUCIÓN No. 189 - 2021/06/07 - Hora : 12:34

Prestador : OGLY SCHACHTER PATRICIA - REGISTRO PROFESIONAL : 534184 - NUTRICIÓN

INTERCONSULTA NUTRICION-GRUPO DE SOPORTE METABOLICO

PACIENTE FEMENINO DE 72 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA.

VALORACION ANTROPOMETRICA:

PESO ACTUAL: 46 KILOGRAMOS

PESO USUAL: 53 KILOGRAMOS

CAMBIO DE PESO: 13.2 %, NO ESPECIFICA EN CUANTO TIEMPO

TALLA: 165 CENTIMETROS

INDICE DE MASA CORPORAL: 16.9 KILOGRAMOS/METRO²

CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA: 30.2 CENTIMETROS (PREVIA 27/05): 32. DISMINUYÓ 2 CENTIMETROS

PESO IDEAL: 57 KILOGRAMOS (CON CORRECCION POR AMBUTACION 7 %)

ANTROPOMETRIA DEL BRAZO

PLIEGUE DEL TRICEPS: 15MILIMETROS (74%)

CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO: 23 CENTIMETROS

CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO: 18.2 CENTIMETROS (77%) (PREVIA 21,6). DISMINUYÓ 3.4 CENTIMETROS.

INTERPRETACIÓN: SE ENCUENTRA DEFICIT MODERADO DE MASA MUSCULAR Y TEJIDO ADIPOSO.

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALORICA MODERADA

EXAMENES DE LABORATORIO: LEUCOCITOS 19,6; NEUTROFILOS 13,8; LINFOCITOS 3,4; POTASIO 4,7; COLESTEROL 26/05: 122; CREATININA 0,75; TRIGLICEROS 77. AUN NO CUENTA CON PERFIL NUTRICIONAL.

ANAMNESIS ALIMENTARIA: REFIERE HIPOREXIA, CONSUMO DE PEQUEÑAS PORCIONES DE LA DIETA INTRAHOSPITALARIA YA QUE REFIERE "NO ME PROVOCA COMER". SE REALIZA CONTROL DE INGESTA INTRAHOSPITALARIO: DESAYUNO: 2 PANES Y CAFÉ. NO CONSUME LA PROTEINA. ALMUERZO: BOCADOS DE FRUTA. CENA: CAFÉ, BOCADOS DE SANDWICH O QUESO. NO CONSUME LAS NUEVES NI LAS ONCES, Y CUANDO LO REALIZA ES UNA PORCIÓN PEQUEÑA DE FRUTA. EN CASA TOMABA ENSURE OCASIONALMENTE. EN SU HOSPITALIZACIÓN NO ESTÁ TOMANDO SUPLEMENTO HASTA EL MOMENTO.

OTROS ASPECTOS

HABITO INTESTINAL: ESTREÑIMIENTO, NO REALIZA DEPOSICION DESDE HACE VARIOS DIAS, NO ESPECIFICA CUANTOS.

"REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES:

HARRIS BENEDICT PESO ACTUAL: 1100 KILOCALORIAS/ DIA

GASTO EN ERGÉTICO TOTAL: 1900 KILOCALORIAS/DÍA. "

PLAN NUTRICIONAL:

1. MANEJO POR GRUPO SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL. DIETA XXXX FRACCIONADA EN CINCO TIEMPOS DE COMIDA.
2. NUTRICION ENTERAL SEGÚN SOPORTE NUTRICIONAL.
3. CONTROL DE INGESTA
4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PATRICIA OGLY SCHACHTER

NUTRICIONISTA CLINICO 18699

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 190 - 2021/06/07 - Hora : 12:36

Prestador : OGLY SCHACHTER PATRICIA - REGISTRO PROFESIONAL : 534184 - NUTRICION

NUTRICION

SE CORRIGE PLAN:

PLAN NUTRICIONAL:

1. MANEJO POR GRUPO SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL. DIETA NORMAL, FRACCIONADA, ALTA EN FIBRA.
2. NUTRICION ENTERAL SEGÚN SOPORTE NUTRICIONAL.
3. CONTROL DE INGESTA
4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

PATRICIA OGLY SCHACHTER

NUTRICIONISTA CLINICO 18699

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 191 - 2021/06/07 - Hora : 12:50

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.
PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.
DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.
POSIBLE INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA EN MANEJO ANTIBIOTICO.
MEJOR ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.
MEJOR MODULACION DEL DOLOR Y DEL EDEAM DE MS INFERIOR DERECHO.

HERIDA QX CUBIERTA, NO ADECUADO VENDAJE ELASTICO.
MEJORES DESPLAZAMIENTOS Y TRASLADOS EN LECHO Y SILLA.
LOGRA SEDENTE DESDE CAMA Y ADOPCION DE BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.
MEJORA MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA DE FLEXO EXT Y ABD ADD DE CADERA DERECHA.
CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE CONSERVADOS.
FORTALECIMIENTO DE EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BIPEDA CON SOPORTE EXTERNO.
CONTROL ESFINTERIANO.
C/PLAN DE REHABILITACION EN PTE AMPUTADO.
ESTIMULAR ADOPCION DE S EDENTE Y BIPEDA CON CAMINADOR AVANZANDO A USO DE MULETAS.
ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.
PLAN DE DRENAJE LINFATICO Y EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR DE MUÑON DERECHO.
FUNCIONALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD PASIVOS Y ACTIVOS DE CADERA DERECHA.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOMETRICOS DE FLEXO EXT Y ABD ADD Y ROTADORES DE CADERA DERECHA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES .
INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON Y MANEJO PREPROTESICO.
DR A ESPEJO B.

Tamizaie del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 3.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS IS

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 192 - 2021/06/07 - Hora : 14:59

Prestador : USME MONJE JAVIER HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1020806480 - MEDICINA GENERAL

MEDICINA INTERNA

INGRESO TIEMPOS DE COAGULACIÓN.

Ordenes de Servicio :

* TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 193 - 2021/06/07 - Hora : 18:41

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

SOPORTE METABOLICO SE SOLICITA PERFIL NUTRICIONAL

Ordenes de Servicio :

- * TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
- * CALCIO IONICO

- * VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
- * ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * COLESTEROL TOTAL
- * FOSFATASA ALCALINA
- * FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * NITROGENO UREICO
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
- * TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
- * TRIGLICERIDOS
- * CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/07 00:36 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 00:36 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 00:36 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 00:36 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 00:36 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 08:45 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 08:45 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 08:45 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 08:45 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 08:45 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:07 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:07 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:07 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:07 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL::
NORMAL / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:07 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 23:32 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 23:32 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 23:32 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/07 01:57 ACTIVIDADES

VALORACIÓN DE DOLOR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EDUCAICON

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON BUEN CONTROL DEL DOLOR CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO CON BUENA RESPUESTA PACIENTE EN DIA OCHO DE POSOPERATORIO DE AMPUTACION SE BRINDA EDUCACION DE LA IMPORTANCIA DE INFORMAR CAMBIOS EN EL ESTADO DE DOLOR SE TOMAN LABORATORIOS DE CONTROL CON RUTINA PENDIENTE REPORTE **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 10:51 Actividades:

- Valoración de la escala del dolor
- Administración de medicamentos según prescripción.
- Brindar medidas de confort.

Evaluación

Paciente con mejor control del dolor, se administración medicamento según prescripción, no ha requerido, se realiza seguimiento de la escala del dolor, se brindan medidas de confort. **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/07 05:18** 45,9 Kg **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

Dolor:

2021/06/07 00:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 08:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:70 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 20:32 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 05:18 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:92 / **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/07 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:86 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:115 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:75 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:94 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 10:00 TEMPERATURA:37,5 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 11:00 TEMPERATURA:36,9 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 12:00 TEMPERATURA:37,2 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 14:13 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:104 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:70 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:95 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 15:16 TEMPERATURA:37,7 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 17:22 TEMPERATURA:37,1 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 18:46 TEMPERATURA:37,3 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 21:11 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:81 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,67 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:92 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

Registro de Medicamentos

2021/06/07 08:00, 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 23:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 22:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 12:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 04:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 14:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 23:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

- * VIA ORAL: **300 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS): **0 c.c.**
- * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1250 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 300 c.c. - 1550 c.c. =-1250 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/06 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 03:19 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/07 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/07 06:51 ENTREGOPACIENTE EN LA UNIDAD BAÑADA CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA A CCESO VENOSO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORIA HERIDA QUIRURGICA MUÑON DERECHO CUBIERTA LIMPIA Y SECA QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/07 07:00 RECIBO TURNO PACIENTE EN UNIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR

HORA ACCESO VENOSO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORA HERIDA QUIRURGICA MUÑO

DERECHO CUBIERTA LIMPIA Y SECA QUEDA ELIMINANDO ESPONTANEO CON MANILLA DE IDENTIFICACION **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 08:30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 09:00 SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON INFIRMADOS A JEFE DE TURNO Y REGISTRADOS EN SISTEMA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 11:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA VERIFICACION DE BARRERAS DE SEGURIDAD DISPOSITIVOS MEDICOS **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 12:41 ENTREGO TURNO PACIENTE EN UNIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA ACCESO VENOSO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORA HERIDA QUIRURGICA MUÑO

DERECHO CUBIERTA LIMPIA Y SECA QUEDA ELIMINANDO ESPONTANEO CON MANILLA DE IDENTIFICACION **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/07 13:00 RECIBO PACIENTE EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO POR UNO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA NORMAL 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PACIENTE CON MUÑO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN GLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 14:14 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 14:17 VALORACION DE PIEL

PACIENTE CON MUÑO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN GLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCACION DE PATO **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/07 15:43 SE PASA PACIENTE A LA SILLA SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, SE PASA PACIENTE A LA CAMA SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 18:40 ENTREGO PACIENTE EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO POR UNO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALINA NORMAL 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PACIENTE CON MUÑO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE LAMINADO MAS VENDAJE ELASTICO HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN GLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/07 19:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL CON PERIODOS DE DESORIENTACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PACIENTE CON MUÑO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESCUBIERTO HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD SE EVIDENCIA ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN GLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/07 21:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/07 23:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA DESCANSANDO, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/07 23:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/08

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 194 - 2021/06/08 - Hora : 06:35

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/08 12:57)

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MAL, CON DOLOR EN MUÑÓN, EN EL MOMENTO NO DOLOR,
NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, HIPOREXIA,

OBJETIVO:

ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA, COLA BORADORA AL EXAMEN FÍSICO E INTERROGATORIO

- FRECUENCIA CARDÍACA: 90 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 122/78 MMHG
- SATURACION: 90% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.5°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DESCUBRIMIENTO, HERIDA QUIRÚRGICA EN BUEN ESTADO, NO HAY SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECIÓN, NO ENFISEMA SUBCUTÁNEO, NO HEMATOMAS EXPANSIBLES.

HERIDA QUIRÚRGICA DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHO CON GRAPAS, CON PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA, DOLOR A LA PALPACION, SECRECIÓN FIBRINOIDE, NO DEHISCENCIA, NO SECRECIÓN ACTIVA

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUCOCITOS 14200 NEUTROFIL

OS 8900 NEUTROFILOS 62% HEM

OGLOBINA 10 HEMATOCRITO 30 PLAQUETAS 894 VSG 108 PCR 14

HEMOCULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS

05/06/21: CH WBC 1 6500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6

06/06/21: CH LEUCOS 19.600 N 70% HB 9 HCTO 27.5 PLAQ 885.000 VSG 128 PCR 10.8

07/06/2021 PENDIENTE

*ANÁLISIS/PLAN:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, HA PERSISTIDO CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA ASOCIADO A PICOS FEBRILES. SE TOMARON HEMOCULTIVOS (PENDIENTE RESULTADO), SE INICIÓ CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO EMPIRICO. MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SE ENCUENTRA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, EL DÍA DE HOY SE REALIZARÁ CURACIÓN DE HERIDA INGUINAL. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA DE LA PACIENTE, MANEJO MULTIDISCIPLINARIA Y ATENTOS A RESULTADOS PARACLÍNICOS SOLICITADOS ENTRE EL DÍA DE AYER Y HOY

Dietas :

* NORMAL

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

EVOLUCION No. 195 - 2021/06/08 - Hora : 08:10

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

GERIATRIA-MEDICINA INTERNA

FORMULACION MEDICA

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
 * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
 * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
 * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO 2 LITRO POR MINUTOS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENTO SE ABRE HOJA DE EVOLUCION PARA FORMULAR

EVOLUCION No. 196 - 2021/06/08 - Hora : 09:10**Prestador : TARAZONA LARA MARCOS MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 79689264 - CIRUGIA**

CIRUGIA VASCULAR

SE ENCUENTRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECION DE ASPECTO PURULENTO EN HERIDA FEMORAL. SE RETIRA VENDAJE Y SE CAMBIA CURACION. SE SOLICITA ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR PUES DEBE ESTABLECERSE LA PROFUNDIDAD DEL COMPROMISO. DE HABER SOS PECHA O DOCUMENTACION DE CONTACTO DE LA COLECCION CON LA PROTESIS TENDRA QUE SER LLEVADA A LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO Y PROBABLE ROTACION DE COLGAJO DE SARTORIO.
 SE SOLICITA DEJAR SIN VIA ORAL.
 SE PIDE MIENTRAS REALIZAR CAMBIO DE CURACION CUAT RO VECES AL DIA.

Ordenes de Servicio :

* ANGIOGRAFIA POR TAC (ANGIOTAC) DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

CIRUGÍA VASCULAR

SE ENCUENTRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIÓN DE ASPECTO PURULENTO EN HERIDA FEMORAL. SE RETIRA VENDAJE Y SE CAMBIA CURACIÓN. SE SOLICITA ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR PUES DEBE ESTABLECERSE LA PROFUNDIDAD DEL COMPROMISO. DE HABER SOSPECHA O DOCUMENTACIÓN DE CONTACTO DE LA COLECCIÓN CON LA PROTESIS TENDRÁ QUE SER LLEVADA A LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO Y PROBABLE ROTACIÓN DE COLGAJO DE SARTORIO. SE SOLICITA DEJAR SIN VÍA ORAL. SE PIDE MIENTRAS REALIZAR CAMBIO DE CURACIÓN CUATRO VECES AL DÍA.

EVOLUCIÓN No. 197 - 2021/06/08 - Hora : 09:55

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/08 12:58)

ORTOPEDIA

SE ATIENDE SOLICITUD DE ENFERMERÍA PARA SOLICITAR NEFROPROTECCIÓN PARA REALIZACIÓN DE ANGIOTAC
NADA VÍA ORAL

PENDIENTE REALIZAR CURACIÓN POR ORTOPEDIA CUANDO ESTÉN DISPONIBLES LOS INSUMOS EN PISO, A TANTO A LLAMADO

Órdenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 15 Meq Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:
15 AMPOLLAS PARA NEFROPROTECCIÓN
* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 ML PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCIÓN

Órdenes de Enfermería :

* Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 198 - 2021/06/08 - Hora : 10:02

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/08 12:58)

SE ABRE FOLIO PARA CORRECCIÓN DE FORMULACIÓN

Medicamentos :

* BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA X 10ML, 150 Meq Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 199 - 2021/06/08 - Hora : 10:30

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRIA PRESENTA UN TRASTORNO DE ADAPTACION CON SINTOMAS DEPRESIVOS. EN DUELO POR LA PÉRDIDA DE SU PIERNA DERECHA

ESTA MAÑANA NOS CUENTA EL CIRUJANO VASCULAR, EL DR. TARAZONA, QUE HAY UNA INFECCIÓN VASCULAR EN LA PRÓTESIS QUE SE LE PUSO EN LA ARTERIA ILIACA-FEMORAL DERECHA. ESTA SITUACIÓN COMPLICA SU PRONÓSTICO.

LA PACIENTE ESTÁ RECIBIENDO TODA ESTA INFORMACIÓN Y ESTA PROCESÁNDOLA. NO DESEA QUE PROFUNDICEMOS CON ELLA EN EL DESGLOSE DE LO QUE LE DIJO EL CIRUJANO. PENSAMOS QUE SE DEBE A CIERTO GRADO DE NEGACIÓN QUE HA SIDO SU MECANISMO DE AFRONTAMIENTO PREFERIDO.

SE REALIZA INTERVENCION PSICOTERAPEUTICA DE APOYO.

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 200 - 2021/06/08 - Hora : 11:00

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

SOPORTE METABOLICO

1101 41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE

LA EXTREMIDAD

1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

**

OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO
RESECCADO 2020 EN SEGUIMIENTO
POR ENDOCRINOLOGÍA"

PESO 53
TALLA 1,65

BALANCE

GLUCOMETRIAS

MEDIOS INVASIVOS
2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO"

ANÁLISIS Y PLAN :

PENDIENTES EVOLUCION POR AHORA SIN VÍA ORAL SI NO SE PUEDE REINICIAR SE ESTABLECERÁ VÍA DE ACCESO

CIRUGÍA VASCULAR

SE ENCUENTRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIÓN DE ASPECTO PURULENTO EN HERIDA FEMORAL. SE RETIRA VENDAJE Y SE CAMBIA CURACIÓN. SE SOLICITA ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR PUES DEBE ESTABLECERSE LA PROFUNDIDAD DEL COMPROMISO. DE HABER SOSPECHA O DOCUMENTACIÓN DE CONTACTO DE LA COLECCIÓN CON LA PROTESIS TENDRÁ QUE SER LLEVADA A LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO Y PROBABLE ROTACIÓN DE COLGAJO DE SARTORIO.
SE SOLICITA DEJAR SIN VÍA ORAL.

SOPORTE METABÓLICO:

SE DESCONTINUA COMPLEMENTO POR SUSPENSIÓN VÍA ORAL
VERGARA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 201 - 2021/06/08 - Hora : 12:56

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACIÓN DE DAD 5% 1000CC

Medicamentos :

* DEXTROSA+SOLUCIÓN SALINA NORMAL X(5%+0.9 %) SOL.INY. X 500 ML, 1000 ML STAT: INMEDIATAMENTE Durante 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa),
NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 202 - 2021/06/08 - Hora : 12:57

Prestador : PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79772384 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO I ZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
 - ** HIPERPARATIROIDISMO
 - EX TABAQUISMO PESADO.
 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL
 - CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO
- POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAÍDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/ DÍA

SUBJETIVO:

REFIERE ESTAR MEJOR. MENOS DOLOR. NO FIEBRE. NO ESCALFRIO.

AL EF: TA: 106/54 FC: 78 FR: 18 T: 36 SATO2: 96% FIO2: 0.21

ACEPTABLE ESTADO GENERAL

EXAMEN FÍSICO: EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, SE OBSERVA DECAÍDA, CON FACIE ALGIDA.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA NO INHURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO DIFERESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: HERIDA QX DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHA CON GRAPAS, PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN,

SECRECIÓN FIBRINOIDE.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE ADECUAMENTE EL INTERROGATORIO

PARACLÍNICOS:

07/06/2021 NA 135, K 4.28, CA 1.1, PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600, NEUTRO 13800, HB 9.0, HCT 27, PLT 885 000, POTASIO 4.7, PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6, HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38, PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600

, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000. SOD

IO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5- 5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEI

NTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS :

13200 LINFOS 1500 MONOS : 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6

2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB

10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ

GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/ 2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL

TAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCEOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSADO TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA PLOLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA PLOLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA PLOLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECO GÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRA PLOLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS. SE HA DOCUMENTADO MATERIAL PURULENTO POR PARTE DE CIRUGÍA VASCULAR. SERÁ LLEVADA A ANGIOTAC Y POSTERIOR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. PACIENTE Y CUIDADORAS ENTERADAS Y DE ACUERDO. COMORBILIDADES ESTABLES. PENDIENTES DE EVOLUCIÓN Y RESULTADOS DE PARACLINICOS.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME

ME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS. SE HA DOCUMENTADO MATERIAL PURULENTO POR PARTE DE CIRUGÍA VASCULAR. SERÁ LLEVADA A ANGIOTAC Y POSTERIOR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. PACIENTE Y CUIDADORAS ENTERADAS Y DE ACUERDO. COMORBILIDADES ESTABLES.

PENDIENTES DE EVOLUCIÓN Y RESULTADOS DE PARACLINICOS.

EVOLUCIÓN No. 203 - 2021/06/08 - Hora : 13:43

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

REHABILITACIÓN FÍSICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.

DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

SE EVIDENCIA SECRECIÓN DE ASPECTO PURULENTO EN HERIDA FEMORAL DERECHA.

SE REALIZA DRENAJE MANUAL Y CURACIÓN, SE INDICA ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR PARA EVALUAR PROFUNDIDAD DEL COMPROMISO. SE CONTINÚA MEJORAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA DE CADERA DERECHA.

FUNCIONALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN EN LECHO Y SILLA Y ADOPCIÓN DE BÍPEDA CON SOPORTE EXTERNO.

SI SE DOCUMENTA COLÉCCION EN CONTACTO CON LA PROTESIS TENDRÁ QUE SER LLEVADA A LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO Y PROBABLE ROTACIÓN DE COLGAJO DE SARTORIO.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUSLO DERECHO PROXIMAL

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 204 - 2021/06/08 - Hora : 14:13

Prestador : LOPEZ FORERO DEISY JOHANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1049621279 - MEDICO RESIDENTE

SE ABRE FOLIO PARA FORMULAR DEXTROSA

Medicamentos :

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML, 1000 ML QD : CADA DIA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/08 05:09 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 05:09 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 05:09 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 05:09 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 05:09 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 09:30 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 09:30 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 09:30 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 09:30 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL:: NORMAL / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 09:30 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 20:41 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:41 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA

COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:41 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / VIA ORAL::

NORMAL / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:41 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:42 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/08 05:13** 46,1 Kg **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

Dolor:

2021/06/08 05:10 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/08 09:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/08 20:43 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/08 01:00 TEMPERATURA:37 / ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/08 03:00 TEMPERATURA:36,9 / ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/08 05:13 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,67 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:90 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/08 10:41 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:77 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:106 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:96 / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/08 14:33 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:94 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 20:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:81 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:78 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:95 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

Registro de Medicamentos

2021/06/08 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 17:00: BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML - 150 Meq 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/08 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 13:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 12:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/08 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 17:00: DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML - 1000 MI 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/08 12:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/08 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **200 c.c.**

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML: **0 c.c.**

Eliminados:* DEPOSICIONES: **1 c.c.*** ORINA ESPONTANEA: **1351 c.c.****Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 200 c.c. - 1202 c.c. =-1002 c.c.****Notas de Enfermería****2021/06/07 23:00** SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OSBERVA PACIENTE EN CAMA DESCANSANDO , BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 03:00** CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 03:00** SE PASA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PATO SE DEJA COMODA, **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 03:18** NOTA VALORACION DE PIEL PACIENTE , CON HERIDA QUIRURGICA DE MUÑON EN PIERNA IZQUIERDA CON AGRAFES, EN PROCESO DE CICATRIZACION Y EN REGION INGUINAL, CUBIERTA CON APOSITOS, QUE SE ENCUENTRAN CON ABUNDANTE DRENAJE **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 04:00** PREVIO LAVADO DE MANOSSE TOMA MUESTRAS DE SANGRE SE ROTULA Y SE ENVIA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 05:00** PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA****2021/06/08 07:00** ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTA ALERTA A FEBRIL CON PERIODOS DE DESORIENTADACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESCUBIERTO HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD SE EVIDENCIA ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN GLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCA CION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD QUEDA BAÑADA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA****2021/06/08 07:47** RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE ORIENTADA SIN ESFUERZO RESPIRATORIO , ACCESO VENSOS PERIFERICO PASANDO EN EL MOMENTO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITI S NI INFILTRACION HERIDAD QUIRUGICA FEMORAL DERECHO CUBIERTA CON TEGADER PAD HUMEDO MUÑON DESCUBIERTO CON AGRAFES EN PROCESO DE CICATRIZACION CON MAL CONTROL DEL DOLOR .
PACIENTE SOLA .
CAMERO ORTIZ ADELITA**2021/06/08 08:30** PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 09:06** REALIZAN CURACION POR PARTE MEDICA **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 09:30** PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 10:14** PACIENTE EN SILLA REALIZANDO TERAPIA CON PERIODOS DE DESORIENTACION .EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 10:15** SE DEJA NADA VIA ORAL PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO EN HORAS DE LA TARDE **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 10:19** DURANTE LA TRANSFERENCIA DE CUIDADO DE LAS 19+00 HORAS PACIENTE SE ENCONTRABA EN COMPAÑIA DE LA HIJA, QUIEN INFORMO AL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE SE QUEDARIA EN LA NOCHE PARA ACOMPAÑARLA, SOBRE LAS 9 PM INGRESO A LA HABITACIÓN Y ENCUENTRO PACIENTE SIN AC OMPAÑANTE, DE PIE, AL LADO DE LA CAMA, SOSTENIDA DE LAS BARANDAS, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA POR AMPUTACIÓN SUPRANCONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE DESORIENTADA, CON INESTABILIDAD, DE INMEDIATO LA REGRESAMOS A LA CAMA, REALIZAMOS INMOV ILIZACIÓN DE TRONCO. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/06/08 11:30** PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 11:42** REALIZAN TERAPIA FISICA **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 12:30** PAUSA DE SEGURIDAD: SI/ **CAMERO ORTIZ ADELITA****2021/06/08 12:43** ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA AFEBRIL CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE CON PERIODS DE DESORIENTACION SIN ESFUERZO RESPIRATORIO , ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO EN EL MOMENTO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRUGICA FEMORAL CUBIERTA CON APOSITO SE OBSERVA LMPIO Y SECO
SIN VIA ORAL POR SU PROCEDIMIENTO EN HORAS DE LA TARDE
PACIENTE SOLA .
CAMERO ORTIZ ADELITA**2021/06/08 13:00** RECIBO PACIENTE EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTADACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO POR UNO PASANDO GOTEIO DE SOLUCION SALIN A NORMAL 30 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRASPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD HERIDA INGUNINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE ABUNDANTE SALU DA DE SECRECION, EN PLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR

COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
BUSTOS SOTO YEIMY LORENA

2021/06/08 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/08 14:08 INSERCIÓN: 2021/06/08 14:07 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE CANALIZA PACIENTE CON CATETER NUMERO 24, TEGADER, DOS ALMOHADILLAS, ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, JERINGA PRELLENADA SIN COMPLICACIONES **ZAPATA SANCHEZ MAYRA LUZ**

2021/06/08 14:34 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 14:34 VALORACION DE PIEL,

PACIENTE CON HERIDA INGUINAL DERECHO CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE DRENAJE, MUÑON MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD, LESION COSTROSAS EN GLUTEO DERECHO **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 15:15 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE RADIOLOGIA PARA REALIZACION DE DRENAJE DE COLECCION HERIDA QUIRURGICA, EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, DESPIERTA, ALERTA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS POR BOMBA, EN COMPAÑIA DE SERVICIO DE APOYO. **FUQUEN LOPEZ DORY YANETH**

2021/06/08 16:00 DOCTOR MEJIA VALORA PACIENTE BAJO GUIA ECOGRAFICA Y REFIERE NO SE OBSERVAN AREAS CLARAMENTE DEFINIDAS PARA DRENAR, SE SUSPENDE DRENAJE POR EL MOMENTO, PENDIENTE REALIZACION DE ANGIOTAC PARA DEFINIR DRENAJE. **FUQUEN LOPEZ DORY YANETH**

2021/06/08 16:15 SALE PACIENTE DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA EN CAMILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, DESPIERTA, ALERTA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS POR BOMBA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD, HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO, CON MANILLA DE IDENTIFICACION, EN COMPAÑIA DE SERVICIO DE APOYO. **FUQUEN LOPEZ DORY YANETH**

2021/06/08 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 17:50 PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO SE DEJA CURA EN SITIO DE INSERCIÓN **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 18:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/08 18:40 2021/06/08 18:40 ENTREGO PACIENTE EN SILLA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTA ALERTA CONCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO NEFROPROTECCION A 138 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD HERIDA INGUINAL CUBIERTA CON APOSITO PAD CON EVIDENCIA DE ABUNDANTE SALIDA DE SECRECION, EN PLUTEO IZQUIERDO CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION POR COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL MANILLA DE IDENTIFICACION TIMBRE FUNCIONAL CERCA SIN COMPAÑIA DEL FAMILIAR **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 18:42 RETIRO: 2021/06/08 18:42 - CATÉTER PERIFÉRICO: INFILTRACIÓN: SOLUCIONES NO VESICANTES NOTA: SE OBSERVA VENOPUNCION INFILTRADA SE DEJA CURA EN SITIO DE INSERCIÓN **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 18:42 RETIRO: 2021/06/08 18:42 - CATÉTER PERIFÉRICO: DISFUNCIÓN MECÁNICA: OBSTRUCCIÓN, ANGULACIÓN DE CATÉTER, SALIDA DE LÍQUIDO POR SITIO DE PUNCIÓN. NOTA: PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO SE DEJA CURA EN SITIO DE INSERCIÓN **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 18:43 INSERCIÓN: 2021/06/08 18:43 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE CANALIZA NUEVO ACCESO VENOSO HAGO USO DE
 2 ALMOHADILLAS DE CLOREXIDINA
 1 CATETER 24
 1 TEGADERM ADVANCE
 1 JERINGA PRELLENA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/08 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO NEFROPROTECCION A 138 CENTIMETROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION, CON HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA DESCUBIERTA CON EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION EN GLUTEO IZQUIERDO POR COLOCACION DE PATO RESTO DE PIEL INTEGRAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/08 20:35 NOTA RADIOLOGIA: TECNICO EXPLICA ESTUDIO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA AUTORIZACION PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE, ACCESO VENOSO QUE TRAE PACIENTE NO SE PUEDE ADMINISTRAR MEDIO DE CONTRASTE, SE EXPLICA A PACIENTE, CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SE CANALIZA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DOS PUNCIONES POR DIFÍCIL ACCESO VENOSO CON YELCO 20, SE FIJA Y SE PERMEABILIZA CON JERINGA PRELLENA DE SOLUCION SALINA, SE CONTACTA CON EXTENSION DE ANESTESIA AL INYECTOR, SE VERIFICA NUEVAMENTE PERMEABILIDAD DE ACCESO VENOSO, CON 20 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL, SIN COMPLICACIONES, INICIAN ESTUDIO ADMINISTRAN MEDIO DE CONTRASTE 90 MILILITROS DE OPTIRAY Y REALIZAN ESTUDIO SIN COMPLICACIONES. SE RETIRA ACCESO VENOSO SE DEJA CURA EN SITIO DE PUNCIÓN, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO NI HEMATOMA. **FONTECHA HURTADO SONIA YOLIMA**

2021/06/08 20:52 RETIRO: 2021/06/08 20:52 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE **FONTECHA HURTADO SONIA YOLIMA**

2021/06/08 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/08 23:00 SE REALIZA PAUSA SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAÍDA SIN FAMILIAR ACCESO

VENOSO PERMEABLE **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 205 - 2021/06/09 - Hora : 01:48

Prestador : JIMENEZ URIBE ANA MARIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022379376 - MEDICINA GENERAL

FORMULACION

Medicamentos :

* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 206 - 2021/06/09 - Hora : 06:46

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/09 07:22)

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1. 1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MAL, CON DOLOR EN MUÑÓN Y EN LA REGION INGUINAL DERECHA, CON SOMNOLENCIA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORACICO, DIURESIS A PAÑAL

ENFERMERIA COMUNICA QUE EN LA NOCHE FAMILIAR PRESENTE SE FUE SIN AVISO

OBJETIVO:

ALERTA DESORIENTADA TIEMPO Y ESPACIO AFEBRIL HIDRATADA, SOMNOLIENTA

- FRECUENCIA CARDIACA: 79 LATIDOS MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 135/64 MMHG

- SATURACION: 93% AMBIENTE

- TEMPERATURA: 36°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO SIN VENDAJE BULTOSO, CON APOSITOS SOBRE HERIDA QUIRURGICA, SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SEC RECION, CON AREA EN CARA MEDIAL Y ANTERIOR DEL MUSLO CON LIGERA COLORACION OCRO Y LIGERAMENTE MAS FRIO. NO ENFISEMA

SUBCUTANEO. NO HEMATOMAS EXPANSIBLES.

HERIDA QUIRÚRGICA DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHA CUBIERTA, CON PRESENCIA DE MODERADA CANTIDAD DE SECRECIÓN PURULENTE, CON GRAPAS, CON ERITEMA CALOR Y EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN

03/06/21: LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000. SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
04/06/2021 HEMO GRAMA LEUCOCITOS 14200 NEUTROFILOS 8900 NEUTROFILOS 62% HEMOGLOBINA 10 HEMATOCRITO 30 PLAQUETAS 894 VSG 108 PCR 14

HEMOCULTIVOS REPORTADOS NEGATIVOS A LAS 48 HORAS

05/06/21: CH WBC 16500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6

06/06/21: CH LEUCOS 19.600 N 70% HB 9 HCTO 27.5 PLAQ 885.000 VSG 128 PCR 10.8

08/06/21 CH WBC 16100 N 75.3% HB 8.8 HCTO 27 PLAQ 983000 VSG 111, PCR 18.3 BUN 14, CREATININA 0.92, TRASFERRINNA 111 (BAJA), TGO 50 (ELEVADA), TGP 53 (ELEVADA) FOSFATASA AL CALINA 173 (ELEVADA) VITAMINA D 25.6 (BAJA), ALBUMINA 2.5 (BAJA), PREALBUMINA 5.77 (BAJA)

08/06/21 ANGIOTAC: Cambios postquirúrgicos por amputación supracondílea derecha identificando colección con burbujas de aire en su interior con diámetros de 52 x 24 mm, adyacente al extremidad del fémur. • Cambios postquirúrgicos por resección del tercio proximal medio y distal de la arteria femoral superficial con ectasia del remanente asociado a escaso líquido y enfisema del tejido celular subcutáneo adyacente. • Cambios postquirúrgicos por resección parcial del by-pass femoropoplíteo derecho, el cual presentaba trombo en su interior

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 11 DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, QUIEN HA PRESENTADO LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA TROMBOCITOSIS ELEVACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA ASOCIADO A ALTERACIÓN DE SU ESTADO DE CONCIENCIA - DESORIENTACIÓN, CON PRESENCIA AL EXAMEN FÍSICO DE SECRECIÓN POR ABORDAJE DE HERIDA VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL CON SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIÓTICO CEFEPIMA + LINEZOLID, HEMOCULTIVOS PENDIENTE REPORTE, Y ANGIOTAC CON CAMBIOS EN SITIO OPERATORIO CON COLECCIÓN A DEFINIR POR CIRUGÍA VASCULAR REQUERIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA, MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Ordenes de Enfermería :

* DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

CON LOS HALLAZGOS CLÍNICOS E IMAGENOLÓGICOS NOS COMUNICAMOS CON CIRUGÍA VASCULAR DR. TARAZONA Y SE DECIDE SOLICITAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL DERECHO + PROCEDIMIENTOS POR CIRUGÍA VASCULAR

IA VASCULAR

SE SOLICITA RESERVA DE 3 UGRES AHORA

NADA VÍA ORAL

NO HAY FAMILIAR NI ACOMPAÑANTE DISPONIBLE PARA DAR INFORMACIÓN EN EL MOMENTO, SE INFORMA A ENFERMERÍA

EVOLUCIÓN No. 207 - 2021/06/09 - Hora : 07:22

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

CIRUGÍA PIE Y TOBILLO

CON LOS HALLAZGOS CLÍNICOS E IMAGENOLÓGICOS NOS COMUNICAMOS CON CIRUGÍA VASCULAR DR. TARAZONA Y SE DECIDE SOLICITAR LAVADO + DESBRIDAMIENTO + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN + LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL DERECHO + PROCEDIMIENTOS POR CIRUGÍA VASCULAR

SE SOLICITA RESERVA DE 3 UGRES AHORA

NADA VÍA ORAL

NO HAY FAMILIAR NI ACOMPAÑANTE DISPONIBLE PARA DAR INFORMACIÓN EN EL MOMENTO, SE INFORMA A ENFERMERÍA

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA

* HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÍRICA POR MICRO-TECNICA

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

- * DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA
- * LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
- * REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD
- * COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)
- * GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
- * GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
- * GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS

Dietas :

- * N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 208 - 2021/06/09 - Hora : 07:34

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD

Ordenes de Servicio :

- * ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTECNICA
- * PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Dietas :

- * N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 209 - 2021/06/09 - Hora : 07:46

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE

GERIATRIA-MEDICINA INTERNA

EVOLUCION

Ordenes de Servicio :

- * OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

- * BICARBONATO DE SODIO X1MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML [NO.VGTE], 15 Meq Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 15 AMPOLLAS PARA NEFROPROTECCION
- * ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE
- * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) [NO.VGTE], 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ISPAGULA 3.5 GRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAUSEAS Y VOMITO
* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION
* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X5% SOLUCION INYECTABLE X500 ML [NO.VGTE], 1000 MI QD : CADA DIA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* DEXTROSA+SOLUCION SALINA NORMAL X(5%+0.9 %) SOL.INY. X 500 ML [NO.VGTE], 1000 MI STAT: INMEDIATAMENTE Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO DE BAJO FLUJO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PAIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENTO SE ABRE HOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION

EVOLUCION No. 210 - 2021/06/09 - Hora : 07:52

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

SE PASA BOLETAS A SALAS DE CIRUGIA COMO URGENCIA VITAL PACIENTE EN SEPSIS CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SE PASA A SALAS DE CIRUGIA CIRUGIA VASCULAR Y ORTOPIEDIA
ENCUENTRO PACIENTE EN EL PISO, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO
SIN ACOMPAÑANTE DESDE LA NOCHE DE AYER

***** URGENCIA VITAL ****

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 211 - 2021/06/09 - Hora : 07:52

Prestador : TARAZONA LARA MARCOS MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 79689264 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE EN QUIEN SE DOCUMENTA INFECCION CON COLECCIÓN PERIPROTESICA Y EN TERCIO DISTAL DEL FEMUR.
SE HA DETERIORADO CLINICAMENTE.

SE PASA BOLETA COMO URGENCIA VITAL DADA LA CLÍNICA DE ENCEFALOPATÍA SEPTICA.
SE REALIZARÁ DRENAJE DE COLECCIÓN + ROTACIÓN DE COLGAJO DE SARTORIO Y COLOCACIÓN DE SISTEMA VAC.
SE SOLICITA ANTÍGENO PARA SARS-COV-2

Ordenes de Servicio :

* SARS COV 2 [COVID-19] ANTÍGENO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 212 - 2021/06/09 - Hora : 08:14

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

SE SOLICITA RESERVA DE PLASMA FRESCO CONGELADO Y PLAQUETAS POR AFERESIS REQUERIDOS POR ANESTESIOLOGÍA

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA
* HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÍRICA POR MICRO-TECNICA
* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

* PLAQUETAS POR AFERESIS
* PLASMA FRESCO CONGELADO
* PLASMA FRESCO CONGELADO

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 213 - 2021/06/09 - Hora : 09:55

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGÍA

SOPORTE METABOLICO

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE

LA EXTREMIDAD

1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

**

CLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROEN-

DOCRINO

RESECAO 2020 EN SEGUIMIENTO

POR ENDOCRINOLOGÍA"

ANÁLISIS Y PLAN :

PENDIENTES DEFINIR MANEJO QUIRÚRGICO

POR AHORA SIN VÍA ORAL

SI NO SE PUEDE REINICIAR SE ESTABLECERÁ VÍA DE ACCESO

ANÁLISIS Y PLAN

SE ENCUENTRA PACIENTE CON ABUNDANTE SECRECIÓN DE ASPECTO PURULENTO EN HERIDA FEMORAL. SE RETIRA VENDAJE Y SE CAMBIA CURACIÓN.

SE SOLICITA ANGIOTAC DE MIEMBRO INFERIOR PUES

DEBE ESTABLECERSE LA PROFUNDIDAD DEL COMPROMISO. DE HABER SOSPECHA O DOCUMENTACIÓN DE CONTACTO DE LA COLECCIÓN CON LA

PROTESIS TENDRÁ QUE SER LLEVADA A LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO Y PROBABLE ROTACIÓN DE COLGAJO DE SARTORIO.

SE SOLICITA DEJAR SIN VÍA ORAL.

SOPORTE METABÓLICO:

SE DESCONTINUA COMPLEMENTO POR SUSPENSIÓN VÍA ORAL

VERGARA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 214 - 2021/06/09 - Hora : 10:16

Prestador : COLORADO BARON MARIA FERNANDA - REGISTRO PROFESIONAL : 1015422879 - APOYO TERAPÉUTICO

ESPECIALIDAD: QUÍMICO FARMACÉUTICO

VALIDACIÓN DE ÓRDENES MÉDICAS Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

SE REALIZA VALIDACIÓN DE LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS, EN TÉRMINOS DE IDONEIDAD DE LOS MEDICAMENTOS, DOSIS, FRECUENCIA Y VÍA DE ADMINISTRACIÓN, DUPLICIDAD TERAPÉUTICA Y ALERGIAS O SENSIBILIDADES DE LA PACIENTE MARIELA FORTICH PEREZ DE 72 AÑOS DE EDAD.

LAS SITUACIONES RELEVANTES RESPECTO A LA FARMACOTERAPIA ACTUAL DE LA PACIENTE SE INFORMAN A SERVICIO TRATANTE, SE CONTINUARÁ REALIZANDO ANÁLISIS DE LA TERAPIA FARMACOLÓGICA, Y ESTAREMOS ATENTOS A NOVEDADES EN LA MISMA LAS CUALES SE INFORMARÁN AL SERVICIO TRATANTE.

MARÍA FERNANDA COLORADO BARÓN

QUÍMICO FARMACÉUTICO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 215 - 2021/06/09 - Hora : 10:41

Prestador : QUINTERO LOPEZ OLGA LUCIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020724251 - ANESTESIOLOGÍA

ANESTESIOLOGÍA

SE SOLICITA 1 AFÉRESIS DE PLAQUETAS.

Órdenes de Servicio :

* HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SIRICA POR MICRO-TECNICA

* PLAQUETAS POR AFERESIS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 216 - 2021/06/09 - Hora : 11:59

Prestador : QUINTERO LOPEZ OLGA LUCIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020724251 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 72 AÑOS, PROGRAMADO PARA LAVADO + DESBRIDAMIENTO+REVISIÓN DE MUÑO + PROCEDIMIENTO DE CIRUGÍA VASCULAR EN FORMA URGENTE. SE REVISÓ Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZADA EL DÍA 09 DE JUNIO DE 2021 POR LA DOCTORA QUINTERO. NO SE ENCUENTRAN CAMBIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO EN 2020, DELIRIO, ACCIDENTE CEREBROVASCULAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO, SÍNDROME DE TOSSEU, SEPSIS, ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, FARMACOLÓGICOS: LINEZOLID, ESOPEPRAZOL, ACETAMINOFEN, ONDANSETRON, CLOPIDOGREL, PEGABALINA, ASA, ENOXAPARINA, SINALGEN, SUCCRALFATO LOSARTAN, AMLODIPINO
ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS

PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA A ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS, SIN NEXO EPIDEMIOLÓGICO. REPORTE DE PCR PARA SARS COV2: NO SOLICITADA

PLAN ANESTÉSICO:

ANESTESIA GENERAL POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDAS. SE EXPLICAN MEDIDAS ADICIONALES DE PREVENCIÓN RELACIONADAS CON PANDEMIA POR COVID 19.

SE RESERVA UNA AFERESIS DE PLAQUETAS YA QUE A PESAR DE TENER TROMBOCITOSIS PACIENTE TOMA CLOPIDOGREL EL CUAL NO FUE SUSPENDIDO CON EL REQUERIMIENTO HORARIO POR LO CUAL LAS PLAQUETAS SE ENCUENTRAN INACTIVADAS. SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE TRANSFUSIÓN.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDÍACA: 79 LATIDOS/MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL: 135/64 MMHG, SATURACIÓN: 91%,

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESPIRACIONES/MINUTO

PACIENTE CON RIESGO ANESTÉSICO ASA III AYUNO COMPLETO, SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

OLGA QUINTERO - ANESTESIOLOGO
MARÍA PAULA GÓMEZ C. - RESIDENTE

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 217 - 2021/06/09 - Hora : 12:18

Prestador : ACEVEDO BARRERA LEIDY ESTEFANIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1014234119 - APOYO TERAPEUTICO

**TERAPIA RESPIRATORIA
HOSPITALIZACIÓN DÍA**

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA TOMA DE ANTÍGENO PARA COVID-19, SE INFORMA PREVIAMENTE PROCEDIMIENTO A REALIZAR A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, MUESTRA TOMADA DE FOSA NASAL DERECHA DURANTE 8 SEGUNDOS, SE ROTULA MUESTRA CON DATOS COMPLETOS DEL PACIENTE Y ORDEN, SE REALIZA REGISTRO EN LIBRO Y SE ENVÍA A LABORATORIO CON FICHA TÉCNICA CORRESPONDIENTE, FINALIZO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 218 - 2021/06/09 - Hora : 12:33

Prestador : PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79772384 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADA 09 AM

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO:

NIEGA DOLOR.NO DISNEA. REFIERE SE RESBALÓ AL INTENTAR BAJARSE DE LA CAMA ELLA SOLA. SIN TRAUMAS EN CABEZA.

AL EF: TA: 125/66 FC: 94 FR: 18 T: 36 SATO2: 96% FIO2: 0.21

ACEPTABLE ESTADO GENERAL

EXAMEN FÍSICO: EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, SE OBSERVA DECAÍDA , CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA NO INHURGITACIÓN YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: HERIDA QX DE ABORDAJE VASCULAR EN REGIÓN INGUINAL DERECHA CON GRAPAS, PRESENCIA DE ERITEMA CALOR EDEMA, DOLOR A LA PALPACIÓN, SECRECIÓN FIBRINOIDE.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE ADECUAMENTE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO. SIN SIGNOS MENINGEOS.

PARACLÍNICOS:

07//06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100 , PMN7600

, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SOD

IO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-

5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEI

NTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS :

13200 LINFOS 1500 MONOS

: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 3 0 PLA: 336 VSG 100
 27/05/2021 HBA1C: 6.23
 26/05/2021 PTT 6
 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22
 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000
 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
 GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
 25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
 24/05/
 2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
 23/05/2021 CREATININA 1.1 5

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS
 ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT
 PROLONGADO A CORRELACIONAR C ON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE
 S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS
 LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL
 ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA
 PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSADE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS AARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO
 NO DEMUES
 TRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFAR TOS
 SUBAGUDO CORTICAL FRON

TAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA
 PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÍTICO DERECH
 HO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. C
 AMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES
 ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON
 FLUJO A TRAVÉS
 DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3),
 CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPL
 ÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FL
 UJO CON MEDIODE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA
 PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS
 CON ADE
 CUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VA SOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO
 FEMOROPLOPLÍTICO POR MOLDE DE TROMBO ECO
 GÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL
 AMPLIO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ACTUALENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO
 CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CA DA 12 HORAS. SE HA DOCUMENTADO MATERIAL PURULENTO EN SITIO
 QUIRURGICO. SE PASA A SALAS DE CIRUGIA. ALTA PROBABILIDAD DE REQUERIR MANEJO POST OPERATORIO.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 219 - 2021/06/09 - Hora : 13:45

Prestador : QUINTERO LOPEZ OLGA LUCIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020724251 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
 ANALGESIA CON ACETAMINOFEN Y OXICODONA,
 ROFILAXIS ANTIEMETICA: ONDANSETRON. CON MEDIDAS DE PRECAUCION PARA LIMITAR GOTAS Y AEROSOLAS SE EXTUBA PACIENTE SIN
 COMPLICACIONES, PREVIO RETIRO DE AGENTES ANESTESICOS Y VERIFICACIÓN DE ADECUADA RESPUESTA VENTILATORIA. SE DEJA DISPOSITIVO
 PARA OXIGENO SUPLEMENTARIO Y TAPABOCAS. QUEDA PACIENTE PARA RECUPERACIÓN ANESTESICA, SE ENTREGA A JEFE DE ENFERMERIA DE TURNO.
 ENTREGA DE PACIENTE BAJO METODOLOGÍA SBAR. SO PORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA 0,02MCG/KG/MIN
 SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 114/MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 130/75, SATURACIÓN 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 15/MINUTO

OLGA QUINTERO/VIVIANA MOJICA - ANESTESIOLOGO
 MARIA PAULA GOMEZ C./ MIGUEL P UERTO - RESIDENTE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 220 - 2021/06/09 - Hora : 13:48

Prestador : QUINTERO LOPEZ OLGA LUCIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020724251 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL DE CATETER CENTRAL

Ordenes de Servicio :

* RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN

* RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 221 - 2021/06/09 - Hora : 14:14

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

NOTA OPERATORIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: INFECCION DE SITIO OPERATORIO INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO + POSOPERATORIO DE INJERTO VASCULAR FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA + AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL 28/05/21 + ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO - PIERNA + INJERTO FEMOROPLOPITEO FALLIDO

DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: IDEM

PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO + REVISION DE INJERTO VASCULAR ARTERIA FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION

CIRUJANA: DRA DIANA MONTOYA - DR MAURICIO TARAZ ONA

AYUDANTES: DRA TATIANA PEÑA R4

ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DRA OLGA QUINTERO

AYUDANTE: DRA MARIA PAULA

INSTRUMENTADORA: YULY

AUXILIAR: INSTITUCIONAL

PAUSA SEGURIDAD: 11+50

PROFILAXIS ANTIBIOTICO: POR HORARIO LINEZOLID Y CEFEPIMA

HALLAZG OS: ABORDAJE INGUINAL DERECHO CON DEHISCENCIA PARCIAL, CON PRESENCIA DE SECRECION SEROPURULENTE DE APROX 15CC, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO CON REGULAR APARIENCIA DE TEJIDOS BLANDOS, NO FETIDEZ, INJERTO VASCULAR PULSATIL SIN DEHISCENCIA.

ESCASO SUFRIMIENTO O DE LOS BORDES DEL MUÑON DE AMPUTACION EN CARA MEDIAL, SE REALIZA RETIRO DE GRAPAS CON PRESENCIA DE SECRECION SEROSANGUINOLENTA EN BORDE LATERAL DE APROX 20CC, SE TOMA MUESTRA PARA CULTIVO, MUSCULOS COMPARTIMIENTO LATERAL CON LEVE SUFRIMIENTO COLORACION PARDUZCA, PERO CON CONTRACCION. HEMATOMA EN CARA MEDIAL DE TERCIO DISTAL DEL FEMUR DIAFISARIO.

NO COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS, NO REQUIRIO TRASFUSION INTRAOPERATORIA

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION CON SOPORTE CON NORADRENALINA Y CANULA NASAL, CON INDICACION DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POSOPERATORIOS, POR AHORA CONTINUA EN SALA DE RECUPERACION PARA VIGILANCIA CONTINUA CON LAS SIGUIENTES ORDENES MEDICAS

1. NADA VIA ORAL

2. SSN 0.9% PASAR A 70CC/H

3. ANTIBIOTICOTERAPIA IV SEGUN INDICACION PREVIA POR GERIATRIA CON LINEAZOLID Y CEFEPIMA

4. MANEJO DE DOLOR POR CLINICA DEL DOLOR

5. SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 20+00 09/06/21, CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA INGUINAL Y CULTIVO DE SECRECION MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO CON RESINAS

6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO

7. SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CON INSTILACION A 125MMHG*2H*30CC*10MIN, EN CASO DE FALLA COMUNICARSE CON NUMERAL DE ORTOPEDIA, GRACIAS

8. ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 09/06/21

8. SE SUSPENDE CLOPIDOGREL HASTA INDICACION POR CIRUGIA VASCULAR PARA SU REINICIO

9. NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN 5 DIAS SEGUN CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

10. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

11. TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO

12. SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADOS A FAMILIAR DE LA SRA MARIELA NO DISPONIBLE EN SALA DE ESPERA, NO SE DA INFORMACION

POSOPERATORIA DE LA CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE

Ordenes de Servicio :

- * HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * OXIGENO CANULA NASAL
- * ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA

Medicamentos :

- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 70 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

- * 1. NADA VIA ORAL
- * 2. SSN 0.9% PASAR A 70CC/H
- * 3. ANTIBIOTICOTERAPIA IV SEGUN INDICACION PREVIA POR GERIATRIA CON LINEAZOLID Y CEFEPIE
- * 4. MANEJO DE DOLOR POR CLINICA DEL DOLOR
- * SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 20+00 09/06/21, CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA INGUINAL Y CULTIVO DE SECRECION MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO CON RESINAS
- * 6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO
- * 7. SISTEMA DE PRESION NEGATIVA CON INSTILACION A 125MMHG*2H*30CC*10MIN, EN CASO DE FALLA COMUNICARSE CON NUMERAL DE ORTOPEDIA, GRACIAS
- * 8. ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 21+00 09/06/21
- * 8. SE SUSPENDE CLOPIDOGREL HASTA INDICACION POR CIRUGIA VASCULAR PARA SU REINICIO
- * 9. NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN 5 DIAS SEGUN CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE
- * 10. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
- * Oxígeno: PARA SATURACION MAYOR DE 90%

Dietas :

- * N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 222 - 2021/06/09 - Hora : 14:27

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

SE DOCUMENTO INFECCION CON COLECCIÓN PERIPROTESICA A NIVEL DE TERCIO DISTAL DEL FEMUR DERECHO.

REQUIRIENDO MANEJO QUIRURGICO CON DRENAJE DE COLECCION + ROTACION DE COLGAJO DE SARTORIO.

SE COLOCO SISTEMA VAC.

C/SUSPENDER TEMPORALMENTE INTERVENCION DE REHABILITACION POR EL DIA DE HOY.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 223 - 2021/06/09 - Hora : 14:28

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS

FAMILIAR REFIERE QUE HA VISTO A DOÑA MARIELA DESCONECTADA CON EL MEDIO, RESPONDE DE FORMA INCOHERENTE A LAS PREGUNTAS QUE LE REALIZA.

DOÑA MARIELA REFIERE SENTIRSE UN POCO TRISTE PORQUE HOY EN HORAS DE LA MAÑANA TUVO UNA CAÍDA.

EXAMEN MENTAL: ENCUENTRO A LA PACIENTE EN HABITACIÓN EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE ENFERMERÍA, ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, ACTITUD DECAÍDA, AFECTO TRISTE, HIPOMODULADO, RESONANTE, CON LLANTO FÁCIL EL CUAL LOGRA MODULAR, PENSAMIENTO CONCRETO, BRADIPSÍQUICA, DISCURSO CENTRADO EN QUEJAS SOMÁTICAS, NO VERBALIZA IDEACIÓN DELIRANTE DE FORMA ESPONTÁNEA, NO EVIDENCIA ALTERACIONES DE LA SENSORIOPERCEPCIÓN, HIPOPROSEXIA, HIPOBÚLICA, POR MOMENTOS LACÓNICA, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO PSICOTERAPÉUTICO POR NUESTRO SERVICIO, FAMILIAR REPORTA QUE LA PACIENTE SE DESCONECTA DEL MEDIO POR MOMENTOS, AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA LA ENCUENTRO CONECTADA, LLAMA LA ATENCIÓN COMPROMISO DE LA ORIENTACIÓN, CONCRETUD DEL PENSAMIENTO, BRADIPSÍQUICA E HIPOPROSEXIA, LO CUAL PODRÍA CORRESPONDER A UN DELIRIUM PREDOMINANTEMENTE HIPOACTIVO. POR EL MOMENTO NO REQUIERE MANEJO FARMACOLÓGICO POR PSIQUIATRÍA. SE CONSIDERA PERTINENTE APLICAR MEDIDAS ANTIDELIRIUM. SE REALIZA INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA A FAMILIAR. QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 224 - 2021/06/09 - Hora : 16:02

Prestador : MEJIA NUÑEZ JUAN ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 80136171 - APOYO DIAGNOSTICO

INTERVENCIONISMO

PACIENTE EN QUIEN SE SOLICITA DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA QUIRÚRGICA, VISUALIZADO TRAS REALIZACIÓN DE ESTUDIO ESCANOGRÁFICO.

LA PACIENTE ES LLEVADA A REVISIÓN, LAVADO Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICO POR LO QUE SE CANCELA ORDEN DE MANEJO PERCUTÁNEO. ESTAREMOS ATENTOS A NUEVA SOLICITUD.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON COLECCIONES EN ÁREA QUIRÚRGICA POR DESARTICULACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA, VISUALIZADAS EN ESTUDIO DE ANGIOTC Y LLEVADA A MANEJO POR LAVADO QUIRÚRGICO.

EVOLUCION No. 225 - 2021/06/09 - Hora : 18:21

Prestador : MOJICA MANRIQUE VIVIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1022326548 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, EN POSOPERATORIO INMEDIATO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO + REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR ARTERIA FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN, REALIZADO BAJO ANESTESIA GENERAL REQUIRIRIO SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, MONITORIA INVASIVA Y TRANSFUSIÓN DE 1 AFERESIS DE PLAQUETAS Y 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS. EN EL MOMENTO PACIENTE EN RECUPERACIÓN EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA ORIENTADA EN LUGAR NO EN TIEMPO, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SE LOGRO RETIRO DE VASOPRESOR, SIGNOS VITALES TENSION ARTERIAL 105/68 FRECUENCIA CARDIACA 76 SATURACIÓN 95% CON OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL. PACIENTE SIN SIGNOS DE DETERIORO HEMODINÁMICO NI INFECCIOSO, EN CONJUNTO CON DOCTORA MONTOYA SE CONSIDERA PACIENTE PUEDE CONTINUAR MANEJO EN PISO POR SERVICIO TRATANTE. SE HABLA CON FAMILIAR SE EXPLICA CONDICIÓN DE PACIENTE.

VIVIANA MOJICA (ANESTESIOLOGO)
MIGUEL PUERTO (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 226 - 2021/06/09 - Hora : 19:21

Prestador : RIZO ROJAS JAIRO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032439613 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA:

SE INDICA DIETA BLANDA SOLO SI LA PACIENTE CUENTA CON ACOMPAÑANTE QUE VIGILE LA INGESTA Y SINTOMAS POSTERIORES A LA MISMA. DE LO CONTRARIO SE INDICA NADA VIA ORAL HASTA QUE LAS CONDICIONES NEUROLÓGICAS (SOMNOLENCIA ACTUAL) DE LA PACIENTE DEN MAS SEGURIDAD PARA ALIMENTACION Y MENOR RIESGO DE BRONCOASPIRACION.
SE SOLICITA LACTATO DE RINGER 40 CC/H ENDOVENOSOS.
SE SOLICITA VALORACIÓN POR CLÍNICA DEL DOLOR.

Medicamentos :

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 40 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 227 - 2021/06/09 - Hora : 20:33**Prestador : GOMEZ CALLE MARIA PAULA - REGISTRO PROFESIONAL : 1110504533 - MEDICO RESIDENTE**

* RESPUESTA A INTERCONSULTA POR CLÍNICA DEL DOLOR *

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO Y MONOGAFAS.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS EN POSOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUIN AL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO + REVISION DE INJERTO VASCULAR ARTERIA FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y REVISION DE MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION PROCEDIMIENTOS REALIZADO BAJO ANESTESIA GENERAL CON ANALGESIA INTRAOPERATORIA CON ACETAMINOFÉN Y OXICODONA. NOS INTERCONSULTA PARA MANEJO DEL DOLOR AGUDO POSOPERATORIO, PREVIA INTERVENSION PACIENTE EN MANEJO CON PREGABALINA 75MG CADA 24 HORAS, SINALGEN 325MG CADA 8 H ORAS Y ACETAMINOFÉN.

SUBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (HIJA LORENA) DESCONECTADA CON EL MEDIO, RESPONDE DE MANERA INCOHERENTE A LAS PREGUNTAS. REFIERE CANSANCIO Y DOLOR LEVE GENERALIZADO.

ANTECEDENTES:

PERSONALES: NATURAL SABA NALARGA (ATLANTICO), PROCEDENTE DE BOGOTÁ, CASADA, TIENE 1 HIJA, VIVE SOLA, HABLA ESPAÑOL.
PATOLOGICOS:GASTRITIS AUTOINMUNE, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3B, HIPERPARATIROIDISMO, INFARTOS ESPLÉNICOS ANTIGUOS, TUMOR NEUROENDOCRINO DE LOCALIZACION MES ENTERICA RESECADO EN 2020 ATEROMATOSIS DE AORTOILIACA,ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
QUIRÚRGICOS: BYPASS FEMORO-POPLITEO JULIO 2020 POR -. ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. ESPLENECTOMIA POR ABSCESO EN SEP 2020. I RIDITOMIA OJO DERECHO EN EL 2013 POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)1 POSOPERATORIO (24.05.21)
FAMILIARES: MADRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER E INSUFICIENCIA RENAL
FARMACOLÓGICOS:
ALÉRGICOS:NO CONOCIDAS
HABITOS:EXTABAQUISMO. NO L ICOR
VACUNACION COVID 19 PFIZER 03ABRIL 2021

EXAMEN FÍSICO:

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLIENTE, DESORIENTADA , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DE:
TENSIÓN ARTERIAL 120/58 MILÍMETRO DE MERCURIO
FREC UENCIA CARDIACA 80 LATIDOS POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA 16 RESPIRACIONES POR MINUTO
SATURACIÓN DE OXÍGENO 94% CÁNULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

08/06/2021

HEMOGLOBINA 8,8 HEMA TOCRITO 27 LEUCOCITOS 16000 PLAQUETAS 983000 PTT 26,2 PT 11,4 INR 1.13 CREATININA 0,92

GASES ARTERIALES (11:30) PH: 7.68 PCO2 16 PO2 118 HCO3 22 LACTATO 0,8 BE -2.4 GLUCOSA 157 NA 139 POTASIO 2,9 CLORO 110 CALCIO 1,14 HB 7,6 HTCO 23

GASES VENOSOS (11 :45) PH: 7,38 PCO2 37 PO2 53 HC03 22 LACTATO 0,8 BE -3.4 GLUCOSA 207 SODIO 138 POTASIO 3,1 CLORO 108 CALIO 1,11

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ES PORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES

S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON MÚLTIPLES PATOLOGÍAS DE BASE, EN POSOPERATORIO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO + REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR ARTERIA FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA LORENA. PACIENTE ACTUALMENTE CURSANDO CON DELIRIO HIPOACTIVO SECUNDARIO A SEPSIS. AL INTERROGATORIO PACIENTE CON RESPUESTAS INCOHERENTES, REFIERE DOLOR LEVE GENERALIZADO Y CANSANCIO. AJUSTO ESQUEMA A NALGESICO CON MORFINA 1 MILIGRAMO DOSIS DE RESCATE CON 1 HORA INTERDOSIS MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS, ACETAMINOFÉN 1 GRAMO ENDOVENOSO CADA 8 HORAS Y CONTINUAR PREGABALINA 75MG IV CADA NOCHE, SE EXPLICA EN LENGUAJE CLARO A HIJA USO CORRECTO DE RESCATES, METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA CONTROL DEL DOLOR. SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERÍA PLAN ANALGÉSICO.

PLAN

- RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, CON UNA HORA INTERDOSIS, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- PREGABALINA 75MG CADA 24 HORAS ORAL
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD.
- ISPAGULA 3.5 GRAMOS CADA 8 HORAS ORAL
- ACETAMINOFÉN 1 GRAMO CADA 8 HORAS ENDOVENOSO
- ANALGESIA POR CLÍNICA DE DOLOR.

MARIA PAULA GOMEZ C.
RESIDENTE ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos :

- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 4 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 4 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, CON UNA HORA INTERDOSIS, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.
- * ACETAMINOFÉN X 1G/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 228 - 2021/06/09 - Hora : 21:08

Prestador : SANCHEZ MORALES DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020748206 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA - NOTA POSTOPERATORIA

PACIENTE DE 72 AÑOS EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO + REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR ARTERIA FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA Y REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN POR INFECCIÓN DEL SITIO OPERATORIO.

EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE DOLOR A NIVEL DEL MUSLO DERECHO. SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDÍACA: 69 TENSION ARTERIAL: 124/60 ATURACIÓN DE OXÍGENO: 100% CON CANULA NASAL A 1 LITRO/MINUTO

PACIENTE CON EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA ESTABLE, SE LOGRO DESTETE DE VASOPRESOR POR LO CUAL INGRESO NUEVAMENTE A HOSPITALIZACIÓN PARA CUIDADOS POST QUIRÚRGICOS. SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD. POR AHORA SIN CAMBIOS EN EL MANEJO INSTAURADO, ANALGESIA EN CONJUNTO POR CLÍNICA DE DOLOR. PENDIENTE HEMOGRAMA POSTOPERATORIO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/09 09:20 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 09:20 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 09:20 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 09:20 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 09:21 Estado de piel: QUIRÚRGICA: / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 12:02 Aislamiento: AEROSOL: / CONTACTO: / SIN AISLAMIENTO: / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:02 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:02 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:02 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:06 Estado de piel: QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 14:19 Aislamiento: GOTAS: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:19 Estado de piel: QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:19 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:19 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:19 Psicosocial: AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 22:43 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 22:43 Psicosocial: AGITADO: / ANSIOSO: /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/09 04:20 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT,,

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR DURANTE EL TRUENO, CON ANALGESICOS POR HORARIO CON ADECUADA TOLERANCIA. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputacion con soporte noradrenalina 0.05 microgramso/kilo/minuto, tension cifras tensionales bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**

Seguimientos:

2021/06/09 18:16 se desteta noradrenalina y se suspende cifras tensionales medias sobre 80 **AYALA CEPEDA OLGA**

Controles Especiales:

2021/06/09 06:48 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 108 mg/dl / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/09 05:24** 51 Kg **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 10:25 53 Kg **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

Talla: **2021/06/09 10:25** 165 Cm **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

Indice de Masa Corporal: **2021/06/09 10:25** 19,47 **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

Dolor:

2021/06/09 04:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 09:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 10:25 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 14:00 ESCALA: CARAS - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:15 ESCALA: CARAS - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 15:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 17:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 21:25 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 05:24 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:93 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / TEMPERATURA:35,4 / OXIMETRIA:94 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 10:25 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:95 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:125 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,67 / OXIMETRIA:93 / **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:93 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:69,67 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:15 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:107 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:46 / TENSION ARTERIAL MEDIA:72 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:118 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:46 / TENSION ARTERIAL MEDIA:70 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 15:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:49 / TENSION ARTERIAL MEDIA:72,33 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:99 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71,67 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 17:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,33 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:15 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:78,67 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 20:55 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:69 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **RODRIGUEZ MOLINA SANDRA MARCELA**

Registro de Medicamentos

2021/06/09 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 13:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 4 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 00:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 20:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 21:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 22:00: ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Registro de Administración de Hemocomponentes:

Hora Inicio: 2021/06/09 11:15 **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE** PLAQUETAS POR AFERESIS **Volumen:** 241 c.c. **Fecha Fin:** 2021/06/09 11:30 **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE** **Reacción Adversa:** NINGUNA

Hora Inicio: 2021/06/09 12:15 **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE** GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS **Volumen:** 274 c.c. **Fecha Fin:** 2021/06/09 12:39 **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE** **Reacción Adversa:** NINGUNA

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * DERIVADO SANGUINEO: **515 c.c.**
- * NOREPINEFRINA MEZCLA: **3,6 c.c.**
- * CRISTALOIDES: **800 c.c.**

Eliminados:

- * DEPOSICIONES: **1 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **2490 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1318,6 c.c. - 2251 c.c. =-932,4 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/08 10:19 DURANTE LA TRANSFERENCIA DE CUIDADO DE LAS 19+00 HORAS PACIENTE SE ENCONTRABA EN COMPAÑÍA DE LA HIJA, QUIEN INFORMO AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE SE QUEDARIA EN LA NOCHE PARA ACOMPAÑARLA, SOBRE LAS 9 PM INGRESO A LA HABITACIÓN Y ENCUENTRO PACIENTE SIN AC OMPAÑANTE, DE PIE, AL LADO DE LA CAMA, SOSTENIDA DE LAS BARANDAS, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA POR AMPUTACIÓN SUPRANCONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, PACIENTE DESORIENTADA, CON INESTABILIDAD, DE INMEDIATO LA REGRESAMOS A LA CAMA, REALIZAMOS INMOV ILIZACIÓN DE TRONCO. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/08 23:00 SE REALZA PAUSA SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDA SIN FAMILIAR ACCESO VENOSO PERMEABLE **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 00:09 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 03:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA FRECUENTEMENTE PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA SIN FAMILIAR ACCESO VENOSO PERMEABLE **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 03:02 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/09 03:26 INSERCIÓN: 2021/06/09 03:26 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: SE EXPLICA PROCEDIMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS Y SEGUN PROTOCOLO SE CANALIZA ACCESO VENOSO SE UTILIZA
2 ALMOHADILLAS DE CLOREXIDINA
1 CATETER 24
1 TEGADERM ADVANCE

1 JERINGA PRELLENA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 05:23 SE REALIZA BAÑO EN CAMA ARREGLO DE LA UNIDAD SE DEJA PACIENTE COMODA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 05:24 NOTA: SE PASA PACIENTE EN METABOLICA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 05:25 RETIRO: 2021/06/09 05:25 - CATÉTER PERIFÉRICO: FLEBITIS GRADO 1 - DOLOR EN EL SITIO DE VENOPUNCION NOTA:

PACIENTE REFIERE DOLOR EN SITIO DE VENOPUNCION SE RETIRA ACCESO VENOSO SE DEJA CURA EN SITIO DE INSERCIÓN **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/09 06:49 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 MILILITROS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION ,CON HERIDA QUIRURGICA INGINAL DERECHA DESCUBIERTA CON EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION EN GLUTEO IZQUIERDO PO R COLOCACION DE PATO , ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE CON LOS CAMBIOS DE POSICION SIN FAMILIAR TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDA
DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR

2021/06/09 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, CONSCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE ,CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO EN ANTEBRAZO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 MILILITROS HORA SIN SIGNOS D E FLEBITIS NI INFILTRACION ,CON HERIDA QUIRURGICA INGINAL DERECHA DESCUBIERTA CON EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD SIN FAMILIAR , CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD ,. PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDA

VALORACION DE PIEL... PACIENTE CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION EN GLUTEO IZQUIERDO POR COLOCACION DE PATO , ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE CON LOS CAMBIOS DE POSICION
NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/09 07:30 RESIDENTE DE ORTOPEDIA ENCUENTRA A LA PACIENTE SENTADA EN EL PISO, SE PREGUNTA ALA PACIENTE Y REFIERE QUE SE QUERIA LEVANTAR AL BAÑO.

PACIENTE SE ENCONTRABA EN CAMA SUJETADA CON SABANA Y LAS BARANDAS CON PROTECTORES DE BARANDAS **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/09 07:45 INGRESA RESIDENTE DE ORTOPEDIA A LA HABITACION, REALIZA LLAMADO A ENFERMERIA , ENCONTRANDO A LA PACIENTE SENTADA EN EL PISO ,SE DEJA COMODA EN LA CAMA , SE VERIFICA ESTADO DE PIEL NO SE OBSERVA LESIONES POR CAIDAS , SE AVISA A ENFERMERA JEFE ENCARGADA.

NOTA ACLARATORIA PACIENTE SE ENCONTRABA CON INMOVILIZACION EN TORAX , PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS Y PROTECTORES DE BARANDAS PUESTOS, NIVEL DE CAMA BAJA, Y SIN ACOMPAÑANTES EN EL MOMENTO , PESE A LAS INDICACIONES DE TENER COMPAÑIA PERMANENTE

’POR DESOR IENTACION. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 08:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 08:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 08:05 PREVIA TECNICA ASEPTICA SE TOMA UN TUBO LILA PARA RESERVA . **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 08:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 09:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/09 10:25 INGRESA PACIENTE A SALAS DE CIRUGÍA PROVENIENTE DE HOSPITALIZACIÓN ONCEAVO PISO COMO URGENCIA PARA REALIZACIÓN DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO, REVISIÓN DE MUÑON Y CIRUGIA VASCULAR CON EL DOCTOR TARAZONA Y DOCTORA MONTOYA . PACIENTE DESORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS EN EL MOMENTO EN DELIRIUM, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA INGRESA SIN SOPORTE DE OXIGENO SATUANDO 93% AL MEDIO AMBIENTE, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO CON INSYTE # 24 CON LIQUIDOS CERRADOS, MUÑON DERECHO CUBIERTO CON VENDAJE, ENFERMER A DAYANA LOZANO VERIFICAN DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE MANILLA POR HISTORIA CLÍNICA. SE DILIGENCIA LISTA DE CHEQUEO, NO HAY ALERGIAS REGISTRADAS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS SE CONFIRMA CON ENEFERMERA MARTHA ONCEAVO PISO, ÚLTIMA INGESTA MAYOR A 8 HORAS ADECUADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, CONSENTIMIENTO Y VALORACIÓN DE ANESTESIA TAMBIÉN FIRMADOS POR PACIENTE Y MÉDICO.

ENFERMERA DAYANA LOZANO TRASLADA PACIENTE A QU IRÓFANO NÚMERO 9 DE AREA COVID PACIENTE NO TIENE PCR, EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, SE ASISTE PASO A MESA QUIRÚRGICA Y SE INICIA MONITORÍA HEMODINÁMICA NO INVASIVA. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:30 SE CONFIRMA CON DOCTORA MONTOYA , PROCEDIMIENTO NO REQUIERE ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICO PROFILÁCTICO, TIENE POR HORARIO LINEZOLID Y CEFEPIME. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:35 SE CONECTA A ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO CON INSYTE # 24 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ACCESO VENOSO PERMEABLE. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:40 PREVIA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y CON TÉCNICA ASÉPTICA SE REALIZA ÚNICA PUNCIÓN EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR CON INSYTE # 22 , SE OBTIENE RETORNO VENOSO Y SE INSTAURA EXTENSIÓN DE ANESTESIA ADULTO, DOS LLAVES DE TRES VÍAS, VÁLVULA ANTI RETORNO, SE CONECTAA LIQUIDOS ENDOVENOSOS. SE VERIFICA PERMEABILIDAD, SE DEJA FIJA CON TEGADERM. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:40 PREVIA OXIGENACIÓN DOCTORA QUINTERO INICIA INDUCCIÓN ANESTÉSICA CON REMIFENTANYL A 0,12 MICROGRAMOS POR KILOGRAMO POR MINUTO, MEDICAMENTO PREPARADO EN JERINGA DE 50 CENTRIMETROS Y CONECTADO A DOS EXTENSIONES DE ANESTESIA PEDIÁTRICAS.

POR INDICACIÓN DE DO CTOR Y PREVIA DOBLE VERIFICACIÓN SE ADMINISTRA 50 MICROGRAMOS DE FENTANYL, 50 MILIGRAMOS DE PROPOFOL (SE PREPARA 170 MILIGRAMOS DE PROPOFOL MÁS 60 MILIGRAMOS DE LIDOCAÍNA AL 2% SIN EPINEFRINA), 20 MILIGRAMOS DE ROCURONIO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:43 SE REALIZA PROTECCIÓN OCULAR CON SICCAFLUID Y SE OCLUYE CON TRANSPORE. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 10:45 GUIADA POR LARINGOSCOPIA DOCTORA QUINTERO INTUBA PACIENTE CON TUBO OROTRAQUEAL NÚMERO 7.5 SIN COMPLICACIONES, PREVIA AUSCULTACIÓN DE CAMPOS PULMONARES Y EXPANSIÓN TORÁCICA SIMÉTRICA SE INSUFLA NEUMOTAPONADOR, SE FIJA CON ESPARADRAPO E INICIA DESFLURANO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:15 SE PASA A LA MESA QUIRURGICA 1 SOLUCION SALINA X 1000, 1 X 500, SE PASARON 4 RINGER LACTATO IRRIGACION POR 3000, 5 RECEPTALES X 3000, 1 X 2000. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 11:15 PREVIO DOBLE CHEQUEO CON DOCTORA QUINTERO SE INICIA TRASFUSIÓN DE UNA AFERESIS DE PLAQUETAS. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:15 DOCTORA QUINTERO CON TÉCNICA ESTÉRIL, REALIZA LIMPIEZA EN ANTEBRAZO CON SOLUPRED Y GUANTES ESTÉRILES Y PROCEDE A INSTAURAR CAMPO DE OJO ESTÉRIL, REALIZA PASO DE LINEA ARTERIAL RADIAL (GUIADO POR ECÓGRAFO), EN EL CUAL UTILIZA VYGON NÚMERO 20 , SE CONECTA A EQUIPO TRANSDUCTOR CON SOLUCIÓN SALINA DE 250 MILILITROS Y SE FIJA CON FIXOMULL, QUEDA LINEA ARTERIAL FUNCIONAL, CON ADECUADA CURVA EN VISOSCOPIO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:25 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA ÚNICA PUNCIÓN EN PLIEGUE DE MUÑECA DERECHA CON INSYTE # 16, SE OBTIENE RETORNO VENOSO, SE VERIFICA PERMEABILIDAD Y SE INSTAURA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SE CONECTA A EXTENSIÓN DE ANESTESIA ADULTO A Y SE FIJA CON TEGA DERM, SE CONECTA A EXTENSIÓN DE ANESTIA DULTO, LLAVE DE 3 VIAS, HOTLINE, EQUIPO DE TRASFUSIÓN, SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE 500 MILILITROS. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:30 DOCTORA QUINTERO CON TÉCNICA ESTÉRIL, ASISTIDO POR INSTRUMENTADORA, REALIZA ASEPSIA CON SOLUPRED SIN SOLOR , PREVIA COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, REALIZA PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL , BILUMEN (GUIADO POR ECÓGRAFO), FIJA CON 2 PUNTOS DE SEDA 2-0 MÁS T EGADERM SIN PRESENCIA DE SANGRADO RESIDUAL SE ROTULA. PREVIA VERIFICACIÓN DE RETORNO ADECUADO EN LOS LÚMENES, SE CONECTA 2 ADAPTADOES LIBRES DE AGUJA A EQUIPO TRANSDUCTOR DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL CON UNA SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE 250 MILILITOS , EL CUA L QUEDA FUNCIONAL. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:30 FINALIZA TRASFUSIÓN DE UNA AFERESIS DE PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:35 REALIZAN ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE AREA QUIRURGICA CON QUIRUCIDAL JABON, Y BACCIDINE SOLUCION. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 11:47 POR INDICACIÓN DE DOCTORA QUINTERO SE ADMINISTRA 30 MILILITROS DE MEZCLA DE PROPOFOL CON LIDOCAINA Y 10 MILIGRAMOS DE ROCURONIO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:50 EN PRESENCIA DE EQUIPO QUIRÚRGICO COMPLETO, DOCTOR TARAZONA, DOCTORA MONTOYA Y DOCTORA QUINTERO REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD. INICIA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, CON PROMINENCIAS ÓSEAS PROTEGIDAS POR DONAS, ALMOHADAS Y A POYABRAZOS. MANTA TERMICA DE BRAZO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 11:50 DOCTORA QUINTERO, DOCTORA MONTOYA, DOCTOR TARAZONA, EN PRESENCIA DE PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERÍA, REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD ENCONTRANDO TODO EN ORDEN Y FUNCIONAL, EQUIPO QUIRURGICO EN LA SALA, HISTORIA CLINICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 12:15 PREVIO DOBLE CHEQUEO CON DOCTORA QUINTERO SE INICIA TRASFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS NUMEO DE UNIDAD L100821013843 Y SELLO DE CALIDAD 013843 CON VENCIMIENTO 07/07/2021. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:33 ENTREGAN 4 CULTIVOS , 2 AEROBIOS Y 2 ANAEROBIOS, 2 CULTIVOS EN SECO. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 12:34 INSERCIÓN: 2021/06/09 10:40 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: PREVIA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE Y CON TÉCNICA ASÉPTICA SE REALIZA ÚNICA PUNCIÓN EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CARA ANTERIOR CON INSYTE # 22 , SE OBTIENE RETORNO VENOSO Y SE INSTAURA EXTENSIÓ N DE ANESTESIA ADULTO, DOS LLAVES DE TRES VÍAS, VÁLVULA ANTI RETORNO, SE CONECTAA LIQUIDOS ENDOVENOSOS. SE VERIFICA PERMEABILIDAD, SE DEJA FIJA CON TEGADERM. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:35 INSERCIÓN: 2021/06/09 11:15 - LÍNEA ARTERIAL NOTA: DOCTORA QUINTERO CON TÉCNICA ESTÉRIL, REALIZA LIMPIEZA EN

ANTEBRAZO CON SOLUPRED Y GUANTES ESTÉRILES Y PROCEDE A INSTAURAR CAMPO DE OJO ESTÉRIL, REALIZA PASO DE LINEA ARTERIAL RADIAL (GUIADO POR ECÓGRAFO) , EN EL CUAL UTILIZA VYGON NÚMERO 20 , SE CONECTA A EQUIPO TRANSDUCTOR CON SOLUCIÓN SALINA DE 250 MILILITROS Y SE FIJA CON FIXOMULL, QUEDA LINEA ARTERIAL FUNCIONAL, CON ADECUADA CURVA EN VISOSCOPIO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:35 INSERCIÓN: 2021/06/09 11:25 - CATÉTER PERIFÉRICO NOTA: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA ÚNICA PUNCIÓN EN PLIEGUE DE MUÑECA DERECHA CON INSYTE # 16, SE OBTIENE RETORNO VENOSO, SE VERIFICA PERMEABILIDAD Y SE INSTAURA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SE CONECTA A EXTENSIÓN DE ANESTESIA ADULTO A Y SE FIJA CON TEGADERM, SE CONECTA A EXTENSIÓN DE ANESTESIA ADULTO, LLAVE DE 3 VIAS, HOTLINE, EQUIPO DE TRANSFUSIÓN, SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE 500 MILILITROS. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:36 INSERCIÓN: 2021/06/09 11:30 - CATÉTER VENOSO CENTRAL NOTA: DOCTORA QUINTERO CON TÉCNICA ESTÉRIL, ASISTIDO POR INSTRUMENTADORA, REALIZA ASEPSIA CON SOLUPRED SIN SOLOR , PREVIA COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, REALIZA PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL , BILUMEN (GUIADO POR ECÓGRAFO), FIJA CON 2 PUNTOS DE SEDA 2-0 MÁS TEGADERM SIN PRESENCIA DE SANGRADO RESIDUAL SE ROTULA. PREVIA VERIFICACIÓN DE RETORNO ADECUADO EN LOS LÚMENES, SE CONECTA 2 ADAPTADORES LIBRES DE AGUJA A EQUIPO TRANSDUCTOR DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL CON UNA SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE 250 MILILITROS , EL CUAL QUEDA FUNCIONAL. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:46 POR INDICACIÓN DE DOCTORA QUINTERO PREVIO DOBLE CHEQUEO SE ADMINISTRA 1 GRAMO DE ACETAMINOFEN. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:46 SE REALIZAN CONTEOS DE MATERIALES DE CIERRE CON LA INSTRUMENTADORA YULY ORDUÑA, ENCONTRANDO TODO COMPLETO, SE LE AVISA A LA DOCTORA MONTOYA, ENTREGAN 6 PATOLOGÍAS PARA ENVIAR AL LABORATORIO, **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 12:50 SE ENVÍAN AL LABORATORIO 1 CULTIVO DE AEROBIO, 1 DE ANAEROBIO MARCADOS COMO SECRECIÓN DE HERIDA INGUINAL DERECHA, 1 DE AEROBIO Y 1 DE ANAEROBIO MARCADOS COMO: SECRECIÓN MUÑOY MIEMBRO INFERIOR DERECHO, 2 CULTIVOS EN SECO MARCADOS COMO: 1 SECRECIÓN HERIDA INGUINAL, 2, SECRECIÓN MUÑOY MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PENDIENTE REPORTES. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 12:50 POR INDICACIÓN DE DOCTORA QUINTERO PREVIO DOBLE CHEQUEO SE ADMINISTRA 4 MILIGRAMOS DE ONDANSETRON EN LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y 3 MILIGRAMOS DE OXICODONA. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 12:59 ENTREGO PACIENTE EN QUIRÓFANO NÚMERO 9 DE AREA COVID , EN INTRAOPERATORIO DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO, REVISIÓN DE MUÑOY CIRUGÍA VASCULAR EN EL MOMENTO FINALIZANDO PROCEDIMIENTO POR DOCTORA TARAZONA Y DOCTORA MONTOYA .

PACIENTE BAJO ANESTESIA GENERAL E N MANTENIMIENTO CON INFUSIÓN DE REMIFENTANYL A 0.14 MICROGRAMOS/KILOGRAMO/MINUTO, NORADRENALINA A 0.15 MICROGRAMOS/KILOGRAMO/MINUTO Y DESFLURANO, CON VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, CON TUBO OROTRAQUEAL NÚMERO 7.5, ACCESO VENOSO CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO FIJO Y CUBIERTO CON TEGADERM, LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA FIJA Y FUNCIONAL, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO DERECHO CARA ANTERIOR CON INSYTE # 24 CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DE MUÑECA DERECHA PERMEABLE FIJO SIN SIGNOS APARENTES DE INFILTRACIÓN O FLEBITIS, ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON INSYTE # 22 PERMEABLE FIJO SIN SIGNOS APARENTES DE INFILTRACIÓN O FLEBITIS, POSICIÓN DECUBITO SUPINO, PROMINENCIAS ÓSEAS PROTEGIDAS POR DONAS ALMOHADAS Y APOYABRAZOS CON MANTA TÉRMICA DE BRAZOS. PENDIENTE VALORACIÓN DE PIEL AL FINALIZAR CIRUGÍA. SE ENTREGA HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS, LISTAS DE CHEQUEO DILIGENCIADAS. PENDIENTE TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO DE CUIDADO INTENSIVO. **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 13:00 INGRESO A SALA DE CIRUGÍA: 2021/05/23 13:18 - CONTEO DE MATERIAL: 2021/06/09 12:52 NOTA: RECIBO TURNO , PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO , BAJO ANESTESIA GENERAL HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON CATETER CENTRAL Y LINEA ARTERIAL PERMEABLE **GALINDO PEDRAZA YUDI VIVIANA**

2021/06/09 13:05 ENTREGO PACIENTE EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, ESTABLE. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/09 13:15 POR INDICACIÓN DE LA DOCTORA MOJICA SE PROCESA MUESTRA DE GASES ARTERIALES ABL9 90 SE IMPRIME RESULTADO SE ANEXA REPORTE EN LA HISTORIA CLÍNICA **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 13:15 INGRESO A SALA DE CIRUGÍA: 2021/05/23 13:18 - CONTEO DE MATERIAL: 2021/06/09 12:52 NOTA: SE CIRCULA A MESA DE INSTRUMENTACIÓN : 2 SALINAS NORMAL DE 1000 MILILITROS , 2 CANISTER DE 1000 MILILITROS REFERENCIA M8275093/5 , **GALINDO PEDRAZA YUDI VIVIANA**

2021/06/09 13:15 INGRESO A SALA DE CIRUGÍA: 2021/05/23 13:18 - CONTEO DE MATERIAL: 2021/06/09 12:52 NOTA: SE CIRCULA A MESA DE INSTRUMENTACIÓN : 2 SALINAS NORMAL DE 1000 MILILITROS , 2 CANISTER DE 1000 MILILITROS REFERENCIA M8275093/5 , 1 V.A.C REFERENCIA ULTLNK0500, 1 V. A.C VERAFLOR REFERENCIA ULTVCC05MD , 2 GASA 3X3 **GALINDO PEDRAZA YUDI VIVIANA**

2021/06/09 13:23 NOTA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA: SE REALIZAN CONTEOS INICIALES CON LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA GLORIA PRIETO Y VERIFICACIÓN DE ESTERILIDAD DE EQUIPOS EN LA PAUSA DE SEGURIDAD, SE USAN DOS VAC VERAFLO, 2 CASSETTE Y 2 CANISTER DE 1.000, UNA CREMA DE OSTOMÍ A. TERMINA PROCEDIMIENTO CON RECUENTOS COMPLETOS E INSTRUMENTAL COMPLETO. SE REALIZA PAUSA DE CIERRE CON 6 MUESTRAS PARA CULTIVO (2 EN FRESCO Y 4 EN BOTELLAS CON RESINA), LAS CUALES ENTREGO A LA AUXILIAR DE ENFERMERÍA GLORIA PRIETO, QUIEN LAS ROTULA CON LA INDICACIÓN DE LA DRA. MONTOYA Y VERIFICO DICHA MARCACIÓN **ORDUÑA ROZO YULI PAOLA**

2021/06/09 13:50 FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SIN COMPLICACIONES DOCTORA MOJICA EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES SE TRASLADA EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO SE HACE ENTREGA JEFE OLGA AYALA PACIENTE CON HIPERACTIVIDAD CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTO CON CATETER CENTRAL DERECHO TRILUMEN PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS MAS INFUSION DE NOADRENALINA CON ACCESO VENOSO EN DORSO MANO DEECHEA CON COENCTO LIBRE DE AGUJA SE CON PIEL INTEGRAL CON HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN MUÑOY DEECHEA SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIORES POR MULTIPLES VENOPUNCIONES SE HACE ENTREGA JEFE OLGA AYALA CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA PACIENTES DE CONTROL CON JERINGA DE CONTROLADO DE OXICODONA 7 MILIGRAMOS **PEREZ VARGAS NADIA KATHERINE**

2021/06/09 13:50 INGRESO A SALA DE CIRUGÍA: 2021/05/23 13:18 - CONTEO DE MATERIAL: 2021/06/09 12:52 NOTA: FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DEJANDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA CON GASAS , PELICULA DE VAC Y VAC RETIRO PLACA DE ELECTRO BISTURI DEJANDO PIEL INTACTA

DOCTORA MOJICA ANESTESIOLOGA INICIA DESPERTAR DEL ÑPACIENTE EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION SE PASA PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INTAURADAS A CAMILLA Y SE TRASLADA A RECUPERACION , PACIENTE BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO Y LINEA ARTERIAL DERECHA PERMEABLE , PIEL INTEGRAL ,HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA ENTREGO HISTORIA CLINICA COMPLETA **GALINDO PEDRAZA YUDI VIVIANA**

2021/06/09 14:00 INGRESA A RECUPERACION POST DE UNA AMPUTACION LAVADO COLOCACION DE VAC(2) EN PIERNA DERECHA ,PACIENTE DESORIENTADA ,INQUIETA , REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE DE ENFERMERIA , CON OXIGENO 2 LITROS POR CANULA, PERIFERICA LADO IZQUIERDO P SANDO LIQUIDOS A 40 C ENTIMETROS/HORA, Y SOPORTE CON NAORADRENALINA 0..05 MICROGRAMSO,/KILO/MINUTO POR CENTRAL DERECHO, LINEA A RTERIAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL, **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:16 RECIBO OPIODE 7 MILIGRAMOS **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:18 SE REALIZA VARIOS LLAMADOS A LA FAMILIA CON INFORMACION A FAMILIARES,HABITACION SE LLAMA NO HAY NADIE, SE LLAMA A PISO A LA ASITENTE Y SE LE INFORMA QUE SE REQUIEREN LOS FAMILIARES PERO INFORMAN NO PRESENCIA DE NINGUNO EN PISO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:24 SEGUIMIENTO: 2021/06/09 14:24 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:32 SE DEJA NORADRENALINA 0,03 MICROGRAMSO/KILO/MINUTO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 14:35 NOTA: NORADRENALINA 0.02 MICROGRAMSO /KILO/MINUTO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 15:00 *** SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE FUERA DEL SERVICIO,*** **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/09 15:35 DESPIERTA ,REALIZA VALORACION CLINICA DE DOLOR NO MANIFIESTA DOLOR, SE DEJA NORADRENALINA 0.015MICROGRAMOS/KILO/MINUTO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:15 DESORIENTADA INTENTA RETIRO DE PERIFERICA, SIN FAMILIAIR AUN **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:16 RETIRO: 2021/06/09 16:16 - CATÉTER PERIFÉRICO: DESALOJO ACCIDENTAL NOTA: SE RETIRA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:25 P/ TOMA DE PLACA D E CATETER CONTROL **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:38 TOMAN PLACA D E RADIOLOGIA CONTROL DE CATETER **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 16:54 PACIENTE INQUIETA INTENTA RETIRAR MEDIOS INVASIVOS LA FAMILIA NO PRESENTE A PESAR DEL LLAMADO VARIAS VECES, REQUIERE INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/09 17:02 MEDIAS DE SOBRE 80 **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 17:16 SE SUSPENDE NORAADRENALINA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:02 SE TERMINA SALINA Y ORTOPEDIA INDICA LACATATO DE RINGER SE INICIO P/ FORMULACION ,SE LLAMA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:03 VISITADA POR LA HIJA LA DOCTORA MOJICA Y ENFERMERIA DAN INDICACIONES E INFORMAN SOBRE EL ESTADO DE LA PACIENTE **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:17 LA DOCTORA MONTOYA Y LA DOCTORA MOJICA DEFINEN Y AUTORIZAN TRASLADO A PISO, **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:30 REQUIERE CURACION DEL CENTRAL NO TIENE GASA EN SITIO DE INSERCIÓN Y SE OBSERVA SANGRADO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:54 SE LLAMA NUEVAMENTE A ORTOPEDIA PARA FORMULACION DE DIETA, LIQUIDOS Y INTERCONSULTA CLINICA DOLOR **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 18:55 SE ENTREGA A PISO A MAGALY CON AUTORIZACION DE LA DOCTORA MOJICA **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 19:00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, PACIENTE SIN SUS TRES ESFERAS MENTALES ORIENTADA ALERTA Y CONCIENTE , CON PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE ,CON UN ACCESO VENOSO PERIFERICO PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIMETROS CUBICOS/ HORA ,CON HERIDA QUIRURGICA INGINAL DERECHA DESCUBIERTA CON EVIDENCIA DE SALIDA DE SECRECION, CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON APOSITO PAD + 2 SISTEMAS DE SUCCION VAC CON IRRIGACION , PACIENTE CON LESION EN PROCESO DE CICATRIZACION EN GLUTEO IZQUIE RDO POR COLOCACION DE PATO , ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE CON LOS CAMBIOS DE POSICION ,PACIENTE CON MEDIDAS DE SRGURIDAD ESTABLECIDAS , TIMBRE A LA MANO
LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2021/06/09 19:11 RETIRO: 2021/06/09 19:11 - LÍNEA ARTERIAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: SE PASO A PISO **AYALA CEPEDA OLGA**

2021/06/09 19:25 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SIN HABILITAR CON GASA EN SITIO DE INSERCIÓN CON DOS AC CESOS VENOSOS EL PRIMERO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA EL SEGUNDO ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA ACCESOS VENOSOS FIJOS PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS HERI DA QUIRURGICA MUÑON DERECHO CUBIERTA MAS DOS SISTEMAS DE SUCCION VAC FIJOS Y FUNCIONALES ESTADO DE LA PIEL DE PACIENTE:LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORIA ZONA DE PRESION GRADO N1 EN TALON IZQUIERDO,QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON LAS CU ATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/09 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/09 23:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/10

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 229 - 2021/06/10 - Hora : 06:15

**Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/10 14:40)**

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROMA
- DOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MAL, CON DOLOR EN MUÑÓN Y EN LA REGIÓN INGUINAL DERECHA, CON SOMNOLENCIA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO

O, DIURESIS A PAÑAL

ENFERMERÍA COMUNICA QUE EN LA NOCHE FAMILIAR PRESENTE SE FUE SIN AVISO

OBJETIVO:

ALERTA DESORIENTADA TIEMPO Y ESPACIO AFEBRIL HIDRATADA, SOMNOLIENTA

- FRECUENCIA CARDÍACA: 74 LATIDOS/MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 21 RESPIRACIONES/MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 134/57 MMHG
- SATURACIÓN: 96% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN. ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES.

05/06/21: CH WBC 16500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6

06/06/21: CH LEUCOS 19.600 N 70% HB 9 HCTO 27.5 PLAQ 885.000 VSG 128 PCR 10.8

08/06/21 CH WBC 16100 N 75.3% HB 8.8 HCTO 27 PLAQ 983000 VS G 111, PCR 18.3 BUN 14, CREATININA 0.92, TRASFERRINA 111 (BAJA), TGO 50 (ELEVADA), TGP 53 (ELEVADA) FOSFATASA AL

CALINA 173 (ELEVADA) VITAMINA D 25.6 (BAJA), ALBUMINA 2.5 (BAJA), PREALBUMINA 5.77 (BAJA)

08/06/21 ANGIOTAC: CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA IDENTIFICANDO COLECCIÓN CON BURBUJAS DE AIRE EN SU INTERIOR CON DIÁMETROS DE 52 X 24

MM, ADYACENTE AL EXTREMIDAD DEL FÉMUR. •CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR RESECCIÓN DEL TERCIO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL DE LA ARTERIA FEMORAL SU PERFICIA CON ECTASIA DEL REMANENTE ASOCIADO A ESCASO LÍQUIDO Y ENFISEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ADYACENTE. •CAMB

IOS POSTQUIRÚRGICOS POR RESECCIÓN PARCIAL DEL BY-PASS FEMOROPLOPÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTABA TROMBO EN SU INTERIOR

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 12 DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD, EL DÍA DE AYER FUE LAVADO ENCONTRANDO SECRECIÓN SEROPURULENTE DE 15CC EN ABORDAJE INGUINAL Y SECRECIÓN SEROSANGUINOLENTE EN BORDE LATERAL DE APROX 20CC, PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVOS. LA PACIENTE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN INESTABILIDAD HEMODINÁMICA O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. CONTINUAMOS ATENTOS A LA EVOLUCIÓN DE LA PACIENTE. POSIBLE LAVADO EL PRÓXIMO LUNES

Órdenes de Enfermería :

* DIETA SEMIBLANDA CON ACOMPAÑANTE

Dietas :

* SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

NO

Análisis Plan:

PACIENTE CON MEJOR EVOLUCIÓN CLÍNICA DE SU PROCESO INFECCIOSO, HEMOGRAMA DEL DÍA DE HOY CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, HEMOGLOBINA ESTABLE EN 8.8 SIN REQUERIMIENTO DE TRASFUSIÓN POR EL MOMENTO, DOLOR MODULADO CON ANALGESIA, SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FU

NCIONANTES SIN FUGAS

EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVOS

CONTINÚA MANEJO ANTIBIÓTICO ESTABLECIDO, PENDIENTE NUEVO PROCEDIMIENTO

EVOLUCIÓN No. 230 - 2021/06/10 - Hora : 07:21

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MÉDICO RESIDENTE

GERIATRÍA/MEDICINA INTERNA

FORMULACIÓN MÉDICA

Órdenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY., 40 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA 75 MILIGRAMOS VIA ORAL EN LA NOCHE

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutánea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ÁCIDO ACETILSALICÍLICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS EN CASO DE NAÚSEAS Y VÓMITO

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* CEFEPIMA X1G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCIÓN

* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 4 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, CON UNA HORA INTERDOSIS, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS.

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Órdenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXÍGENO POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO 2 ITROS POR MINUTOS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMNINA DE 72 AÑOS

EVOLUCION MEDICA POR DEFINIR EN REVISTA POR EL MOMENTO SE ABRE HOJA DE EVOLUCION PARA FORMULACION

EVOLUCION No. 231 - 2021/06/10 - Hora : 10:06

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGIA

* EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 1 DE SEGUIMIENTO*

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMNINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSTOPERATORIO 09/06/21 LAVADO+DEBRIDAMIENTO DE ABORDAJE IN GUINAL VASCULAR+REVISION INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
3. ACV LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERPARATIROIDISMO
5. HIPERTENSION ARTERIAL
6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO

SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN EL MOMENTO EL PACIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR, REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR EL CUAL CLASIFICA COMO LEVE, INTERMITENTE, DE CARACTERÍSTICAS PUNZANTES. SIN REQUERIMIENTO DE RESCATES DE OPIOIDE. NIEGA Náuseas, VÓMITO O ESTREÑIMIENTO.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- Tensión arterial: 134/78 milímetros de mercurio
- Frecuencia cardíaca: 75 latidos por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto.
- Saturación de oxígeno: 96% con oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

PESO IDEAL: 60 KILOGRAMOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FACIES ÁLGICA. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO. SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN. NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMNINO EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD VASCULAR PERIFÉRICA Y AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CURSANDO CON DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO. EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR CONTROLADO POSTERIOR A MANEJO ANALGESICO. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO, SE CONSIDERA QUE CURSA CON DELIRIUM. POR PARTE DE CLÍNICA DEL DOLOR SE AJUSTA MANEJO PARA DISMINUIR CONSUMO DE OPIOIDES QUE PUEDEN CONTRIBUIR CON EL CUADRO DE DELIRIUM. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ESQUEMA DE DOLOR Y MEDIDAS ANTIDELIRIUM, ASÍ COMO METAS ANALGÉSICAS Y MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS PARA CONTROL DEL DOLOR. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUAMOS SEGUIMIENTO.

PLAN:

- RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS
- INFUSIÓN DE LIDOCAÍNA ENDOVENOSA: LIDOCAÍNA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MÁS SOLUCIÓN SALINA NORMAL 187.5 MILILITROS PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSIÓN: 12 MILITROS/HORA
- PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR CARLOS GUERRERO - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR

ISABELA VENEGAS - RESIDENTE ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos :

- * ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- * ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- * PREGABALINA SOLUCIÓN ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML, 2.5 ML Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS
- * SOLUCIÓN SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 ML BID: DOS VECES AL DÍA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSIÓN DE LIDOCAÍNA ENDOVENOSA: LIDOCAÍNA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MÁS SOLUCIÓN SALINA NORMAL PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSIÓN: 12 MILITROS/HORA
- * LIDOCAÍNA 2% SOLUCIÓN INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOLLEPACK X10ML, 62.5 ML Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMAL 187.5 MILIL

LIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS

* - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMAL 187.5 MILILITROS PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA

* - PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS

* - ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 2.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR

Características del Dolor :

CHUZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

NO IDENTIFICADO

EVOLUCION No. 232 - 2021/06/10 - Hora : 10:13

Prestador : GUERRERO NOPE CARLOS EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 00016 - ANESTESIOLOGIA

CLINICA DE DOLOR

INTERCONSULTA RESUELTA EN FOLIO 227, DOCTORA MARIA PAULA GOMEZ CALLE.

CARLOS GUERRERO - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 233 - 2021/06/10 - Hora : 11:55

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A
HABITACIÓN: 1101

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE
L

A EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR E

N CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDEN TE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTE
RIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPER PARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO
POR ENDOCRINOLOGÍA

BALANCE DE NUTRICIÓN ADMINISTRADA:
CONTROL DE NUTRICIÓN ENTERAL: MILILITROS
RESIDUO GÁSTRICO: 0 MILILITRO S
DEPOSICIONES: 1 MILILITROS
OTROS: MILILITROS

PESO: 53 KILOGRAMOS.
TALLA: 165 CENTÍMETROS
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,47 KG/M2

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 PENDIENTES ELECTROLITOS DE CONTROL
GLUCOMETRIAS: 122 MILIGRAMOS/DECILITROS
MEDIOS INVA SIVOS:
2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, POR PARTE DE SOPORTE METABÓLICO CON NUTRICIÓN ENTERAL. CON GLUCOMETRÍAS XXX.
PARACLÍNICOS MUESTRAN XXX. Y ESTAMOS ATENTOS A EVO LUCIÓN CLÍNICA.

SOPORTE METABÓLICO
ADECUACIÓN DEL 50,00%.

SE FORMULA

NUTRICIÓN ENTERAL: PROSOURCE NOCARB 60 MILILITROS. PASAR EN HORAS
SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL

DOCTOR VERGARA - FONSECA - MORENO - ORDOÑEZ

Ordenes de Servicio :

* CALCIO IONICO

* FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Soporte Metabolico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas
- MODULO DE PROTEINA LIQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 60 ml en 0(Hras)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 234 - 2021/06/10 - Hora : 12:08

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCION No. 235 - 2021/06/10 - Hora : 12:51

**Prestador : ACEVEDO AGUILAR HERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 19398490 - MEDICO LIDER GESTION DEL
DIAGNOSTICO DRG**

SE INGRESA PARA ACTUALIZAR CÓDIGOS DE DIAGNÓSTICOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 236 - 2021/06/10 - Hora : 15:12

**Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - MEDICINA INTERNA(2021/06/10 16:11)**

*EVOLUCION:

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

NOTA RETROSPECTIVA - VALORADA 09 AM

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DEBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DE L MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/2021

2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100 /100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO

+ VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO:

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA . REFIERE QUE SE LE OLVIDA ALGUNAS SITUACIONES, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE.

AL EF: TA: 107/53 FC: 78 FR:18 T: 36 SATO2: 99% FIO2: 0.21

ACEPTABLE ESTADO GENERAL , EN SEDESTACIÓN,

EXAMEN FÍSICO: EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SOLA, SE OBSERVA DE CAÍDA ,

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA NO INHURGITACIÓN YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

E EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SÍSTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO. SIN SIGNOS MENINGEOS.

GLUCOMETRÍA

10/06/2021 06:34 122MG/DL

PARACLÍNICOS:

07/06/2021 NA 135, K 4.28, CA 1.1, PCR 16.9
 06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600, NEUTRO 13800, HB 9.0, HCT 27, PLT 885 000, POTASIO 4.7, PCR 10.8
 05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6, HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6
 04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38, PCR 14.8
 03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000. SOD
 IO 139, POTA SIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
 01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDEI NTE TOMA DE RX DE TORAX.
 30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 132 00 LINFOS 1500 MONOS : 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91
 29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 3
 0 PLA: 336 VSG 100
 27/05/2021 HBA1C: 6.23
 26/05/2021 PTT 6
 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22
 MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000
 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTI GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
 25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
 24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
 23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSAS DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL

TAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOMÁTICO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CON DENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMUN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA PLOMÁTICA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA PLOMÁTICA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIODE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA PLOMÁTICAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOMÁTICO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPLOMÁTICO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 4TO. AYER FUE LAVADO ENCONTRANDO SECRECIÓN SEROPURULENTE DE 15CC EN ABORDAJE INGUINAL Y SECRECIÓN SEROSANGUINOLENTE EN BORDE LATERAL DE APROX 20CC, PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVOS. ACTUALMENTE CON DESORINTACIÓN EN TIEMPO, SE INDICA INICIAR QUETIAPINA 12.5 MG EN LAS NOCHES, CONTINUAMOS REALIZANDO SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO.

Nota Aclaratoria:

ESTABLE. MEJORA DLE NIVEL DE CONCIENCIA. MAS ALERTA EN LA MAÑANA. EN DELIRIUM. SE ADICIONA QUETIAPINA A DOSIS BAJASS EN LA NOCHE.

Medicamentos :

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 12.5 MG EN LAS NOCHES

Ordenes de Enfermería :

* INICIAR QUETIAPINA 12.5 MG DIA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNOSTICOS DESCritos, EN EL MOMENTO CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFE
PIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DIA 4TO. AYER FUE LAVADO ENCONTRANDO SECRECIÓN SEROPURULENTE DE 15CC EN ABORDAJE INGUINAL Y SECRECION SEROSANGUINOLENTE EN BORDE LATERAL DE APROX 20CC, PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVOS. ACTUA
LMENTE CON DESORINTACION EN TIEMPO, SE INDICA INICIAR QUETIAPINA 12.5 MG EN LAS NOCHES, CONTINUAMOS REALIZANDO SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO.

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/10 09:27 Aislamiento: GOTAS: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 09:27 Estado de piel: QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 09:27 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 09:27 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 09:27 Psicosocial: AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 19:10 Aislamiento: GOTAS: / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 19:10 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 19:10 Psicosocial: AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 19:11 Estado de piel: QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 19:11 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/10 03:08 CONTROL DE SIGNOS VITALES
ADMINISTRACION DE ANALGESIA SEGUN NECESIDAD

PACIENTE SIN DOLOR EN LA NOCHE, HA PERMANECIDO TRANQUILA, SE ADMINISTRA ANALGESIA ORDENADA **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputación con soporte noradrenalina 0.05 microgramos/kilo/minuto, tensión cifras tensionales bajas**Meta:** Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA****Seguimientos:****2021/06/10 03:08** EVALUACIONIDENTIFICAR SIGNOS DE ALTERACIÓN HEMODINÁMICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
SOPORTE DE OXIGENOTERAPIA SEGÚN REQUERIMIENTOSPACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO PRESENTA EDEMA EN EXTREMIDADES Y SE HACE CONTROL Estricto DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**Controles Especiales:****2021/06/10 06:34** GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 122 mg/dl / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****Signos Vitales****Dolor:****2021/06/10 09:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MANEJO:** ACETAMINOFEN + MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** NO /**CARACTERÍSTICAS:** NO APLICA / **TEMPORALIDAD:** NO APLICA / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 19:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 05:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:74 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,67 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **RODRIGUEZ MOLINA SANDRA MARCELA****2021/06/10 08:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:77 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:131 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83,67 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA****2021/06/10 14:80** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:107 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **ROA RIVERA MARTHA PATRICIA****2021/06/10 20:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA****Registro de Medicamentos****2021/06/10 10:00:** * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 10:00:** MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 4 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 20:00:** CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 12:00:** CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 04:00:** ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****2021/06/10 22:00:** * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 22:00:** ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 22:00:** ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 20:00:** PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 ML 1 Dosis cada 12 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/10 09:00:** LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 40 ML 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 05:00:** MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 4 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****2021/06/10 04:00:** CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA****2021/06/10 12:00:** AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 08:00:** LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 18:00:** ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI****2021/06/10 16:00:** SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%) - 187.5 ML 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA**

MAGALI

2021/06/10 16:00: LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML - 62.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/10 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 20:00: * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - 12.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/10 12:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/10 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

* MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **77 c.c.**

* VIA ORAL: **630 c.c.**

* SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%): **0 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **719 c.c.**

Eliminados:

* SISTEMA DE PRESION NEGATIVA: **1000 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1640 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1426 c.c. - 3820 c.c. =-2394 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/10 00:00 SE REALIZA CAMBIO DE CANISTER DEL VAC INGUINAL CON RESERVORIO DE 1000 E IRRIGACION CONTINUA CON SOLUCION SALINA. POR QUE EL RESERVORIO SE ENCUENTRA LLENO. ***** CAMBIO DE CANISETER DE 1000*****

DRENAJE SANGUINOLENTO **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/10 00:07 RETIRO: 2021/06/10 00:07 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: FIN INDICACION **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/10 00:07 RETIRO: 2021/06/10 00:07 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: FIN INCACION **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/10 02:10 PREVIO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REALIZO RONDA DE ENFERMERIA VERIFICANDO MEDIDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, VERIFICACION DE FUNCIONALIDAD DE DISPOSITIVOS MEDICOS, CUIDADOS DE LA PIEL, CAMBIOS DE POSICION EVITAN DO ZONAS DE PRESION, PACIENTE NO COHERENTE CON FACIAS DE DOLOR, JEFE DEL SERVICIO ADMNISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, PACIENTE CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE, CON MANEJO DE CLINICA DEL DOLOR, SE CONTINUA CON MANEJO DE ENFERMERIA INSTAURADO SE AVISARA A JEFE DEL SERVICIO SEGUN NOVEDADES. **RODRIGUEZ MOLINA SANDRA MARCELA**

2021/06/10 03:10 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/10 04:59 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, CONTROL DE LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS, SE CONTINUA

VIGILANCIA CLINICA ESTRUCTA. **RODRIGUEZ MOLINA SANDRA MARCELA**

2021/06/10 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/10 06:54 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION QUIEN PASA REGULAR MENEJO DEL DOLOR DURANTE LA NOCHE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO P ASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA CATETER CENTRAL FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION HERIDA QUIRURGICA MUÑON DERECHO Y REGION INGUINAL DERECHA CUBIERTAS MAS SISTEMAS DE SUCCION VAC FIJOS Y FUNCIONALES ESTADO DE LA PIEL DE PACI ENTE:LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORIA,QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/10 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40CC/HORA , HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL Y MUÑON DERECHO , USO DE MANILLA D E DIENTIFICACION CON PUNTO ROJO, AISLAMIENTO POR CONTACTO, **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

PIEL:.....

SE ENCUENTRA A PACIENTE CON LESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO SIN PROTECCION. HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUP RACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDAS CUBIERTAS CON DREN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC EN REGION INGUINAL Y EN PARTE DISTAL FUNCIONAL. RESTO DE PIEL EN BUEN EN ESTADO, USO DE PAÑAL, CAMBIOS DE POSICION. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/10 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/11

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 237 - 2021/06/11 - Hora : 05:22

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/11 09:08)

ORTOPEDIA

CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION I LIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05 /2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. DELIRIUM

SUBJETIVO:

EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PACIENTE REFIERE LIGERAMENTE MEJOR, EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR, DESORIENTADA EN TIEMPO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, TOLERO VIA ORAL EN LA NOCHE CON HIPOREXIA, DIURESIS ESPONTÁNEA SIN PAÑAL EN LA NOCHE MEDIDAS DE SUJECCIÓN POR DELIRIUM

OBJETIVO:

ALERTA DESORIENTADA TIEMPO Y ESPACIO AFEBRIL HIDRATADA

- FRECUENCIA CARDÍACA: 75 LATIDOS MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 141/67 MMHG

- SATURACION: 93% AMBIENTE

- TEMPERATURA: 36.4°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION. ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES. SIN FUGAS, A 125MMHG*2H*30CC*10MIN

PARACLINICOS:

05/06/21: CH WBC 16500 N 73% HB 9.6 HCTO 30.5 PLAQ 893000 VSG 111 PCR 12.6

06/06/21: CH LEUCOS 19.600 N 70% HB 9 HCTO 27.5 PLAQ 885.000 VSG 128 PCR 10.8

08/06/21 CH WBC 16100 N 75.3% HB 8.8 HCTO 27 PLAQ 983000 VSG 111, PCR 18.3 BUN 14, CREATININA 0.92, TRASFERRINA 111 (BAJA), TGO 50 (ELEVADA), TGP 53 (ELEVADA) FOSFATASA ALCALINA 173 (ELEVADA) VITAMINA D 25.6 (BAJA), ALBUMINA 2.5 (BAJA), PREALBUMINA 5.77 (BAJA)

08/06/21 ANGIOTAC: CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA IDENTIFICANDO COLECCIÓN CON BURBUJAS DE AIRE EN SU INTERIOR CON DIÁMETROS DE 52 X 24MM, ADYACENTE AL EXTREMIDISTAL DEL FÉMUR. •CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR RESECCIÓN DEL TERCIO PROXIMAL MEDIO Y DISTAL DE LA ARTERIA FEMORAL SU

PERFICIAL CON ECTASIA DEL REMANENTE ASOCIADO A ESCASO LÍQUIDO Y ENFISEMA DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ADYACENTE. •CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS POR RESECCIÓN PARCIAL DEL BY-PASS FEMOROPOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTABA TROMBO EN SU INTERIOR

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ 980000 VSG 140

09/06/21 PENDIENTES CULTIVOS

ANÁLISIS :

PACIENTE FEMENINA EN POSOPERATORIO DÍA 2 DE LAVADO DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL E INJERTO FEMORAL + REVISION MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONTINUA EN DELIRIUM CON MEDIDAS DE SUJECCIÓN, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO EN ESTE MOMENTO, CON DIURESIS ESPONTÁNEA SIN PAÑAL, SE REALIZA ÉNFASIS A CUIDADORA DEL USO DE PAÑAL PARA QUE LA ORINA NO TENGA CONTACTO CON LAS HERIDAS.

LOS SISTEMAS DE PRESION NEGATIVA CON INSTILACION FUNCIONANTES SIN FUGAS, EN ESPERA DE RESULTADO DE CULTIVOS DE SECRECIÓN TOMADOS EN CIRUGIA, CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO CON LINEZOLID + CEFEPIMA, DOLOR APARENTEMENTE MODULADO

HOY HEMOGRAMA CONTROL VSG Y PCR

PENDIENTE NUEVO PROCEDIMIENTO EL FIN DE SEMANA

DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Ordenes de Servicio :

- * ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Ordenes de Enfermería :

- * DEBE TENER ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 238 - 2021/06/11 - Hora : 06:35

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE

GERIATRIA MEDICINA INTERNA

FORMULACION MEDICA

Ordenes de Servicio :

- * OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

- * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
- * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
- * * CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
- * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
- * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
- * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION
- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SOLUCION SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
- * ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- * PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML, 2.5 MI Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS
- * SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 MI BID: DOS VECES AL DIA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO

DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMA PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA
* LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML, 62.5 MI Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMAL 187.5 MILILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS
* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 12.5 MG EN LAS NOCHES

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO A BAJO FLUJO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTOS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS

SE REALIZA FORMULACION MEDICA , QUEDA PENDIENTE EVOLUCION MEDICA QUE SE REALIZARA POSTERIOR A LA REVISTA MEDICA.

EVOLUCION No. 239 - 2021/06/11 - Hora : 09:08

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

SE RECIBE REPORTE VERBAL PARCIAL DE CULTIVOS TOMADOS EN ELAVADO QUIRURGICO DE 9 JUNIO 2021:
EN HERIDA VASCULAR: COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES, RACIMOS Y EN CADENAS Y BACILOS GRAM NEGATIVOS
EN HERIDA DEL MUÑON: BACILOS GRAM NEGATIVOS.

SIGNOS VITALES:
FRECUENCIA CARDIACA 77 LPM
FRECUENCIA RESPIRAORIA 18 RPM
TENSION ARTERIAL 114/58 MMHG
SATURACION 100% A 1.5L/MIN
SISTEMA VACIO FUNCIONANTES SIN FUGAS, DRENAJE HEMATICO CLARO

COMENTAMOS REPORTE PARCIAL CON GERIATRIA SE DECIDE DEJAR MANEJO ACTUAL CO N LINEZOLID - CEFEPIMA EN ESPERA DE REPORTE DEFINITIVO
POR POSIBILIDAD DE SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ESTE FIN DE SEMANA SE SOLICITA PCR SARS COV 2
PENDIENTES PARACLINICOS DEL DIA DE HOY

Ordenes de Servicio :

* RT-PCR PARA SARS-COV-2

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 240 - 2021/06/11 - Hora : 09:09

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A
HABITACIÓN: 1101

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)
1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DELA EXTREMIDAD
- 1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

BALANCE DE NUTRICIÓN ADMINISTRADA:

CONTROL DE NUTRICIÓN ENTERAL: MILILITROS
RESIDUO GÁSTRICO: 0 MILILITROS
DEPOSICIONES: 1 MILILITROS
OTROS: SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA 2000 CONTROL DE VÍA ORAL 630 MILILITROS

PESO: 53 KILOGRAMOS.

TALLA: 165 CENTÍMETROS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,47 KG/M2

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139 POTASIO 3.96 CALCIO IÓNICO 1.31 FOSFORO INORGÁNICO 2.80 MAGNESIO 1.51

GLUCOMETRÍAS: NO REPORTADOS MILIGRAMOS/DECILITROS

MEDIOS INVASIVOS:

2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, POR PARTE DE SOPORTE METABÓLICO CON NUTRICIÓN ENTERAL. CON GLUCOMETRÍAS XXX. PARACLÍNICOS MUESTRAN XXX. Y ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

SOPORTE METABÓLICO

ADECUACIÓN DEL 50,00%.

SE FORMULA

NUTRICIÓN ENTERAL: PROSOURCE NOCARB 90 MILILITROS. PASAR EN HORA S

DOCTOR VERGARA - FONSECA - MORENO - ORDOÑEZ

Soporte Metabolico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas

- MÓDULO DE PROTEÍNA LÍQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 90 ml en 0(Horas)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 241 - 2021/06/11 - Hora : 09:48

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

EPISODIOS DE AGITACION Y DESORIENTACION.

A REQUERIDO INMOVILIZACION POR INTENTOS DE BAJARSE DE LA CAMA SIN ASISTENCIA.

CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA GLOBALMENTE AFEBRIL.

REFIERE MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR Y DEL EDEMA DE MS INFERIOR DERECHO.

HERIDA QX CON SISTEMA DE PRESIÓN FUNCIONAL, MENOR EDEMA.
BUEN CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE, DÉBILES TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
LOGRA SEDENTE DESDE CAMA Y DEFICITARIA ADOCIÓN DE BÍPEDA CON SOPORTE EXTERNO Y ASISTENCIA.
MEJORA MOVILIDAD PASIVA Y ACTIVA DE FLEXO EXT Y ABD ADD DE CADERA DERECHA.
PIEL EN BUEN ESTADO, CONTROL ESFINTERIANO.
C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN EN PTE AMPUTADO SEGÚN ESTADO DE ORIENTACIÓN.
FUNCIONALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD PASIVOS Y ACTIVOS DE CADERA DERECHA.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOMÉTRICOS DE FLEXO EXT Y ABD ADD Y ROTADORES DE CADERA DERECHA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ESTIMULAR ADOCIÓN DE SEDENTE Y BÍPEDA CON CAMINADOR AVANZANDO A USO DE MULETAS.
ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT. BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.
PLAN DE DRENAJE LINFÁTICO Y EJERCICIOS DE BOMBEO MUSCULAR DE MUÑÓN DERECHO.
INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑÓN Y MANEJO P/REPROTESICO.
DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 242 - 2021/06/11 - Hora : 11:20

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - MEDICINA INTERNA(2021/06/11 11:49)

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATÉROESCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAÍDAS

COGNITIVO:

DELIRIO MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MG LÍQUIDO INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE SOLA, SOMNOLENCIA, COME POCO, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, EN EL MOMENTO INMOVILIZADA

AL EF TA 141/67, FC75 , TEMP 36.4 , S O2 93% FIO2: 0.21

PACIENTE CON ESTADO DE ÁNIMO DEPRESIVO , LLANTO ESPONTANEO , EN DECUBITO DORSAL , INMOVILIZADA A NIVEL DE MUÑECAS.

SE REALIZA VALORACIÓN EN COMPAÑÍA DE LA HIJA

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONENEA

EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑON DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

10/06/2021 06:34 122 MG/DL

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IONICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT

URIA. PENDEIN TE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900

LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ

GE NO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGEN ES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU

ADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS

ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT

PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE

S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS

LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZ A Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA

Y CAVERNOSADE LAS CAR ÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUES TRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTIC AL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA

PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOLÍ TEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIODE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULAR ES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 5TO. PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVOS. ACTUALMENTE CON DESORIENTACIÓN EN TIEMPO Y ESPACIO, CONTINUAMOS REALIZANDO SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO.

Nota Aclaratoria:

ESTABLE ALERTABLE. EN MANEJO CON CLINICA DE DOLOR. CULTIVOS PRELIMINARES CON COCOS GRAM PISITIVOS Y BACIOS GRAM NEGATIVOS. CONTINUA MANEJO MEDICO. SE DIALOGA AMPLIAMENTE CON LA HIJA. DELIRIUM EN MODULACION DE ETIOLOGIA MULTIFACTORIAL.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFE

PIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 5TO. PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVOS. ACTUALMENTE CON DESORIENTACIÓN EN TIEMPO Y ESPACIO, CONTINUAMOS REALIZANDO SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO.

EVOLUCION No. 243 - 2021/06/11 - Hora : 12:21

Prestador : VERGARA GUZMÁN NORMA CONSTANZA - REGISTRO PROFESIONAL : 65752546 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA

TURNO DÍA

HORA 12+15

SE TOMA MUESTRA DE SECRECIÓN NASAL EN FOSA IZQUIERDA, CON PREVIA EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO TANTO A CUIDADORA COMO A PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAN, SE TOMA MUESTRA SIN PRESENTAR COMPLICACIONES
SE ROTULA MUESTRA, SE REGISTRA EN LIBRO DE LABORATORIO CLÍNICO Y SE AVISA A LA ASISTENTE CECILIA PARA TRASLADO DE LA MUESTRA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 244 - 2021/06/11 - Hora : 14:15

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS

DOÑA MARIELA COMENTA QUE SE SIENTA MAL PORQUE LA HAN INMOVILIZADO, HABLA DE LA RELACIÓN CON SU ESPOSO (FALLECIDO) Y CON SU HIJA.

HIJA COMENTA QUE HA NOTADO A DOÑA MARIELA MÁS LÁBIL EMOCIONALMENTE, CON LLANTO FÁCIL.

EXAMEN MENTAL:

ENCUENTRO A LA PACIENTE EN HABITACIÓN EN COMPAÑÍA DE HIJA, ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, ACTITUD DECAÍDA, AFECTO TRISTE, HIPOMODULADO, RESO NANTE, CON LLANTO FÁCIL EL CUAL LOGRA MODULAR, PENSAMIENTO CONCRETO, BRADIPSÍQUICA, IDEACIÓN SOBREALORADA DE MINUSVALÍA Y AUTORREPROCHE, REFERENCIAL CON PERSONAL ASISTENCIAL, NO VERBALIZA IDEACIÓN DELIRANTE DE FORMA ESPONTÁNEA, NO EVIDENCIO ALTERACIONES DE LA SENSORIOPERCEPCIÓN, MENOS HIPOPROSEXIA, HIPOBÚLICA, MENOS LACÓNICA, JUICIO COMPROMETIDO, INTROSPECCIÓN PRECARIA, PROSPECCIÓN INCIERTA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO PSICOTERAPÉUTICO POR NUESTRO SERVICIO, AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA LA ENCUENTRO CONECTADA, CON MÁS COMPROMISO DEL AFECTO, TRISTE Y CON LLANTO FÁCIL, MÁS EXPRESIVA, AÚN CON EPISODIOS DE INQUIETUD MOTORA EN LAS NOCHES POR LO CUAL REQUIERE CONTENCIÓN MECÁNICA DE DOS PUNTOS. CONSIDERO LA PACIENTE AÚN SE ENCUENTRA EN DELIRIUM MIXTO. DADO QUE SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA EN LA MAÑANA AJUSTO HORARIO DE QUETIAPINA, QUEDAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

Ordenes de Enfermería :

* POR FAVOR ADMINISTRAR QUETIAPINA 12.5MG A LAS 06+00PM, GRACIAS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 245 - 2021/06/11 - Hora : 18:42

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGIA

* EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 2 DE SEGUIMIENTO*
NOTA RETROSPECTIVA: PACIENTE VALORADA 11 AM

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSTOPERATORIO 09/06/21 LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
3. ACV LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERPARATIROIDISMO
5. HIPERTENSION ARTERIAL
6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO SIN FAMILIAR, CONECTADA AUNQUE PERSISTE CON EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN Y AGITACIÓN MOTORA PRINCIPALMENTE EN LA NOCHE. REQUIERIO INMOVILIZACIÓN DE DOS PUNTOS.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- Tensión arterial: 134/78 milímetros de mercurio
- Frecuencia cardíaca: 75 latidos por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto.
- Saturación de oxígeno: 96% con oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

PESO IDEAL: 60 KILOGRAMOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FACIES ALGICA. MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN DIAFORESIS, AFEBRIL, ALERTA, ORIENTADO. SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN. NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS QUIEN URS A CON DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO Y DELIRIUM MIXTO. HA TENIDO DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO, PERISTE CON FLUCTUACIONES EN EL ESTADO DE CONCIENCIA CON PERIODOS DE AGITACIÓN PRINCIPALMENTE EN LAS NOCHES. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS IGUAL MANEJO BUSCADO DISMINUIR EL CONSUMO DE OPIOIDES. SE BRINDA EDUCACIÓN A LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

- RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS
- INFUSIÓN DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MÁS SOLUCIÓN SALINA NORMAL 187.5 MILILITROS PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSIÓN: 12 MILITROS/HORA
- PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR

MANUELA FLOREZ - FELLOW

Medicamentos :

- * ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 4 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- * ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- * PREGABALINA SOLUCIÓN ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML, 2.5 ML Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS
- * LIDOCAINA 2% SOLUCIÓN INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML, 62.5 ML Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: INFUSIÓN DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MÁS SOLUCIÓN SALINA NORMAL 187.5 MILILITROS/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSIÓN: 12 MILITROS/HORA
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 4 RESCATES EN 24 HORAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:**2021/06/11 07:04 Aislamiento:** GOTAS: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 07:04 Estado de piel:** QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 07:04 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 07:04 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 07:04 Psicosocial:** AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 14:29 Aislamiento:** GOTAS: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****2021/06/11 14:29 Estado de piel:** QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****2021/06/11 14:29 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****2021/06/11 14:29 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****2021/06/11 14:29 Psicosocial:** AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****2021/06/11 20:28 Aislamiento:** GOTAS: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/11 20:29 Estado de piel:** QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/11 20:29 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/11 20:29 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/11 20:29 Psicosocial:** AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas: dolor pos operatorio****Meta:** Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA****Seguimientos:****2021/06/11 04:42** CONTROL DE SIGNOS VITALES
DOSMINUIR DOLOR
BRINDAR CONFORTPACIENTE SIN DOLOR EN LA NOCHE, SE HA ADMINISTRADO ANALGESIA ORDENADA POR HORARIO FAVORECIENDO CONFORT EN LA NOCHE **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH****2021/06/11 10:57** ACTIVIDADES:

VALORACIÓN DE SIGNOS VITALES, APLICAR ESCALA ANÁLOGA VERBAL DEL DOLOR.

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR; ESCALA ANÁLOGA VERBAL 0/10. CONTINÚA OCN INFUSIÓN CONTINUA CON LIDOCAÍNA A 12 CENTÍMETROS POR HORA Y RESCATES DE MORFINA QUE NO HA REQUERIDO POR EL MOMENTO. **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA****2021/06/11 16:04** ACTIVIDAD: VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, SIGNOS VITALES.EVOLUCIÓN: PACIENTE ALERTA Y ORIENTADA, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR; ESCALA ANÁLOGA VERBAL 0/10. **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA****Controles Especiales:**

2021/06/11 12:49 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 145 mg/dl / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 17:46 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: 103 mg/dl / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/11 04:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH

2021/06/11 07:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA

2021/06/11 13:56 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA

2021/06/11 14:29 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARIN LOPEZ CLARA CECILIA

2021/06/11 20:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/11 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:141 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,67 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:93 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/11 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:114 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:76,67 / TEMPERATURA:35 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 12:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:73 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:104 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:70,67 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 13:56 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:119 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77,67 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:153 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:71 / TENSION ARTERIAL MEDIA:98,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

Registro de Medicamentos

2021/06/11 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/11 12:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/11 12:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 10:00: LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML - 62.5 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 18:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 08:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 20:00: * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - 12.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 08:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 06:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/11 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 18:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 20:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **300 c.c.**
- * MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **60 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **285 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS): **0 c.c.**
- * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **2350 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1146 c.c. - 1210 c.c. = -64 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/11 03:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/11 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/11 05:20 SE ASISTE A PACIENTE EN BALO EN CAMA, SE CAMBIA DE PAÑAL, LUBRICACION DE LA PIEL, SE DEJA BAÑO MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/11 05:43 NOTA: PACIENTE NO SE PESA ORTOPEDIA CON BACK **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/11 06:30 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, SOMNOLIENTA, ALERTA AL LLAMADO, DESORIENTADA PARCIALMENTE, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON UN CATETER CENTRAL BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, GOTEIO DE LIDOCAINA A 12 CENTIEMT ROS CUBICOS POR HORA, DESCUBIERTO, SIN SANGRADO ACTIVO, CON LESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA. CON HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDAS CUBIERTAS CON DREN DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC EN REGION INGUINAL Y EN PARTE DISTAL FUNCIONAL. RESTO DE PIEL EN BUEN EN ESTADO, CON MEDIDAS DE SUJECION EN MIEMBROS SUPERIORES, SE DEJA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NESECIDADES, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA EN EL MOMENTO.

ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/11 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40CC/H ORA , INFUSION DE LIDOCAINA A 12CC/HORA DESFACELACION PEQUEÑA DE 1 CM EN GLUTEO IZQUIERDO HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL Y MUÑON DERECHO , USO DE MANILLA D E DIENTIFICACION CON PUNTO ROJO, **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 08:00 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES. **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 08:00 PACIENTE SE ASISTE EN LA VIA ORAL SE SUSPENDE YA QUE SE MEUESTRA SOMNOLENCIA POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION . **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/11 08:07 SEGUIMIENTO: 2021/06/11 05:07 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: :::::::::::NOTA DE PROCEDIMIENTO:::::::::: CURACION REALIZADA EL DIA 10/06/2021 A LAS 20:30PM

PREVIA EXPLICACIÓN DE PROCEDIMIENTO A PACIENTE Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUC IONAL SE REALIZA CURACIÓN DE CATÉTER CENTRAL CON TÉCNICA ESTERIL, YA QUE SE ENCUENTRA CON TODO TEGADER DESPEGADO POR MANIPULACION DE ELLA, SE OBSERVA CATÉTER FIJO CON PUNTO DE SUTURA, SITIO DE INSERCIÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SE DEJA CUBIERTO CON APÓSI TO TEGADERM, SIN COMPLICACIONES.

SE UTILIZA:

UN PAR DE GUANTES ESTÉRILES
UN PAR DE HISOPOS ESTÉRILES
UN HISOPO SOLUPRED PEQUEÑO
UN APÓSITO TEGADERM 8.5*10.5CM

3 ISOPAÑINES **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/11 08:10 PACIENTE EN CAMA CON TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA SE INFORMA A PARTE MEDICA DE ORTOPEDIA Y REFIERE REALIZAR LLAMADO A GERIATRIA . **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/11 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICA COMODIDAD Y CONFORT, USO DE MEDIOS INVASIVOS MANILLA D EIDENTIFICAICON CON PUNTO ROJO. **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 11:50 FECHA REGISTRO:2021/06/11 11:50 - MEDICAMENTO:* QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:1156060101 - ACCIÓN:S
NOTA: MALA PRGRMAACION **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/11 12:04 MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV NOTA: CORRESPONDE A LIDOCAINA **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40CENTIMTROS CUBICOS /HORA POR BOMBA DE INFUSION , INFUCION DE LIDOCAINA A 12 CENTIMTROS CUBIC OS /HORA POR BOMBA DE INFUSION DESFACELACION EN GLUTEO IZQUIERDO, DIURESIS POSITIVO, HERIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL Y MUÑON DERECHO PERMEABLE. SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. CON MANILLA DE IDENTIFICACION C ON PUNTO ROJO. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 13:25 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40CC/HO RA , INFUCION DE LIDOCAINA A 12CC/HORA DESFACELACION PEQUEÑA DE 1 CM EN GLUTEO IZQUIERDO HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL Y MUÑON DERECHO , USO DE MANILLA D E DIENTIFICACION CON PUNTO ROJO, **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/11 15:05 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO , SE CAMBIA PAÑAL . QUEDA COMODA SEGURA **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 15:05 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 17:05 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL SE LUBRICA PIEL PACIENTE COMODA SEGURA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 17:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 17:30 SE RALIZA PAUSA DE SEGURIDAD

PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 18:19 CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INMOVILIZADA ALERTA, A FEBRIL,ORIENTADA CON CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 40CENTIMTROS CUBICOS /HORA POR BOMBA DE INFUSION , INFUCION DE LIDOCAINA A 12 CENT IMTROS CUBICOS /HORA POR BOMBA DE INFUSION DESFACELACION EN GLUTEO IZQUIERDO, DIURESIS POSITIVA, HERIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL Y MUÑON DERECHO PERMEABLE. SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. CON MANILLA DE IDEN TIFICACION CON PUNTO ROJO. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/11 19:00 CAMBIO DE INFOVAC CANISTER X1000CC REF M8275093/5 **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 19:00 SE REALIZA CAMBIO DE SISTEMA VAC, SE DEJA UNO DE 1.000 CENTIMETROS **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/11 19:15 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGUIRDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA, PACIENTE INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADA EN EL MOMENTO, CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 L ITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFILTRACION PASANDO POR LUMEN PROXIMAL INFUSION DE LIDOCAINA A 12 MILILITROS HORA, POR LUMEN DISTAL INFUSION DE LACTATO DE RINGER A 40 MILILITROS HORA, CON DOS VAC E N MIEMBROS INFERIORES, EL PRIMERO UBICADO EN REGION INGUINAL CARA MEDIAL, EL SEGUNDO UBICADO EN MUÑON DE MUSLO DERECHO FIJOS Y FUNCIONALES, CON DESFACELACION DE PIEL EN ZONA SACRA CUBIERTA CON APOSITO HIDROCOLOIDE, CON RESTO DE PIEL INTEGRÁ, **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/11 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 21:36 INSERCIÓN: 2021/06/11 21:34 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC) NOTA: SE INGRESANMEDISO INVASIVOS EN EL SISTEMA, PACIENTE LA CUAL TUVO COLOCACIÓN DE ESTOS MEDIOS INVASIVOS EL DÍA 09/06/2021 **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 21:36 INSERCIÓN: 2021/06/11 21:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC) NOTA: SE INGRESANMEDISO INVASIVOS EN EL SISTEMA, PACIENTE LA CUAL TUVO COLOCACIÓN DE ESTOS MEDIOS INVASIVOS EL DÍA 09/06/2021 **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/11 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/11 23:30 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS LARGOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICION A PACIENTE REGULARME NTE. **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 246 - 2021/06/12 - Hora : 01:19

Prestador : RIZO ROJAS JAIRO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032439613 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/12 11:25)

ORTOPEDIA
NOTA PREOPERATORIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION I LIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. DELIRIUM

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, POSOPERATORIO DÍA 3 DE LA VADO DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL E INJERTO FEMORAL + REVISION MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, PENDIENTE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA LAVADO Y DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EL CUAL SE REALIZARÁ SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGÍA Y RESULTADO DE PCR COVID EL DÍA SÁBADO 12/06/2021. SE SUSPENDE TROMBOPROFILAXIS, SE VERIFICA DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE SUSPENDE VÍA ORAL. SE INFORMA A JEFE DE ENFERMERÍA.

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

procedimiento de lavado quirúrgico y cambio de vac se realizará el día de mañana, domingo 13 de Junio

EVOLUCION No. 247 - 2021/06/12 - Hora : 07:51

Prestador : SANCHEZ MORALES DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020748206 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/12 11:26)

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION I LIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. DELIRIUM

SUBJETIVO:

EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, DORMIDA. LA CUIDADORA REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO POR DOLOR Y NO AR DEBILIDAD EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO. HIPOREXICA, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES.

OBJETIVO: DORMIDA, DESORIENTADA, POCO COLABORADORA CON EL EXAMEN FÍSICO.

- FRECUENCIA CARDÍACA: 83 LATIDOS POR MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 140/64 MMHG
- SATURACION: 89 AMBIENTE

- TEMPERATURA: 37.3°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN. ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES. SIN FUGAS, A 125MMHG*2H*30CC*10MIN

PARACLÍNICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14

10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51

11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938

*** RT PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASÍLAMIENTIS:

09/06/21 SECRECIÓN COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO.

HEMOCULTIVO: E. COLI

ANTIBIÓTICO :

LINEZOLID + CEFEPIME

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON GERIATRÍA, PSIQUIATRÍA D ENLACE, RATAMIENTO DE DELIRIO MIXTO. LOS SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN FUNCIONANTES SIN FUGAS. LOS CULTIVOS PRELIMINARES CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS PENDIENTES DE TIPIFICAR POR AHORA CONTINUAMOS MANEJO ANTIBIÓTICO EMPIRICO. PERSISTE CON REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, SERÁ LLEVADA A UN NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO EL DÍA DE MAÑANA. YA CUENTA CON NUEVA PRUEBA COVID NEGATIVA. SE AUTORIZA VÍA ORAL HOY.

Órdenes de Enfermería :

* SE AUTORIZA VÍA ORAL. SERÁ LLEVADA A PROCEDIMIENTO MAÑANA

Dietas :

* NORMAL

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 248 - 2021/06/12 - Hora : 08:32

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGÍA

*****EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 3 DE SEGUIMIENTO*****

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSTOPERATORIO 09/06/21 LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE A BORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
3. ACV LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO
4. HIPERPARATIROIDISMO
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL
6. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CUIDADORA REFIERE VERLA DECAÍDA, CON EPISODIOS DE SOMNOLENCIA, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR EN BRAZO IZQUIERDO, PERSISTE CON EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN, EN LA NOCHE CON QUEJUMBROSA, POR LO CUAL SE LE ADMINISTRÓ DOS RESCATES DE MORFINA.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- Tensión arterial: 140/64 milímetros de mercurio
- Frecuencia cardíaca: 85 latidos por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto.
- Saturación de oxígeno: 90% con oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minuto

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

PESO IDEAL: 60 KILOGRAMOS

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CUELLO MÓVIL, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DIAFORESIS, AFEBRIL, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN, RESPONDE A PREGUNTAS SIMPLES.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN POSOPERATORIO DÍA 3 DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL E INJERTO FEMORAL Y REVISIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO QUIEN CURSA CON DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO Y DELIRIUM MIXTO, EN LA NOCHE SE ADMINISTRARON 2 RESCATES DE MORFINA EN EL MOMENTO DOLOR PARCIALMENTE CONTROLADO, SOMNOLENCIA Y FLUCTUACIONES EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, TIENE PENDIENTE SER LLEVADA A NUEVO LAVADO MAS CAMBIO DE VAC, PROPABLEMTE (13.06.21). POR PA RTE DE CLINICA DE DOLOR SE SUSPENDE LIDOCAINA, SE DISMINUYE DOSIS DE PREGABALINA Y SE AUMENTAN RESCATES DE OPIDES. SE BRINDA EDUCACION A LA CUIDADORA DE LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

-RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS ****CAMBIO****

-*****INFUSION DE LIDOCAINA SUSPENDIDA*****

-PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE *****CAMBIO*****

-ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

-ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

-SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR

DOCTORA MARCELA AREVALO - RESIDENTE DE ANESTESIA

Medicamentos :

* ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

* ACETAMIONFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE

* ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

EVOLUCION No. 249 - 2021/06/12 - Hora : 09:07

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS E EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

POSOPERATORIO DE LAVADO DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL E INJERTO FEMORAL.

REVISIÓN MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO.

MEJORES CONDICIONES GRA LES, MEJOR ESTADO DE ALERTA, AUN DESORIENTADA.

SISTEMA DE PRESION NEGATIVA FUNCIONAL.

C/NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA.

SE SUSPENDE TEMPORALMENTE INTERVENCION DE REHABILITACION.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 250 - 2021/06/12 - Hora : 10:11

Prestador : ARBELAEZ AYALA YESICA MELISA - REGISTRO PROFESIONAL : 1005713051 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/12 11:28)

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA:

PACIENTE EN PLAN DE SER LLEVADA 13/06/2021 DE LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE MUSLO DERECHO.

SE SOLICITA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y AUTORIZACIÓN DEL MISMO, SE PASA BOLETA QUIRÚRGICA A SALAS DE CIRUGÍA COMO

PROCEDIMIENTO DE URGENCIA PARA MAÑANA DOMINGO 13/06/2021 SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALA Y EQUIPO QUIRÚRGICO.

Ordenes de Servicio :

* LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 251 - 2021/06/12 - Hora : 10:16

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A
HABITACIÓN: 1101

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE
L

A EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR E

N CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTE

RIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPER PARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO

POR ENDOCRINOLOGÍA

BALANCE DE NUTRICIÓN ADMINISTRADA:

RESIDUO GÁSTRICO: 0 MILILITROS

DEPOSICIONES: 1 MILILITROS

OTROS: CONTRAOL DE VÍA ORAL MILILITROS

PESO: 53 KILOGRAMOS.

TALLA: 165 CENTÍMETROS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,47 KG/M2

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139 POTASIO 3.96 CALCIO IÓNICO 1.31 FOSFORO INORGÁNICO 2.80 MAGNESIO 1.51

GLUCOMETRIAS: 145 103 MILIGRAMOS /DECILITROS

MEDIOS INVASIVOS:

2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO

ANÁLISIS Y PLAN:

SOPORTE METABÓLICO

ADECUACIÓN DEL 50,00%.

NUTRICIÓN ENTERAL: PROSOURCE NOCARB 90 MILILITROS. PASAR EN 5 HORAS

SE FORMULA

DOC TOR VERGARA - FONSECA - MORENO - ORDOÑEZ

Soporte Metabólico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas

- MÓDULO DE PROTEÍNA LÍQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 90 ml en 0(Horas)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 252 - 2021/06/12 - Hora : 10:40

Prestador : PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79772384 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/ 2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TAS A DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILI GRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO:

EN EL MOMENTO SIN FAMILIARES NIEGA DOLOR. NO DISNEA.

AL EF TA: 145/60 FC: 82 FR: 18 T: 36 SATO2: 91% FIO2: 0.21

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. LLANTO ESPONTÁNEO, EN DECUBITO DORSAL, INMOVILIZADA A NIVEL DE MUÑECAS.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACIÓN YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL

EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

NEUROLOGÍA: ESTADO DE ALERTA, RESPONDE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRÍA

2021/06/11 17:46 103
2021/06/11 12:49 145

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31, FÓSFORO 2.8, MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28, CA 1.1, PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600, NEUTRO 13800, HB 9.0, HCT 27, PLT 885 000, POTASIO 4.7, PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6, HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38, PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600,

LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
 01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT
 URIA. PENDEIN
 TE TOMA DE RX DE TORAX.
 30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13 200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91
 29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23
 26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900
 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
 GE
 NO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
 25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
 24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
 23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGEN
 ES
 28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU
 A DA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS
 ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT
 PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA
 DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VEN TRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE
 S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS
 LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZ
 A Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA
 AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA
 Y CAVERNOSADE LAS CAR
 ÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUES
 TRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFAR
 TOS SUBAGUDO CORTIC
 AL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO
 LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA
 PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOLÍ
 TEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE
 COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN E
 L MIEMBRO INFERIOR DERECH
 O, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚ N Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS
 DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3),
 CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN
 LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA A
 RTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIODE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN
 EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE
 LAS ESTRUCTURAS VASCULAR
 ES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS
 S SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS
 ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO
 INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL T RAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE
 FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:
 PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ES PACIO VITAL
 AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO
 CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 6.
 AUN PEJDIENTE CULTIVOS DE ULIMO LAVADO. LEUCOCITOSIS EN DECSENSO DE 16.000 A 14.000 Y PCR EN DESCENSO DE 18 A 12. SOMNOLIENTA. SE
 HA AJUSTADO MANEJO. CONTINUA CLINICA DE DOLOR EN AJUSTES. MAÑANA NUEVO LAVADO. SE SOLICITA CONCEPTO A INFECTOLOGÍA

Medicamentos :

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA
 * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI:
 06/06/2021
 * CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:
 APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
 * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS

NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION

* SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML, 2.5 MI Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS

* SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 MI BID: DOS VECES AL DIA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMA PASAR A

1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA

* LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML, 62.5 MI Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMAL 187.5 MILILIT GRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12

MILITROS/HORA

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 12.5 MG EN LAS NOCHES

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFE

PIME 2GR IV CADA 8 HORAS, LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DIA 6.

AUN PEJDIENTE CULTIVOS DE ULIMO LAVADO. LEUCOCITOSIS EN DECSENSO DE 16.000 A 14.000 Y PCR EN DESCENSO DE 18 A 12. SOMNOLIENTA. SE HA AJUSTADO MANEJO. CONTINUA CLINICA DE DOLOR EN AJUST

ES. MAÑANA NUEVO LAVADO. SE SOLICITA CONCEPTO A INFECTOLOGIA

EVOLUCION No. 253 - 2021/06/12 - Hora : 10:43**Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA****PSIQUIATRIA**

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS.

EL POSOPERATORIO TARDÍO DE AMPUTACIÓN DE PIERNA DERECHA Y POSOPERATORIO DE LAVADO DE HERIDAS QUERÚRGICAS POR INFECCIÓN.

POR PSIQUIATRIA ESTAMOS ATENDENDO A ESTA PACIENTE PORQUE ANTES DE LA CIRU GÍA ESTABA PRESENTANDO UNA REACCION DE AJUSTE CON NEGACIÓN DE LA SITUACIÓN Y DESDE HACE CUATRO DÍAS VIENE PRESENTANDO UN DELIRIUM MIXTO.

ESTA MAÑANA LA ENCUENTRO SOLA EN SU HABITACION, ESTÁ ALERTA, INMOVILIZADA DE LAS MUÑECAS. ESTÁ MUY DISPROSÉXICA, DE SCONECTADA DEL ENTORNO, CON PARARESPUESTAS. NO SIGUE UNA CONVERSACIÓN. EL AREA COGNITIVA ESTÁ MUY ALTERADA. LA MIRADA ES DE PERPLEJIDAD.

PIENSO QUE SE HA ESTADO EMPEORANDO DEL DELIRIUM (ESTADO CONFUSIONAL). ES POSIBLE QUE SE DEBA AL PROCESO INFECCIOSO, PERO ES IMPORTANTE QUE SE INVESTIGUE LAS CAUSAS.

POR PSIQUIATRIA LA PACIENTE RECIBE QUETIAPINA 12,5 MG EN LA TARDE. POR AHORA ESTA DOSIS HA SIDO SUFICIENTE PARA QUE NO SE AGITE, PERO ESTE TRATAMIENTO ES ÚNICAMENTE SINTOMÁTICO.

SEGUIRÁ PENDIENTE DE LA PACIENTE EL DR. SERGIO ARDILA, MD PSIQUIATRA INSTIUCIONAL.

E. NOGUERA

Medicamentos :

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* ADMINISTRAR LA QUETIAPINA A LAS 18 HORAS. GRACIAS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 254 - 2021/06/12 - Hora : 12:54

Prestador : SANCHEZ MORALES DANIELA - REGISTRO PROFESIONAL : 1020748206 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/13 11:26)

ORTOPEDIA - NOTA DE REVISTA

PACIENTE SERÁ LEVADA MAÑANA A PROEDIMIENTO SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA.
HEMOGLOBINA DEL 1A DE HOY EN 8.9, SE RESERVA DOS UNIDADES DE GLOBULO ROJOS PARA PROCEDIMIENTO
POR FAVOR SUSPENDER ENOXAPARINA
CONTINUA NTIAGREGACION

Ordenes de Servicio :

* ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA
* HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SIRICA POR MICRO-TECNICA
* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
* GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER POR PROCEIDMENTO QUIRURGICO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 255 - 2021/06/12 - Hora : 14:25

Prestador : ALVAREZ GALAVIZ SARA ISLENA - REGISTRO PROFESIONAL : 52560902 - BACTERIOLOGIA

DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA, LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO DE TRANSFUSION SANGUINEA
SE REALIZA INGRESO DE PRUEBA CRUZADA PARA COMPLETAR ORDEN MEDICA

Ordenes de Servicio :

* PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 256 - 2021/06/12 - Hora : 16:18

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRÍA DE ENLACE

*** PACIENTE VALORADA A LAS 13HRS, NOTA RETROSPECTIVA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
4. SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR SÍNTOMAS CONFUSIONALES, ACOMPAÑANTE REFIERE QUE LA PACIENTE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS HA TENIDO MÁS TENDENCIA A LA HIPOACTIVIDAD. A LA VALORACIÓN, PERSISTE CON FLUCTUACIÓN DE ESTADO DE CONCIENCIA, HIPOPROSEXIA, DESORIENTADA, CON LENGUAJE INCOHERENTE.

EXAMEN MENTAL:

Paciente dormid, alertable, desorientado en tiempo, bradilálico y discurso poco informativo, hipoprosexico, afecto embotado, pensamiento concreto, pero difícilmente valorable por escaso lenguaje, sin ideas delirantes, sin alteraciones sensorio-perceptivas, hipobúlico, introspección nula, juicio suspendido.

Se hace psicoeducación de medidas no farmacológicas anti delirium: en la medida de lo posible evitar el uso de opioide, anticolinérgicos, benzodiacepinas, movilización temprana, permitir entrada de luz natural, reorientación constante, medidas de higiene de sueño, adecuado control de dolor, traer dispositivos como gafas audífonos si el paciente los requiere.

Se explica claramente a familiares que los síntomas con fusionales no resolverán hasta estabilización de etiologías de base.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Caras. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA UN SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO, QUE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS HA TENIDO CARACTERÍSTICAS HIPOACTIVAS, POR LO QUE HAGO ÉNFASIS EN MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM Y SE CONTINÚA QUETIAPINA EN LA NOCHE.

CONTINUAMOS SEGUIMIENTO

EVOLUCIÓN No. 257 - 2021/06/12 - Hora : 18:01

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLO-
ERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TAS
A DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

POBRE COMUNICACIÓN CON LA PACIENTE. NO REFLEJA DOLOR. SIN FIEBRE.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑO DE DERECHO FUNCIONANTE .

GLUCOMETRIA

2021/06/11 17:46 103

2021/06/11 12:49 145

PARACLINICOS:

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO

IONICO 1.31 , FOSFORO 2.8 , MAGNESIO 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1 .1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6

, HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600,

LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 , VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139,

POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 1710 0 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT

URIA. PENDEIN

TE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13

200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3

INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8

NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ

GE

NO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT

10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 1700 H B 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGEN

ES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU

A

DA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS

ISTOLES VENTRIUCULARES Y AURICULARES E SPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT

PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA

DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VEN

TRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE

S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFIA CABEZ

A Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL

CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN

ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA

Y CAVERNOSA DE LAS CAR

ÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS

ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUES

TRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTIC

AL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA

PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍ

TEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSADO

TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS

MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL

MIEMBRO INFERIOR DERECHO,

O, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚ

N Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS

DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA ENSU TERCIO DISTAL (P3),

CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN

LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA A

RTER

IA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE

LAS ESTRUCTURAS VASCULAR

ES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS

S

IGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS

ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO

INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL T
RAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL
INFRAPOLOTEO.

SE SUGIERE CAMBIAR CEFEPIMA A PIPERACILINA/TAZOBACTAM. CULTIVOS AÚN EN PROCESO. SE SUGIERE A CIRUGÍA TOMA DE CULTIVOS
AERO/ANAERO DURANTE EL PROCEDIMIENTO. SI HAY COLECCIÓN LÍQUIDA SE RUEGA SEMBRARLA EN BOTELLA DE HEMOCULTIVOS CON RESINAS.
G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 258 - 2021/06/12 - Hora : 19:02

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/13 11:25)

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
NOTA PREOPERATORIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURIFICACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIO INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. DELIRIO

PACIENTE QUE EL DÍA DE MAÑANA SERÁ LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (LAVADO, DESBRIDAMIENTO, TOMA DE CULTIVOS, COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA. SE VERIFICA RESULTADO DE PCR (SARS COV 2) NEGATIVO. PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE LA HIJA, SE EXPLICÓ NUEVAMENTE LA PERTINENCIA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, RIESGOS Y BENEFICIOS. SE VERIFICÓ QUE EL CONSENTIMIENTO ESTÉ FIRMADO Y DILIGENCIADO. SE DEJA BAJO CUSTODIA DE LA FSFB EN HISTORIA CLÍNICA FÍSICA.

- PLAN
1. NADA VÍA ORAL INICIANDO A LAS 22:00
 2. NO ADMINISTRAR HEPARINAS
 3. CIRUGÍA 06/13/21 SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 259 - 2021/06/12 - Hora : 20:25

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/13 11:25)

ORTOPEDIA

SE INGRESA NUEVAMENTE ÓRDEN DE RESERVA DE GLOBULOS ROJOS.

Ordenes de Servicio :

- * ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (CI RAI PAI EAI) POR MICROTECNICA
- * HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÍRICA POR MICRO-TECNICA
- * GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS
- * GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:****2021/06/12 01:47 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/12 03:07 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:GRADO I: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI****2021/06/12 08:21 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 08:21 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 08:21 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 08:21 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 08:21 Psicosocial:** AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 16:11 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 16:11 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 16:11 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 16:11 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: SI / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 16:11 Psicosocial:** AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA****2021/06/12 20:31 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/06/12 20:31 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/06/12 20:31 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA****2021/06/12 20:31 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO /**Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas: dolor pos operatorio****Meta:** Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA****Seguimientos:****2021/06/12 03:07 ACTIVIDADES**

VALORACIÓN DE DOLOR

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON MANEJO DE DOLOR EXCLUSIVO POR CLINICA DE DOLOR CON BUENA RESPUESTA, CON REQUERIMIENTO HASTA EL MOMENTO DE UNJA DOSIS DE RESCATE DE ANALGESICO ENDOVENOSO **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 11:07 ACTIVIDADES
VALORACION DE DOLOR
ADMINISTRACION DE ANALGESIA

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, DESORIENTADA, LLANTO FACIL, DEPRIMIDA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR MODERADO, EN MANEJO CON INFUSION DE LIDOCAINA, CON MORFINA POR RAZON NECESARIA **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputacion con soporte noradrenalina 0.05 microgramso/kilo/minuto, tension cifras tensionales bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**
Seguimientos:

2021/06/12 03:07 ACTIVIDADES
VALROACIÓN HEMODINAMCIA
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALAUCCIÓN:
PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, CON MANEJO CARDIOVASCULAR POR HORARIO, CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONAL **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 11:07 ACTIVIDADES
VALORACION DE ESTABILIDAD HEMODINAMICA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, POSOPERATORIO DE LAVADO +DEBRIDAMIENTO DE MUÑON, SE ADMINISTRA MEDICACION ORDENADA, MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFEPIM E POR HORARIO **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/12 02:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: MORFINA / LOCALIZACIÓN: GENERQLIZADO / CARACTERÍSTICAS:

PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD: INTERMITENTE / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: NO APLICA / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 02:38 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/12 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA / LOCALIZACIÓN: PIERNA / CARACTERÍSTICAS: PRESION

(OPRESION) / **TEMPORALIDAD: INTERMITENTE / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: MOVILIDAD / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 08:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/12 16:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/12 20:40 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 20:33 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 06:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:86 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:140 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:89 / **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 08:28 OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 08:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,67 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:91 / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:69 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:157 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:97,67 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:86 / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 16:23 OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:70 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:144 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

Registro de Medicamentos

2021/06/12 08:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 ML 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 22:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 20:00: * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - 12.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 06:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 10:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 22:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 01:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 20:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 22:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 15:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 20:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 12:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 06:00: LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML - 62.5 MI 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 14:00: ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA - 12 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 11:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **400 c.c.**
- * MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **233 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **590 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS): **0 c.c.**
- * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **2200 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 2160 c.c. - 3400 c.c. =-1240 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/11 19:15 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGUIRDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA, PACIENTE INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADA EN EL MOMENTO, CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 L ITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFILTRACION PASANDO POR LUMEN PROXIMAL INFUSION DE LIDOCAINA A 12 MILILITROS HORA, POR LUMEN DISTAL INFUSION DE LACTATO DE RINGER A 40 MILILITROS HORA, CON DOS VAC E N MIEMBROS INFERIORES, EL PRIMERO UBICADO EN REGION INGUINAL CARA MEDIAL, EL SEGUNDO UBICADO EN MUÑON DE MUSLO DERECHO FIJOS Y FUNCIONALES, CON DESFACELACION DE PIEL EN ZONA SACRA CUBIERTA CON APOSITO HIDROCOLOIDE, CON RESTO DE PIEL INTEGRAL, **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/11 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/11 23:30 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS LARGOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICION A PACIENTE REGULARME NTE. **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 01:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 01:43 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 01:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 01:43 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 01:44 SEGUIMIENTO: 2021/06/11 22:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL, UBICADO EN MUÑÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 01:44 SEGUIMIENTO: 2021/06/11 22:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 03:30 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 03:42 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO A INTERVALOS LARGOS, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, QUIEN REALIZA CAMBIOS DE POSICIÓN A PACIENTE REGULARME NTE. **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/12 06:20 EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA A PACINETE, SIN COMPLICACIONES **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 06:50 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, EN CAMA, CON MEDIDAS DE SEGUIRDAD INSTAURADAS, CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA, PACIENTE INMOVILIZADA DE MIEMBROS SUPERIORES, ALERTA, CONSIENTE Y ORIENTADA EN EL MOMENTO, CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LITROS POR MINUTO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFILTRACION PASANDO POR LUMEN PROXIMAL INFUSION DE LIDOCAINA A 12 MILILITROS HORA, POR LUMEN DISTAL INFUSION DE LACTATO DE RINGER A 40 MILILITROS HORA, CON DOS VAC EN MIEMBROS INFERIORES, EL PRIMERO UBICADO EN REGION INGUINAL CARA MEDIAL, EL SEGUNDO UBICADO EN MUÑÓN DE MUSLO DERECHO FIJOS Y FUNCIONALES, CON DESFACELACION DE PIEL EN ZONA SACRA CUBIERTA CON APOSITO HIDROCOLOIDE, CON RESTO DE PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ORDEN DE NADA VIA ORAL, PENDIENTE PROCEDIMIENTO **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 07:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 07:04 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 05:04 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 07:04 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 05:04 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **VILLALOBOS CARDENAS ERICA YURANI**

2021/06/12 07:34 RECIBO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION SIN ESFUERZO RESPIRATORIO ,CON SOPORTE DE OXIGENO PRO CANULA NASAL A 0.5 LITROS POR MINUTO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DE RECHO PASANDO INFUSION DE LIDOCAINA 12 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRUGICA FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL VAC MAS IRRICACION FUNCIONAL . PACIENTE SIN VIA ORAL POR PROSIBLE PROCEDIMIENTO PARA EN DIA DE HOY PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA QUIEN REFIEIRE SE RETIRARA

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 08:30 CUIDADO DE PIEL: CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 08:37 SE INMOVILIZA PACIENTE DE MIEMBROS SUPERIORES POR RIESGO DE CAIDA Y DESPLAZAMIENTO DE MEDISO INVASIVOS **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 08:43 SE PASA RONDA PACIENTE SOLA DESORIENTADA CON INMOVILIZACION DE MIEMBROS SUPERIORES **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 08:45 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 08:45 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 08:45 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 08:45 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/12 10:01 PACIENTE CON CUIDADORA **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 10:17 PACIENTE CON LESION EN GLUTEO IZQUERDO CUBIERTA QUE SE OBSERVA APOSITO DESPAGADO SE COLOCA CREMA , ZONA DE PRESION EN TALON SE LUBRICA Y SOLICITO T APOSITO PARA PROTECCION **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 10:30 CUIDADO DE PIEL: CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 11:30 CUIDADO DE PIEL: CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 12:30 CUIDADO DE PIEL: CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/12 12:56 CUIDADO DE PIEL: CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 13:01 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION ACEPTA Y TOLERA CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 14:08 2021/06/12 14:08 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 14:08 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA

NOTA: FUNCIONAL CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 14:09 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 14:09 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 14:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 15:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/12 16:24 SE COLOCA 1 APOSITO HIDROCOLOIDE EN TALON EN ZONA DE PRESION CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 16:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 16:39 SE PASA PACIENTE A SILLA SE DEJA INMOVILIZADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 17:38 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 17:39 SE CAMBIA PAÑAL CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 18:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 19:23 SE PASA A CAMA SE DEJA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 19:24 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS ALERTA CONSCIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION SIN ESFUERZO RESPIRATORIO ,CON SOPORTE DE OXIGENO PRO CANULA NASAL A 1 LITROS POR MINUTO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DE RECHO PASANDO INFUSION DE LIDOCAINA 12 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRUGICA FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL VAC MAS IRRICACION FUNCIONAL .
PACIENTE SIN VIA POR EL PROCEDIMIENTO PARA EL DIA DE MAÑANA

CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 19:25 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE CUIDADORA , ALERTA, DESPIERTA, DESORIENTADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO INFUSION DE LIDOCA INA 12 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRUGICA FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL VAC MAS IRRICACION FUNCIONAL, ELIMIN ANDO ESPONTANEO, SE OBSERVA ZONA DE PRESION DEN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL, TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA.

SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 19:26 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: M1 CORRESPONDE A INFUSION DE LIDOCAINA CAMERO ORTIZ ADELITA

2021/06/12 19:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 20:25 CON AYUDA DE ENFERMERA JEFE PASAMOS A LA PACIENTE A LA CAMA, SE DEJA COMODA TRANQUILA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE CUIDADORA SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 20:27 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 20:27 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FRUNCIONAL SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 20:28 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 20:28 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 20:35 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 20:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 20:35 SEGUIMIENTO: 2021/06/12 20:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 21:10 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/12 21:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/12 22:00 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL, SE DEJA LIMPIA Y SECA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA Y SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD

ELEVADAS **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/12 22:46 CONFIRMO RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS CON IVON DE SERVICIO TRANSFUSIONAL **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/12 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/12 23:32 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, TRANQUILA, COMODA, DORMIDA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA. **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 260 - 2021/06/13 - Hora : 06:33

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/13 11:26)

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCIÓN DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION I LIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05 /2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3 B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SINDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, REFIERE EN LA NOCHE MEJOR PATRON DE SUEÑO, NO REQUIRIO RESCATES ANALGESICOS, ULTIMA VIA ORAL ANTES DE LAS 21+00, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, HIPOREXICA, NO PICOS FEBRILES NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS ESPONTANEA A PAÑAL.

OBJETIVO: ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, HIPOACTIVA

- FRECUENCIA CARDIACA: 79 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 156/71 MMHG
- SATURACION: 100% A 1 L/MIN POR CANULA NASAL
- TEMPERATURA: 36.8°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, A 125MMHG*2H*30CC*10MIN
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/ 06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938
*** R T PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASLAMIENOS:

09/06/21 SECRECION COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO.
CULTIVOS CON RESINAS: E. COLI Y E. FAECALIS
PENDIENTES REPORTES DEFINITIVOS

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21

PACIENTE FEMENINA INFECCION DE SITIO OPERATORIO ABORDAJE VASCULAR INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EN MANEJO MULTIDISCIPLINARIO CON GERIATRIA, PSIQUIATRIA DE ENLACE, EN EL MOMENTO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASO PRESOR, CON SOPORTE METABOLICO POR HIPOREXIA E HIPOPROTEINEMIA, EN MANEJO PARA DELIRIUM MIXTO, SISTEMAS DE PRESION NEGATIVA CON INSTILACION FUNCIONANTES SIN FUGAS EN REGION INGUINAL Y MUÑON DE AMPUTACION DERECHOS, CON REPORTE DE CULTIVOS PRELIMINARES CON CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS Y BACILOS GRAM NEGATIVOS, EL DIA DE AYER VALORACION POR INFECTOLOGIA SUGIERE MODIFICACION A PIPERACILINA/TAZOBACTAM
EL DIA DE HOY SERA LLEVADA A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, LAVADO + DESBRIDAMIENTO + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA + TOMA DE CULTIVOS, SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO EN CUSTODIA DE FUNDACION SANTA FE

PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO
ATENTOS A LLAMADO DE SALAS
PRUEBA PCR COVID NEGATIVA
NADA VIA ORAL
SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: DESTETE DE OXIGENO SUPLEMENTARIOS

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

EVOLUCION No. 261 - 2021/06/13 - Hora : 07:48

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGIA

****EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DIA 4 DE SEGUIMIENTO****

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTE S HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3 B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CUIDADORA REFIERE VERLA DECAIDA, REFIERE DOLOR CONTROLADO, USO MÍNIMO DE RESCATES, ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO, MEJORA DE LOS EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 156/71 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 79 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 100% CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

PESO IDEAL: 60 KILOGRAMOS

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CUELLO MÓVIL, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DIAFORESIS, A FEBRIL, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN, RESPONDE A PREGUNTAS SIMPLES.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CURSANDO CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ABORDAJE VASCULAR INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS, ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HA PRESENTADO MEJORA DE SU DELIRIUM, DOLOR CONTROLADO EN 24 HORAS SOLO REQUIRió UN RESCATE, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIENES ANTE HALLAZGOS DE CULTIVOS (CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS Y BACILOS GRAM NEGATIVOS) ESCALONAN TERAPIA ANTIMICROBIANA A PIPERACILINA TAZOBACTAM, A ESPERA DE REALIZAR NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA Y TOMA DE CULTIVOS EL DÍA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE

SALAS. POR PARTE DE CLÍNICA DE DOLOR CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE BRINDA EDUCACIÓN A LA CUIDADORA DE LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

-RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
-PR. EGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
-ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
-ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
-SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR.

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO CLINICA DE DOLOR
DOCTORA PAULA SANTAMARIA - RESIDENTE DE ANESTESIA

Medicamentos :

* ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -
ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
* ACETAMIONFEN 500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 18 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* -RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
* -PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
* -ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
* -ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
* -SEGUIMIENTO Y MANEJO ANALGÉSICO EXCLUSIVO POR CLÍNICA DE DOLOR.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 2.

Manejo del Dolor :

MULTIDISCIPLINARIO

Localización del Dolor :

MIEMBROS INFERIORES

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVIMIENTO

EVOLUCION No. 262 - 2021/06/13 - Hora : 08:51

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A
HABITACIÓN: 1101

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE:

1. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA

EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR E

N CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDEN TE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTE
RIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPER PARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO
POR ENDOCRINOLOGÍA

BALANCE DE NUTRICIÓN ADMINISTRADA:
RESIDUO GÁSTRICO: 0 MILILITROS
DEPOSICIONES: 1 MILILITROS
OTROS: CONTR OL DE VIA ORAL 400 MILILITROS

PESO: 53 KILOGRAMOS.
TALLA: 165 CENTÍMETROS
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,47 KG/M2

PARACLÍNICOS:
10/06/2021 SODIO 139 POTASIO 3.96 CALCIO IONICO 1.31 FOSFORO INORGANICO 2.80 MAGNESIO 1.51
GLUCOMETRIAS: 145 103 MILIGRAMOS/DECILITROS
MEDIOS INVASIVOS:
2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO

ANÁLISIS Y PLAN:
PACIENTE FEMENINO CURSANDO CON INFECCION DE SITIO OPERATORIO ABORDAJE VASCULAR INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECH OS, ACTUALMNETE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, HA PRESENTADO MEJORIA DE SU DELIRIUM, DOLOR CONTROLADO EN 24 HORAS SOLO REQUIRIO UN RESCATE, VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIENES ANTE HALLAZGOS DE CULTIVOS (CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS Y BACILOS GRAM NEGAT IVOS) ESCALONAN TERAPIA ANTIMICROBIANA A PIPERACILINA TAZOBACTAM, A ESPERA DE REALIZAR NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA Y TOMA DE CULTIVOS EL DIA DE HOY SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS. POR PARTE DE CLINICA DE DOLO R CONTIUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE BRINDA EDUCACION A LA CUIDADORA DE LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS

SOPORTE METABÓLICO
ADECUACIÓN DEL 50,00%.

NUTRICIÓN ENTERAL: PROSOURCE NOCARB 90 MILILITROS. PASAR EN 5 HORAS
SE FORMULA

*****TOMAR CONTROL DE INGESTA PARA AJUSTAR APORTE ENTERAL*****

DOCTOR VERGARA - FONSECA - MORENO - ORDOÑEZ

Soporte Metabolico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas
- MODULO DE PROTEINA LIQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 90 ml en 0(Horas)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 263 - 2021/06/13 - Hora : 09:25

**Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/13 11:26)**

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA Y EXTENSIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD PROGRAMADA PARA LAVADO + DEBRIDAMIENTO + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA + TOMA DE CULTIVOS. SE EXPLI CÓ AL PACIENTE Y A FAMILIAR HIJA VIA TELEFONICA, CARACTERÍSTICAS DEL PROCEDIMIENTO, LOS POSIBLES RIESGOS, COMPLICACIONES Y CUIDADOS POSTOPERATORIOS.
PACIENTE REFIERE ENTENDER Y CONFIRMA SU DESEO DE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO. SE VERIFICA ADECUADO DILIGENCIAMIENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PREVIA MENTE FIRMADO EN HOSPITALIZACION.

SE MARCA SITIO OPERATORIO: MIEMBRO INFERIOR DERECHO

PACIENTE INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES A SALAS

SE INICIA PREPARACIÓN DEL PACIENTE.
AYUNO COMPLETO.
CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO EN CUSTODIA DE FUNDACION SANTA FE.
HEMOGLOBINA 8.9 GR/DL (11/06/21)
TIENE RESERVA DE SANGRE 2 UGRE
PRUEBA COVID NEGATIVA 11/06/21

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 264 - 2021/06/13 - Hora : 09:59

Prestador : AMAYA ZUÑIGA WILLIAN FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79959118 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 72 AÑOS, PROGRAMADO PARA LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO DE MUÑON EN FORMA URGENTE. SE REvisa Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZADA EL DÍA 12 DE JUNIO DE 2021 POR EL DOCTOR WILLIAM AMAYA . NO SE ENCUENTRAN CAMBIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: ATROMATOSIS EXTENSA AORTOPILIACA. TUMOR NEUROENDOCRINO, HIPERPARATIROIDISMO CON HIPOCALCEMIA, FARMACOLÓGICOS: LINEZOLID, CEFEPIME, ACETAMINO FEN, ONDANSETRON, MORFINA, QUETIAPINA PREGABALINA, AMLODIPINO, BISACODILO, LOSARTAN, ISPAGULA, CLOPIDROGEL, ASPIRINA, LIDOCAINA

ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS

PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA A ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS, SIN NEXO

EPIDEMIOLOGICO. REPO RTE DE PCR PARA SARS COV2: NEGATIVA

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDAS.

SE EXPLICAN MEDIDAS ADICIONALES DE PREVENCIÓN RELACIONADAS CON PANDEMIA POR COVID 19.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDÍACA: 86 LATIDOS / MINUTO,

TENSIÓN ARTERIAL: 136/56 MMHG

SATURACIÓN: 90 %,

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 16 RESP / MINUTO

PACIENTE CON RIESGO ANESTÉSICO ASA III E

AYUNO COMPLETO

SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN

CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

ANESTESIOLOGO WILLIAM AMAYA

RESIDENTE: SAMANTHA MARTINEZ, STEPHANIE PABON /

INTERNO: DANIELA PARRA

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 265 - 2021/06/13 - Hora : 09:59

Prestador : PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79772384 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/20 21

2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)

2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2.3. ISQUEMIA IR REVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓtica SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100
LAWTON 8/8
ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO
NO QUEJAS DE MEMORIA
NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL
RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO:

SIN FAMILIARES. EN EL MOMENTO REFIERE ESTAR MUCHO MEJOR. REFIERE PASÓ BUENA NOC HE.

AL EF TA: 133/60 FC: 76 FR: 20 T: 36 SATO2: 91% FIO2: 0.21

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. LLANTO ESPONTANEO , EN DECUBITO DORSAL , INMOVILIZADA A NIVEL DE MUÑECAS.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑON DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

2021/06/11 17:46 103

2021/06/11 12:49 145

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16 500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL

CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN

ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA

Y CAVERNOSADE LAS CAR

ÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS

ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN

ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL

AL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA

PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS (DÍA 7-SUSPENDIDO), LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 7. SE CAMBIA CEFEPIMA A PIPTAZO POR SUGERENCIA DE INFECTOLOGÍA.

CLINICAMENTE MEJOR EL DÍA DE HOY. PENDIENTE NUEVO LAVADO Y CULTIVOS.

Medicamentos :

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER POR PROCEIDMEINTO QUIRURGICO

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL [NO.VGTE], 2 gr Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION

* SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS), 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* ACETAMINOFEN X 1G/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML, 2.5 MI Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS

* SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 MI BID: DOS VECES AL DIA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMA PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 12.5 MG EN LAS NOCHES

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS (DIA 7-SUSPENDIDO), LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DIA 7. SE CAMBIA CEFEPIMA A PIPTAZO POR SUGERENCIA DE INFECTOLOGIA. CLINICAMENTE MEJOR EL DIA DE HOY. PENDINETE NUEVO LAVADO Y CULTIVOS.

EVOLUCION No. 266 - 2021/06/13 - Hora : 11:27**Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
NOTA OPERATORIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: INFECCION DE SITIO OPERATORIO INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO + POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC + POSOPERATORIO DE INJERTO VASCULAR FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA + AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL 28/05/21 + ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO - PIERNA + INJERTO FEMOROPLOTEO FALLIDO

DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: IDEM

PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION

CIRUJANA: DRA DIANA MONTOYA

AYUDANTES: DRA TATIANA PEÑA R4

ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DR WILLIAM AMAYA

AYUDANTE: RESIDENTE

INSTRUMENTADORA: ANGIE TATIANA

AUXILIAR: YULY

PAUSA SEGURIDAD: 09+58

PROFILAXIS ANTIBIOTICO: POR HORARIO LINEZOLID DOSIS 10AM

HALLAZGOS: ABORDAJE INGUINAL DERECHO: CON MEJOR CALIDAD DE TEJIDOS, NO SECRECION PURULENTO DRENABLE, NO FETIDEZ, INJERTO VASCULAR PULSATIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MUSCULO SARTORIO SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, BUEN

COLOR CONTRACTIL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO LATERAL CON ALGO DE NECROSIS. MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTE, BOLSILLO MEDIAL AL SEGMENTO DISTAL DEL FÉMUR EN PROCESO DE CIERRE, MEJOR CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACIÓN, NO FETORES. SE TOMAN CULTIVOS DE LÍQUIDO DE LAVADO DE REGIÓN INGUINAL DERECHA AEROBIO Y ANAEROBIO CON RESINAS + LÍQUIDO DE LAVADO DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO AEROBIO Y ANAEROBIO Y CULTIVO DE TEJIDO DE ABORDAJE VASCULAR REGIÓN INGUINAL DERECHA. NO COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS, INICIAN TRASFUSIÓN INTRAOPERATORIA DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN

TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN SEGÚN RECOMENDACIONES DE ANESTESIOLOGÍA

1. DIETA SEMIBLANDA CON ACOMPAÑANTE
2. LRIN GER PASAR A 70CC/H
3. ANTIBIOTICOTERAPIA IV SEGÚN INDICACIÓN PREVIA POR GERIATRÍA CON LINEAZOLID Y PIPERACILINA/TAZOBACTAM
4. MANEJO DE DOLOR POR CLÍNICA DEL DOLOR
5. SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 17+30 13/06/21, CULTIVOS DE LÍQUIDO DE LAVADO DE REGIÓN INGUINAL DERECHA AEROBIO Y ANAEROBIO CON RESINAS + LÍQUIDO DE LAVADO DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO AEROBIO Y ANAEROBIO Y CULTIVO DE TEJIDO DE ABORDAJE VASCULAR REGIÓN INGUINAL DERECHA CON RESINAS, GRAM
6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO
7. SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN A 125MMHG*2H*30CC*10MIN, EN CASO DE FALLA COMUNICARSE CON NUMERAL DE ORTOPEDIA, GRACIAS
8. ASA 100MG VO DÍA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21
8. SE SUSPENDE CLOPIDOGREL HASTA INDICACIÓN POR CIRUGÍA VASCULAR PARA SU REINICIO
9. NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN 5 DÍAS SEGÚN CONDICIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE
10. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
11. TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO
12. TERAPIA FÍSICA
13. FAMILIAR NO ESTÁ EN SALA DE ESPERA, SE DA INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO VÍA TELEFÓNICA

Ordenes de Servicio :

- * COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
- * CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
- * HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * OXÍGENO CANULA NASAL
- * REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD
- * DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA

Medicamentos :

- * ÁCIDO ACETILSALICÍLICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ASA 100MG VO DÍA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

Ordenes de Enfermería :

- * SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACIÓN
- * TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN SEGÚN RECOMENDACIONES DE ANESTESIOLOGÍA
- * 1. DIETA SEMIBLANDA CON ACOMPAÑANTE
- * 2. LRINGER PASAR A 70CC/H
- * 3. ANTIBIOTICOTERAPIA IV SEGÚN INDICACIÓN PREVIA POR GERIATRÍA CON LINEAZOLID Y PIPERACILINA/TAZOBACTAM
- * 4. MANEJO DE DOLOR POR CLÍNICA DEL DOLOR
- * 5. SS: HEMOGRAMA POSOPERATORIO EN 6 HORAS, FAVOR TOMAR A LAS 17+30 13/06/21, CULTIVOS DE LÍQUIDO DE LAVADO DE REGIÓN INGUINAL DERECHA AEROBIO Y ANAEROBIO CON RESINAS + LÍQUIDO DE LAVADO DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO AEROBIO Y ANAEROBIO Y
- * 6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO
- * 7. SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN A 125MMHG*2H*30CC*10MIN, EN CASO DE FALLA COMUNICARSE CON NUMERAL DE ORTOPEDIA, GRACIAS
- * 8. ASA 100MG VO DÍA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21
- * 8. SE SUSPENDE CLOPIDOGREL HASTA INDICACIÓN POR CIRUGÍA VASCULAR PARA SU REINICIO
- * Oxígeno: OXÍGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACIÓN MAYOR DE 90%, DESTETE PROGRESIVO
- * 9. NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO EN 5 DÍAS SEGÚN CONDICIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE

Dietas :

- * SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 267 - 2021/06/13 - Hora : 11:34

Prestador : AMAYA ZUÑIGA WILLIAN FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79959118 - ANESTESIOLOGÍA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. ANALGESIA CON LIDOCAINA, OXICODONA, PROFILAXIS ANTIEMÉTICA: DEXAMETASONA Y ONDANSETRON. CON MEDIDAS DE PRECAUCIÓN PARA LIMITAR GOTAS Y AEROSOL SE EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, PREVIO RETIRO DE AGENTES ANESTÉSICOS Y VERIFICACIÓN DE ADECUADA RESPUESTA VENTILATORIA. SE DEJA DISPOSITIVO PARA OXÍGENO SUPLEMENTARIO Y TAPABOCAS. QUEDA PACIENTE PARA RECUPERACIÓN ANESTÉSICA, SE ENTREGA A JEFE DE ENFERMERÍA DE TURNO. ENTREGA DE PACIENTE BAJO METODOLOGÍA SBAR.

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDÍACA: 80 /MINUTO,

TENSIÓN ARTERIAL: 156/76 MMHG

SATURACIÓN: 96 %,

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 14 /MINUTO

ANESTESIOLOGO WILLIAM AMAYA

RESIDENTE: SAMANTHA MARTÍNEZ, STEPHANIE PABÓN /

INTERNO: DANIELA PARRA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 268 - 2021/06/13 - Hora : 15:16

Prestador : MENDEZ GONZALEZ SANDRA JOHANNA - REGISTRO PROFESIONAL : 52798309 - NUTRICIÓN

SEGUIMIENTO GSN

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO MÉDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA.

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

PESO ACTUAL: 51 KILOGRAMOS

PESO USUAL: 53 KILOGRAMOS

CAMBIO DE PESO: 3,7 % (HACE 8 DÍAS) - SEVERIDAD: SEVERA

TALLA: 165 CENTÍMETROS

PESO IDEAL: 57 KILOGRAMOS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 18,7 KILOGRAMOS/METRO²

CIRCUNFERENCIA DE PANTORRILLA: 29 CENTÍMETROS

ANTROPOMETRÍA DEL BRAZO

PLIEGUE DEL TRÍCEPS: 10 MILÍMETROS

CIRCUNFERENCIA DEL BRAZO: 26 CENTÍMETROS

CIRCUNFERENCIA MUSCULAR DEL BRAZO: 22,8 CENTÍMETROS

INTERPRETACIÓN: SE ENCUENTRA CON ADECUADAS RESERVAS DE TEJIDO MUSCULAR (96 %) Y DÉFICIT EN RESERVAS DE TEJIDO ADIPOSITO (49 %).

APORTE NUTRICIONAL: 40% DEL VALOR CALÓRICO TOTAL DIARIO

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL AL:

DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA

CONTROL DE INGESTA

40%

CUIDADORA DE LA PACIENTE REFIERE CONSUMO DIETARIO DEFICIENTE SECUNDARIO A HIPOREXIA (ESPECIALMENTE HACIA LOS ALIMENTOS SÓLIDOS) Y SACIEDAD TEMPRANA, ADICIONALMENTE REFIERE, QUE LA PACIENTE PRESENTA DOS EPISODIOS EMÉTICOS

EXÁMENES DE LABORATORIO: NO HAY EXÁMENES DE PERFIL NUTRICIONAL RECIENTES

ANAMNESIS ALIMENTARIA: DESAYUNO: HUEVO; 1/4 DE UNIDAD + 1/4 VASO DE AVENA, NUEVES: NADA, ALMUERZO: CONSOME 1/2 TAZA + 1 VASO DE JUGO + 1/2 BANANO, ONCES: NADA, CENA: CONSOME + 1/4 DE PORCIÓN DE ARROZ, REFRIGERIO NOCTURNO: NIEGA. COMPLEMENTO NUTRICIONAL: PROSOURCE. VÍA ORAL ACTUAL CON DIETA: SEMIBLANDA FRACCIONADA

OTROS ASPECTOS

HÁBITO INTESTINAL: NO HA PRESENTANDO DEPOSICIONES

"REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES:

HARRIS BENEDICT PESO ACTUAL: 1110,9 KILOCALORIAS/DÍA

HARRIS BENEDICT PESO IDEAL: 1168,2 KILOCALORIAS/DÍA

GASTO ENERGÉTICO TOTAL: 1900 KILOCALORIAS/DÍA"

PLAN NUTRICIONAL:

1. MANEJO CON GRUPO SOPORTE. DIETA SEMIBLANDA FRACCIONADA EN CINCO TIEMPOS DE COMIDA Y EVITAR EL DETERIORO EN EL ESTADO NUTRICIONAL
2. NUTRICIÓN ENTERAL CON META PARA CUBRIR REQUERIMIENTO NUTRICIONAL
3. CONTROL DE INGESTA
4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

SANDRA JOHANNA MENDEZ GONZALEZ

CÓDIGO 19354

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 269 - 2021/06/13 - Hora : 16:38

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

*** PACIENTE VALORADA A LAS 13HRS, NOTA RETROSPECTIVA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
4. SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO SUBTIPO MIXTO

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, SENTADA EN SILLA, ESTA MAS ALERTA QUE EL DIA DE AYER, REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO. ESTA DESORIENTADA.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, BRADILALICO Y DISCURSO POCO INFORMATIVO, HIPOPROSEXICO, AFECTO EMBOTADO, PENSAMIENTO CONCRETO, PERO DIFÍCILMENTE VALORABLE POR ESCASO LENGUAJE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, HIPOBÚLICO, INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO SUSPENDIDO.

SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS O AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Medicamentos :

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO DAR EN CASO DE AGITACION

Ordenes de Enfermería :

* QUETIAPINA : SOLO DAR EN CASO DE AGITACION POR FAVOR. GRACIAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE QUIEN CURSA CON UN SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO SUBTIPO MIXTO, EN LOS ÚLTIMOS DÍAS CON TENDENCIA A LA HIPOACTIVIDAD, POR LO QUE RETIRO QUETIAPINA POR HORARIO Y SOLO LA DEJO EN CASO DE AGITACION.

EVOLUCION No. 270 - 2021/06/13 - Hora : 21:32

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/13 21:38)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLER

ÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA

DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

SE HA SENTIDO MEJOR. SIN FIEBRE. DOLOR CONTROLADO.

ESTADO GENERAL DEMERITADO.

SIGNOS VITALES ESTABLES..

SIN CAMBIO SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

GLUCOMETRIA

2021/06/11 17:46 103

2021/06/11 12:49 145

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO

139, POTASIO 3.96, CALCIO IONICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 ,

PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16

500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2,

PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. P LAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS

1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 H TO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL

CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN

ATEROMATO SA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA

Y CAVERNOSADE LAS CAR

ÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS

S

ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUES

TRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTIC

AL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA

PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA .

CULTIVOS EN PROCESO. S E SIGUEN LINEXOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM.

HEMOGRAMA Y CREATININA MAÑANA.

G PRADA

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS

INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 271 - 2021/06/13 - Hora : 23:32

Prestador : VILLAN GAONA JORGE LUCIANO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018463609 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOTA POSTOPERATORIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURIFICACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, REFIERE ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA COIENDO, TRANQUILA, SIN DOLOR

OBJETIVO: ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO, HIPOACTIVA

- FRECUENCIA

CARDÍACA: 83 LATIDOS/MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES/MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 141/74 MMHG

- SATURACIÓN: 91

- TEMPERATURA: 36.4°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, A 125MMHG*2H*30CC*10MIN

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLÍNICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ 980000 VSG 14

10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51

11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938

13/06/21 HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117

*** PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASÍLAMENTOS:

09/06/21 SECRECIÓN COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO.

CULTIVOS CON RESINAS: E. COLI Y E. FAECALIS

PENDIENTES REPORTES DEFINITIVOS

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21

LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EL DÍA DE HOY FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO HALLAZGOS INTRAQUIRÚRGICOS ABORDAJE INGUINAL DERECHO: CON

MEJOR CALIDAD DE TEJIDOS, NO SECRECIÓN PURULENTO DRENABLE, NO FETIDEZ, INJERTO VASCULAR PULSATIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MÚSCULO SARTORIO SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, BUEN COLOR CONTRACTIL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO LATERAL CON ALGO DE NECROSIS.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTO, BOLSILLO MEDIAL AL SEGMENTO DISTAL DEL FÉMUR EN PROCESO DE CIERRE, MEJOR CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACIÓN, NO FETIDES.

EN ESTE MOMENTO EL DOLOR ESTÁ CONTROLADO, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVA NORMOFUNCIONANTE SIN FUGAS, PENDIENTES CULTIVOS, ANTIBIOTICOTERAPIA LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21 ACORD E INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA, PLAN DE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN 5 DÍAS

INICIO DE CLOPIDOGREL ACORDE INDICACIÓN DE CX VASCULAR

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EL DÍA DE HOY FUE LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO HALLAZGOS INTRAQUIRÚRGICOS ABORDAJE INGUINAL DERECHO: CON

MEJOR CALIDAD DE TEJIDOS, NO SECRECIÓN PURULENTO DRENABLE, NO FETIDEZ, INJERTO VASCULAR PULSATIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MÚSCULO SARTORIO SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, BUEN COLOR CONTRACTIL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO LATERAL CON ALGO DE NECROSIS.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTO, BOLSILLO MEDIAL AL SEGMENTO DISTAL DEL FÉMUR EN PROCESO DE CIERRE, MEJOR CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACIÓN, NO FETIDES.

EN ESTE MOMENTO EL DOLOR ESTA CONTROLADOS, SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVO NORMOFUNCIONANTE SIN FUGAS, PENDIENTE CULTIVOS, ANTIBIOTICOTERAPIA LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21 ACORDE INDICACIÓN DE INFECTOLOGÍA, PLAN DE NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN 5 DÍAS
INICIO DE CLOPIDOGREL ACORDE INDICACIÓN DE CX VASCULAR

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/13 09:35 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 09:35 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 09:35 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 09:35 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: SI / **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 09:35 Psicosocial: AGITADO: / ANSIOSO: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 10:37 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:37 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN: GRADO II: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN: GRADO II: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:37 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:37 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: SI / **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:37 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 11:42 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **GARCÍA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 11:42 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **GARCÍA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 11:43 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / QUIRÚRGICA: / **GARCÍA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 11:43 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GARCÍA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 11:43 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / NADA VÍA ORAL: / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: NO / **GARCÍA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 11:44 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/13 12:20 PACIENTE EN POSTOPERATORIO INMEDIATO, CON ADECUADO PATRÓN DE DOLOR DURANTE ESTANCIA EN RECUPERACIÓN CARDÍACA JOYA NANCY BEATRIZ

Signos y Síntomas: ingresa post de amputación con soporte noradrenalina 0.05 microgramos/kilo/minuto, tensión cifras tensionales bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**

Seguimientos:

2021/06/13 00:58 ACTIVIDAD: VALORAR ESTABILIDAD HEMODINÁMICA

ADMINISTRACIÓN OPORTUNA DE MEDICAMENTOS

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DESCOMPENSATORIOS, PERSISTE CON DELIRIUM, LEUCOCITOS Y NEUTROFILOS EN DESCENSO, LEUCOS EN 14000 NEUTROFILOS 10400 HB 8,9, M AÑANA SERA LLEVADA NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO Y CAMBIO DE VAC. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 18:39 Actividades: Valorar patron cardiovascular

Evolucion: PAciente conciente, alerta, desorientada, hemodinamicamente estable, hoy fue llevada a lavado y desbridamiento con toma de cultivos, continua con sistema de presion negativa a nivel distal de muñon der echo, pendiente reporte de cuadro hematico **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/13 09:20** 53 Kg **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

Talla: **2021/06/13 09:20** 165 Cm **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

Indice de Masa Corporal: **2021/06/13 09:20** 19,47 **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

Dolor:

2021/06/13 09:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA

2021/06/13 09:36 ESCALA: FLACC - VALOR: 0 / GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA

2021/06/13 11:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/13 11:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/13 11:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/13 12:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/13 12:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/13 12:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GARCIA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID

2021/06/13 13:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GARCIA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID

2021/06/13 14:44 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA

2021/06/13 21:23 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ALBA CHACON DINI MARCELA

2021/06/13 04:55 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:156 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:71 / TENSION ARTERIAL MEDIA:99,33 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 08:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:76 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:133 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 09:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:65 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:112 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,67 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:32 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:69 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:81 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:44 / TENSION ARTERIAL MEDIA:56,33 / OXIMETRIA:98 / **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 11:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:28 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:174 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:100,67 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 5 Lts/m / **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 11:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:30 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:159 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:73 / TENSION ARTERIAL MEDIA:101,67 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 11:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:26 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:143 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 12:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:30 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95,67 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 12:15 FRECUENCIA RESPIRATORIA:28 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 12:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:67 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,33 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 2 % / **GARCIA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 13:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:66 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / OXIMETRIA:96 /

OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **GARCIA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 15:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:71 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:138 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:98 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 20:54 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:141 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:74 / TENSION ARTERIAL MEDIA:96,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:91 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

Registro de Medicamentos

2021/06/13 22:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 18:00: * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - 12.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 22:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 03:00: SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS) - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 03:00: LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA AMPOULLEPACK X10ML - 62.5 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 19:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 04:00: CEFEPIMA X1G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 2 gr 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 08:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 20:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

Registro de Administración de Hemocomponentes:

Hora Inicio: 2021/06/13 10:32 **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA** GLOBULOS ROJOS DESLEUCOCITADOS **Volumen:** 340 c.c. **Fecha Fin:** 2021/06/13 11:20 **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA** **Reacción Adversa:** NINGUNA

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * DERIVADO SANGUINEO: **340 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **270 c.c.**
- * MEZCLA 1 (LIQ/MED) IV: **24 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **350 c.c.**
- * SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY. (FRESENIUS): **0 c.c.**
- * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **500 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1293 c.c. - 700 c.c. =593 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/13 02:00 SE REALIZA CAMBIO DE ´PAÑAL Y DE POSICION EN PRESENCIA DE CUIDADORA **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 02:33 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 02:33 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 02:33 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 02:33 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONALMAL **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 03:20 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 02:54 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: SE REALIZAN CAMBIO DE EQUIPOS DE CATTER CENTRAL BAJO TECNICA ASEPTICA Y PROTOCOLO INSTITUCIONAL, HAGO USO DE 1 PAR DE GUANTES ESTERILES, 2 SET PRIMARIO, 1 BURETOL, 1 SO LUCION SALINA DE 1000 ML, 2 ISOPAÑINES, 1 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, SE REALIZA BAJO PROTOCOLO

INSTITUCIONAL. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 03:26 FECHA REGISTRO:2021/06/13 03:26 - MEDICAMENTO:LIDOCAINA X2% SOLUCION INYECTABLE SIN EPINEFRINA

AMPOULLEPACK X10ML - CÓDIGO:N01BL011702A - ACCIÓN:A NOTA: SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 03:26 FECHA REGISTRO:2021/06/13 03:26 - MEDICAMENTO:SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% BOLSA X 1000ML SOL.INY.

(FRESENIUS) - CÓDIGO:1149010108 - ACCIÓN:A NOTA: CAMBIO DE EQUIPOS **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 03:34 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑÍA

DE CUIDADORA, TRANQUILA, COMODA, DORMIDA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA. **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 04:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL, EN PRESENCIA DE CUIDADORA **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 04:56 NOTA: NO SE PESA PACIENTE, PACIENTE POS QUIRURGICA **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/13 07:04 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA , ALERTA, DESPIERTA, DESORIENTADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO INFUSION DE LIDOC AINA 12 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRURGICA FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL, ELIMI NANDO ESPONTANEO, SE OBSERVA ZONA DE PRESION DEN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR, RESTO DE PIEL INTEGRAL, TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA. PASA BUEN TURNO

SE ASISTIO A TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REQUIRIO **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/13 07:05 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA, DESPIERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO INFUSIO N DE LIDOCAINA 12 CENTIEMTROS CUBICOS HORA Y SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL DE SU MUÑO N IZQUI ERDO CON SISTEMA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD,

VALORACION DE PIEL,,,, SE OBSERVA ZONA DE PRESION DEN TA LON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR Y UNA LESION EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA , RESTO DE PIEL INTEGRAL
NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/13 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 09:20 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE ANESTESIA Y PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS, AYUNO COMPLETO, PACIENTE NO REFIERE ALERGIAS, NO APLICA PREVIA MARCACION DE SITIO OPERATORIO SE PASA PACIENTE A MESA QUIRURGICA, SE MONITORIZAN FUNCIONES BASIC AS. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/06/13 09:20 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA PROVENIENTE DE HOSPITALIZACION PROGRAMADA PARA REALIZACIÓN DE LAVADO CON LA DOCTORA MONTOYA Y ANESTESIOLOGO DOCTOR WILLIAN AMAYA .

SE VERIFICAN DATOS DE IDENTIFICACIÓN CON PACIENTE MANILLA E HISTORIA CLIN ICA.

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:
PACIENTE Y PROCEDIMEITNO CORRECTO
SITIO QUIRURGICO MARCADO
NO ALERGIAS CONOCIDAS
NO CONSUMO DE ANTICUAGULANTES
AYUNO COMPLETO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS INFOR MADOS FIRMADOS Y DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS.

SE MOVILIZA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA # 2 CON ANESTESIOLOGO DOCTOR WILLIAN AMAYA , SE UBICA ERGONOMICAMENTE EN MESA QUIRURGICA , AUXILIAR RETIRA PAÑAL SE PROTEJE PIEL CON ALMODAS Y SE MONITORIZAN SIGNOS VITALES .

PACIENTE CONCIENTE ALERTA PERO DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN FUNCIONAL PASANDO LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA A 12 MILILITROS/HORA Y LIQUIDOS ENDOVENOSOS POR EL OTRO LUMEN SOLUCION SALINA NORMAL A 30 MILILITROS /HORA, SE ENCUENTRA CON ZONA DE PRESION SACRA Y TALON IZQUIERDO LA SACRA CUBIERTA CON CREMA Y LA DEL TALON CON HIDROCELULAR MAS FIXOMULL

SE ENCUENTRA CON SISTEMA VAC EN MUÑO N DERECHO Y EN INGUINAL RESTO DE PIEL INTEGRAL **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 09:30 PREVIA OXIGENACIÓN DOCTOR WILLIAN AMAYA INICIA INDUCCIÓN ANESTESICA CON REMIFENTANYL , MEDICAMENTO PREPARADO EN JERINGA DE 60CC MAS 2 EXTENSIONES DE ANESTESIA PEDIATRICAS.

POR INDICACIÓN DE DOCTOR WILLIAN AMAYA PREVIA DOBLE VERIFICACION SE ADMINISTRA
2 MILIGRAMOS DE MIDAZOLAM
50 MILIGRAMOS DE PROPOFOL
4 MILIGRAMOS DE CISATRACURIO
4 MILIGRAMOS DE DEXAMETASONA

DOCTOR WILLIAN AMAYA REALIZA PROTECCION OCULAR
CON SICCAFLUID, OCLUYE CON TRANSPORE

GUIADO POR LARINGOSCOPIA DOCTOR WILLIAN AMAYA INTUBA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL #7.5 SIN COMPLICACIONES, CAMPOS PULMONARES SIMÉTRICOS A LA AUSCULTACIÓN, FIJA CON ESPARADRAPO DE TELA
OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA

2021/06/13 09:30 PACIENTE TRAE ANTIBIÓTICOS POR HORARIO CEFEPIME 2 GRAMOS ADMINISTRADO A LAS 8 AM SE INFORMA A LA DOCTORA MONTOYA QUIEN INFORMA QUE NO HAY QUE ADMINISTRAR REFUERZO **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 09:35 INTEGRADORES QUÍMICOS INTERNOS DE ROPA ESTÉRILES Y COMPLETOS, PREVIA VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTADORA QUIRÚRGICA; ANGIE TATIANA SE INICIAN CONTEOS EN MESA SE REGISTRAN EN TABLA CORRESPONDIENTE EN SISTEMA. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 09:37 SE LE COLOCA AL PACIENTE UNA PLACA DE ELECTROBISTURI NUEVA EN MUSLO IZQUIERDA CARA ANTERIOR, SE VERIFICA ADHERENCIA A LA PIEL. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 09:40 SE ACOMODA PACIENTE EN MESA QUIRÚRGICA, EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, SE PROTEGEN ZONAS DE PRESIÓN, CON COLCHÓN ERGONÓMICO, ALMOHADA EN CABEZA, BRAZOS A LOS LADOS SOBRE SOPORTES, GEL EN REGIÓN POPLITEA Y DONAS DE ALGODÓN EN CALCANEÓ IZQUIERDO, GRUPO QUIRÚRGICO VERIFICA ZONAS DE PRESIÓN **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 09:45 DOCTORA PEÑA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA QUIRÚRGICA CON CHLOREXIDINA JABÓN, SIN EVIDENCIA DE REACCIÓN ADVERSA AL PRODUCTO. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 09:58 DOCTOR W AMAYA ANESTESIOLOGO, DOCTORA MONTOYA CIRUJANA CONFIRMAN LATERALIDAD Y REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD CON TODO EL EQUIPO QUIRÚRGICO E INICIA PROCEDIMIENTO. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 09:58 DOCTOR MONTOYA Y DOCTOR WILLIAN AMAYA REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD EQUIPO COMPLETO **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:00 POR ORDEN MÉDICA DE LA DOCTORA MONTOYA PREVIO DOBLE CHEQUEO CON ANESTESIOLOGO DOCTOR WILLIAN AMAYA SE COLOCA ANTIBIÓTICO CORRESPONDIENTE A ESTA HORA LINEZOLID 600 MILIGRAMOS **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:20 SE CIRCULA EN MESA QUIRÚRGICA CON DOBLE VERIFICACIÓN DE LA DOCTORA MONTOYA E INSTRUMENTADORA; UN LAPIZ ELECTROBISTURI, UNA BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 1000 MILILITROS, JERINGAS VARIAS, DOS JERINGA SEPTO REFERENCIA: 3032, SEIS RECEPTALES DE 3000 MILILITRO S, CINCO ARTHROMATIC DE 3000 CENTÍMETROS, TRES KI DE MANGUERAS, DOS APOSITOS VERAFLOR REFERENCIA: ULTVCC05MD, UN EQUIPO DE IRRIGACIÓN EN Y, UNA PASATA DE COLOSTOMÍA REFERENCIA: 79300, UNA SEDA 2/0 REFERENCIA: SA85, UNA CERA DE HUESO, GUANTES ESTÉRILES VARIOS TAMAÑOS, PREVIA VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTADORA, SE UTILIZA UN RECEPTAL DE 2000 MILILITROS PARA SUCCIÓN. SE USAN 8 MASCARILLA KN95, 9010 PARA MANEJO DE PACIENTE **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 10:25 DOCTOR WILLIAN AMAYA TOMA MUESTRA DE GASES ARTERIALES CON JERINGA ABL Y JERINGA DE 10 MILILITROS SE PROCESAN SE LE MUESTRAN ALA DOCTOR QUIEN ORDENA QUE SE SOLICITE AL BANCO DE SANGRE LA PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS

SE LLAMA AL BANCO DE SANGRE SE HA BLA CON DIANA SE SOLICITA 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:25 POR ORDEN DEL DOCTOR WILLIAN AMAYA PREVIO DOBLE CHEQUEO SE ADMINISTRA 4 MILIGRAMOS DE ONDASETRON **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:30 DOCTOR WILLIAN AMAYA ADMINISTRA 4 MILIGRAMOS DE OXICODONA **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:32 SE REALIZA VERIFICACIÓN DE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS CON DOCTOR WILLIAN AMAYA CON HOJA DE CONTROL DE TRANSFUSIÓN PACIENTE CORRECTO FECHA DE VENCIMIENTO CORRECTA 21/07/2021 SELLO DE CALIDAD 210140755 NÚMERO DE UNIDAD 210140755 GRUPO SANGUÍNEO Y RH O POSITI VO GLOBULOS ROJOS FILTRADOS SE INICIA UNIDAD SIN COMPLICACIONES PASO POR LUMEN DEL CENTRAL

SE UTILIZA 1 EQUIPO DE HOTLINE 1 EQUIPO DE TRANSFUSIÓN 1 EXTENSIÓN DE ANESTESIA ADULTO 1 LLAVE DE TRES VÍAS **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:38 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 09:20 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:38 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 09:20 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: SE ANEXA A VENOPUNCIÓN 1 EXTENSIÓN DE ANESTESIA, 2 LLAVES DE TRES VÍAS 1 VALVULA ANTIRETORNO **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:39 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 09:20 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 10:46 SE REALIZA PAUSA DE CIERRE DE CAVIDAD Y/O PROCEDIMIENTO CON RECUENTO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO COMPLETO, PREVIA VERIFICACIÓN CON INSTRUMENTADORA: ANGIE TATIANA. SE INFORMA A CIRUJANO Y EQUIPO QUIRÚRGICO PRESENTE. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 10:50 PACIENTE CON ZONA DE PRESIÓN EN SACROINTERGLUTO DOCTORA MONTOYA PROTEJE PIEL CON UN APOSITO HIDROCOLOIDE REFERENCIA: 9802 **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 11:03 PASO A MESA QUIRÚRGICA UN CANISTER DE 1000 CENTÍMETROS, UN PAQUETE DE GASA DE LAVADO, **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 11:13 TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SIN COMPLICACIÓN, DEJAN HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS CON VERAFLOR SISTEMA VAC LIMPIA Y SECA SIN SANGRADO ACTIVO, SE RETIRA PLACA DE ELECTROBISTURI SIN COMPLICACIÓN. **PARRA GARZÓN YURY MARCELA**

2021/06/13 11:20 TERMINA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACIONES **OLARTE RAMÍREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 11:20 INGRESA PACIENTE A RECUPERACIÓN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, CON OXÍGENO POR CANULA A 5 LITROS POR MINUTO, CATÉTER CENTRAL YUGULAR DERECHO PERMEABLE, CON SISTEMA VAC EN ZONA INGUINAL DERECHA Y EN MUÑO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. SE OBSERVA ZONA DE EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, ZONA DE PRESIÓN EN GLUTEO DERECHO, DONDE SE COLOCA DUODERM, ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN IZQUIERDO CUBIEROTO CON DUODERM. **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/13 11:20 EN COMPAÑÍA DE ANESTESIOLOGO DOCTOR W AMAYA SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA ASEGURADA CON BARANDAS ELEVADAS A RECUPERACIÓN, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, HERIDAS

QUIRÚRGICAS CUBIERTAS, SISTEMA VAC . H ISTORIA CLÍNICA COMPLETA. NO IMÁGENES DIAGNÓSTICAS EN FÍSICO DEL PACIENTE. **PARRA GARZON YURY MARCELA**

2021/06/13 11:26 NOTA DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA: EN COMPAÑÍA DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA, SE REALIZARON CONTEOS INICIAL Y FINAL. SE VERIFICA ESTERILIDAD DE EQUIPOS E INDICADORES VIRADOS, A LA PAUSA DE CIERRE SE INFORMA AL EQUIPO QUIRÚRGICO QUE LOS CONTEOS DE INSUMOS E INSTRUMENTAL ESTÉRIL ESTÁN COMPLETOS. POR ORDEN MÉDICA ENTREGO A AUXILIAR DE ENFERMERÍA, CINCO FRASCOS PARA CULTIVO, DE LOS CUALES CUATRO SON CON ERSINA Y UNO TEJIDO. SE USA DOS V.A.G VERAFLW , UN CANISTER DE 1000, UN DUODERM PEQUEÑO, UNA PASTA PROTECTO RA DE COLOSTOMIA ADAP **PINZON NORIEGA ANGIE TATIANA**

2021/06/13 11:30 DOCTOR WILLIAN AMAYA DESTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES COLOCA CANULA DE OXIGENO SE AYUDA A PASAR A LA CAMA CON AYUDA DE RODILLO SIN COMPLICACIONES CENTRAL FUNCIONAL CUBIERTO CON TEGADERM TERMINANDO DE PASAR ANTIBIOTICO LINEZOLID POR OTRO LUMEN LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA A 12 MILILITROS/HORA CON MANILLA DE IDENTIFICACION HERIDAS CUBIERTAS CON SISTEMA VAC , ZONA DE PRESION SACRA SE CUBRIO CON DUODERM RESTO DE PIEL INTEGRAL ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTA CON HIDROCELULAR Y FIXOMULL SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACION SE TRANSFIERE CUIDADO DE PACIENTE A JEFE NESTOR PACIENTE BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL SIGNOS VITALES ESTABLES QUEDA MONITORIZADA SE ENTREGA HISTORIA CLÍNICA Y SE ENTREGA JERINGA DE OXICODONA ROTULADA CON LOS DATOS DE LA PACIENTE **OLARTE RAMIREZ YURI MARCELA**

2021/06/13 12:30 PREVIA AVAL POR EL DOCTOR W, A, AMAYA SE ENTREGA PACIENTE TELEFONICAMENTE JEFE MARTHA DEL DECIMO PRIMER PISO HOSPITALIZACIÓN. **GARCIA SIMBAQUEVA NESTOR JAMID**

2021/06/13 14:56 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 14:56 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **OLIVERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 14:56 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 14:56 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **OLIVERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OLIVERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/13 15:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES . **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 15:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 16:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 17:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 17:30 TOMA DE LABORATORIOS***

PREVIA VERIFICACIÓN DE DATOS Y EXPLICACIÓN A PACIENTE DE PROCEDIMIENTO, BAJO TÉCNICA ASEPTICA Y ESTÉRIL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS ORDENADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL, SE PERMEABILIZA LUMEN Y SE DEJA SIN DETRITOS, SE PONE NUEVO ADAPTADOR LIBRE D AGUJA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
1 PAR DE GUANTES ESTÉRILES 7.0 SIN POLVO
1 JERINGA ESTÉRIL DE 10 CENTÍMETROS
2 JERINGAS PRELLENADAS DE 10 CENTÍMETROS DE SOLUCIÓN SALINA ESTÉRIL
2 HISPANINES
1 TUBO TAPA LILA

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL

GORRO GUANTES MASCARILLA Y MONOGAFAS **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 17:34 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 17:33 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: PREVIA VERIFICACIÓN DE DATOS Y EXPLICACIÓN A PACIENTE DE PROCEDIMIENTO, BAJO TÉCNICA ASEPTICA Y ESTÉRIL SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS ORDENADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL, SE PERMEABILIZA LUMEN Y SE DEJA SIN DETRITOS, SE PONE NUEVO ADAPTADOR LIBRE D AGUJA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS

1 ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
1 PAR DE GUANTES ESTÉRILES 7.0 SIN POLVO
1 JERINGA ESTÉRIL DE 10 CENTÍMETROS
2 JERINGAS PRELLENADAS DE 10 CENTÍMETROS DE SOLUCIÓN SALINA ESTÉRIL
2 HISPANINES
1 TUBO TAPA LILA

MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL

GORRO GUANTES MASCARILLA Y MONOGAFAS **GALINDEZ BAEZ YULIETH ALEJANDRA**

2021/06/13 18:00 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN SILLA, CON MEDIDAS DE SUJECION, DURA DOS HORAS SENTADA SE PASA A CAMA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 18:30 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 18:41 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA, DESPIERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO SOLUCI ON SALINA NORMAL A 30 CENTIEMTROS CUBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL DE SU MUÑON IZQUIERDO CON SISTEMA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESPONTANE O EN PAÑAL, PIEL,,,, SE OBSERVA ZONA DE PRESION DEN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR Y UNA LESION EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE , RESTO DE PIEL INTEGRAL

CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TI MBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD,
NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/13 18:46 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 18:46 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 18:46 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 18:45 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/13 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE , ALERTA , DESORIENTADA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTIE MTROS CUBICOS HORA , CON SUJECION EN MIEMBROS SUPERIORES , HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC MAS IRRIGACION Y EN PARTE DISTAL DE MUÑON IZQUIERDO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESPO NTANEO EN PAÑAL, CON ZONA DE PRESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE , Y ZONA DE PRESION GRADO UNO EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR RESTO DE PIEL INTEGRAL , TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA

DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR

2021/06/13 20:46 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 20:46 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 20:47 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 20:47 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 21:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 21:25 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 21:28 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 21:28 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 21:28 SEGUIMIENTO: 2021/06/13 21:27 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/13 23:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 23:25 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL SE LUBRICA PIEL SE DEJA PACIENTE COMODA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 272 - 2021/06/14 - Hora : 05:20

Prestador : VILLAN GAONA JORGE LUCIANO - REGISTRO PROFESIONAL : 1018463609 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRAC ONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERE CTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05 /2021 POR OCLUS IÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO:

EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, REFIERE REGULAR PATRÓN INTRANQUILA EN OCASIONES, ADECUADA A TOLETANCIA A LA VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, EN EL MOMENTO DE VALORACIÓN SE ENCUENTRA TRANQUILA, SIN DOLOR

OBJETIVO: SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE, DESORIENTADA EN TIEMPO, HIPOACTIVA

- FRECUENCIA CARDÍACA: 83 LATIDOS/MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES/MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 141/74 MMHG
- SATURACIÓN: 91
- TEMPERATURA: 36.4°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACIÓN, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, A 125MMHG*2H*30CC*10MIN

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLÍNICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14

10/06/21 S ODI; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51

11/06/21: LEUCOCIT

OS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938

13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQ 733 VSG 117

*** PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASLAMIENOS:

09/06/21 SECRECIÓN Cocos GRAM POSITIVOS EN RACIMO.

CULTIVOS CON RESINAS: E. COLI Y E. FAECALIS

PENDIENTES REPORTES DEFINITIVOS

13/06/2021 GRAM NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIM E FI 6/6/21

LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EL DÍA DE AYER FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO DE MUÑO Y REGIÓN INGUINAL DERECHO, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE ED TEJIDOS BLANDOS ACORDE A HALLAZOS INTRA QUIRURGÍOS, ACTUALMENTE

PACIENTEHEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CLÍNICAMENTE Y PARACLÍNICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVO SIN FUGAS, POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CON PROBABLE NUEVO LAVADO EL 18/05/2021, ANTIBIOTICOTERAPIA LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM, GRAM NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS, PENDIENTE CULTIVOS,

CONTINUA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

INICIO DE CLOPIDOGREL ACORDE INDICACIÓN DE CX VASCULAR

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EL DÍA DE AYER FUE LLEVADO A NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO DE MUÑO Y REGIÓN INGUINAL DERECHO, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE ED TEJIDOS BLANDOS ACORDE A HALLAZOS INTRAQUIRURGÍOS, ACTUALMENTE

PACIENTEHEMODINÁMICAMENTE ESTABLE,

AFEBRIL, CLÍNICAMENTE Y PARACLÍNICOS SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE SISTEMAS DE PRESIÓN NEGATIVO SIN FUGAS, POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO CON PROBABLE NUEVO LAVADO EL 18/05/2021, ANTIBIOTICOTERAPIA LINEZOLID Y PIPERACILINA

TAZOBACTAM, GRAM NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS, PENDIENTE CULTIVOS, CONTINUA MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

INICIO DE CLOPIDOGREL ACORDE INDICACIÓN DE CX VASCULAR

EVOLUCIÓN No. 273 - 2021/06/14 - Hora : 07:15

Prestador : MOYANO ACEVEDO JAIRO RICARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 9823 - ANESTESIOLOGÍA

****EVOLUCIÓN CLÍNICA DE DOLOR - DÍA 6 DE SEGUIMIENTO****

NOTA: ADHERIDOS AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19, SE HACE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA INTERACCIÓN CON PACIENTES HOSPITALIZADOS Y DEL SERVICIO DE URGENCIAS. SE VALORA EL

PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, CON MASCARILLA FACIAL N95 CON PRUEBA DE SELLO ADECUADO.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS

1. POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJER TO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO /CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CUIDADORA REFIERE PASO MEJOR NOCHE, REFIERE DOLOR MODULADO, USO MÍNIMO DE RESCATES, UN SOLO RESCATE EN 24 HORAS, PATRÓN DE SUEÑO A INTERVALO, MÁS ORIENTADA, TOLERANDO LA VÍA ORAL, SIN ESTREÑIMIENTO.

OBJETIVO:

EXAMEN FÍSICO (TOMADOS DEL REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE ENFERMERÍA)

- TENSIÓN ARTERIAL: 142/63 MILÍMETROS DE MERCURIO
- FRECUENCIA CARDÍACA: 80 LATIDOS POR MINUTO.
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO.
- SATURACIÓN DE OXÍGENO: 92% AL AIRE AMBIENTE.

PESO: 53 KILOGRAMOS

TALLA: 165 METROS

PESO IDEAL: 60 KILOGRAMOS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CUELLO MÓVIL, MUCOSAS HÚMEDAS, ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DÍFORA, AFEBRIL, ALERTA, DESORIENTADA EN TIEMPO CON DISCURSO LÓGICO, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HÍDRICA NI HIPOPERFUSIÓN.

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINA CURSANDO CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ABORDAJE VASCULAR INGUINAL DERECHO Y MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS, ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HA PRESENTADO MEJORA DE SU DELIRIUM, DISCURSO LÓGICO, RESPONDE PREGUNTAS SIMPLES, DOLOR CONTROLADO, EN 24 HORAS SOLO REQUIRIÓ UN RESCATE, FECHA PROBABLE DE NUEVO LAVADO 18.06.21, POR CLÍNICA DE DOLOR, SE CIERRA INTERCONSULTA, CON MANEJO MÉDICO INSTAURADO, SE BRINDA EDUCACIÓN A LA CUIDADORA DE LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS.

PLAN:

- SE CIERRA INTERCONSULTA POR CLÍNICA DE DOLOR
- RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
- PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

DOCTOR JAIRO MOYANO - ANESTESIOLOGO CLÍNICA DE DOLOR

DOCTORA MARCELA AREVALO - RESIDENTE DE ANESTESIA

Medicamentos :

- * ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
- * ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

Ordenes de Enfermería :

- * RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
- * PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
- * ACETAMINOFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
- * ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

MULTIMODAL

EVOLUCIÓN No. 274 - 2021/06/14 - Hora : 07:50

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MÉDICO RESIDENTE

NOTA EVOLUCION

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

SE ABRE NUEVA EVOLUCION PARA REALIZAR FORMULACION

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 MI BID: DOS VECES AL DIA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMA PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL, 12.5 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 12.5 MG EN LAS NOCHES

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

Ordenes de Enfermería :

* OXIGENO POR CANULA NASAL A NECESIDAD PARA SATURACIONES ADECUADAS

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA NASAL

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA , QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCION DEL DIA QUE SE DEFINIRA DESPUES DE LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 275 - 2021/06/14 - Hora : 08:24

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

41438260 - MARIELA FORTICH PEREZ. EDAD ACTUAL: 72 AÑO(S). (1949/05/07). FEMENINO. ECOPETROL S.A
HABITACIÓN: 1101

CERRAR EL 15/06/2021

DIAGNÓSTICOS DEL PACIENTE:

1 . POSOPERATORIO DE AMPUTACION SUPRACONDILIA DERECHA (29.05.21)

1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE
L

A EXTREMIDAD

1.1 POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

1.2 ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR E

N CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA A SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POST OPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO
POR ENDOCRINOLOGÍA

BALANCE DE NUTRICIÓN ADMINISTRADA:

RESIDUO GÁSTRICO: 0 MILILITROS

DEPOSICIONES: 1 MILILITROS

OTROS: CONTROL DE VÍA ORAL 270 MILILITROS

PESO: 53 KILOGRAMOS.

TALLA: 165 CENTÍMETROS

ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 19,47 KG/M2

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO 139 POTASIO 3.96 CALCIO IÓNICO 1.31 FOSFORO INORGÁNICO 2.80 MAGNESIO 1.51

GLUC OMETRIAS: 145 103 MILIGRAMOS/DECILITROS

MEDIOS INVASIVOS:

2021/06/04 12:01 CATÉTER PERIFÉRICO

ANÁLISIS Y PLAN:

PACIENTE FEMENINO CURSANDO CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO ABORDAJE VASCULAR INGUINAL DERECHO Y MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS, ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HA PRESENTADO MEJORA DE SU DELIRIO, DOLOR CONTROLADO EN 24 HORAS SOLO REQUIRIÓ UN RESCATE, VALORADA POR INFECTOLOGÍA QUIENES ANTE HALLAZGOS DE CULTIVOS (CRECIMIENTO DE COCOS GRAM POSITIVOS BACILOS GRAM NEGATIVOS) ESCALONAN TERAPIA ANTIMICROBIANA A PIPERACILINA TAZOBACTAM, A ESPERA DE REALIZAR NUEVO LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO MAS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA Y TOMA DE CULTIVOS EL DÍA DE HOY SEGÚN DISPONIBILIDAD DE SALAS. POR PARTE DE CLÍNICA DE DOLOR CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE BRINDA EDUCACIÓN A LA CUIDADORA DE LA PACIENTE. SE ACLARAN DUDAS

SOPORTE METABÓLICO

ADECUACIÓN DEL 50,00%.

NUTRICIÓN ENTERAL: PROSOURCE NOCARB 90 MILILITROS. PASAR EN 5 HORAS
SE FORMULA

DOCTOR VERGARA - FONSECA - MORENO - ORDOÑEZ

Soporte Metabolico Enteral :

Irrigar Sonda 0 ml de Agua c/0 Horas

- MÓDULO DE PROTEÍNA LÍQUIDA PROSOURCE NOCARB SACHET X 30 ML, 90 ml en 0(Horas)

Tamizaie del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 276 - 2021/06/14 - Hora : 12:22

Prestador : PATIÑO PATIÑO ALDO FERNANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79772384 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/20 21
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 2.3. ISQUEMIA IR REVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA

BARTHEL 100/100

LAWTON 8/8

ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA

NO CAIDAS

COGNITIVO:

DELIRIUM MIXTO

NO QUEJAS DE MEMORIA

NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

ALTO RIESGO SOCIAL

RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOS:

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO, ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA, ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO:

HOY REFIERE ESTAR MEJOR. NO DOLOR. ENFERMA LA VE MEJOR EN EL DÍA. EN LA NOCHE AL PARACER ALGO DE DELIRIUM. NO FIEBRE.

AL EF TA: 132/64 FC: 82 FR: 20 T: 36 SATO2: 91% FIO2: 0.21

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES. LLANTO ESPONTÁNEO, EN DECUBITO DORSAL, INMOVILIZADA A NIVEL DE MUÑECAS.

CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA NO INGURGITACION YUGULAR

CARDIOPULMONAR: SIMÉTRICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES.

NEUROLOGÍA : ESTADO DE ALERTA, RESPONDE EL INTERROGATORIO. DESORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

2021/06/11 17:46 103

2021/06/11 12:49 145

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO

139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31, FÓSFORO 2.8, MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28, CA 1.1, PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600, NEUTRO 13800, HB 9.0, HCT 27, PLT 885 000, POTASIO 4.7, PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6, HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38, PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7, VCM 89.2,

PLT 727 000. SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA.

30/05/ 21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS

1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91
29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA
Y CAVERNOSA LAS CARÓTIDAS INTE RNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERE CHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA
PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

CONCEPTO:
PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS (DÍA 7-SUSPENDIDO), LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 7 + PIPTAZO DÍA 1.
HEMNODINAMICAM,ENTE ESTABLE. SIN REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CLINICAMENTE E4VIDENTE. DELIRUM ENMODULACION. DOLOR CONTROLADO. VIGILAREMOS ASCENSO DE CREATININA
A PARTIR D EMAÑANA CARGO D ELA DRA. VALENTINA SANINT.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA. EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON CEFEPIME 2GR IV CADA 8 HORAS (DÍA 7-SUSPENDIDO), LINEZOLID 600MG IV CADA 12 HORAS HOY DÍA 7 + PIPTAZO DÍA 1.
HEMNODINAMICAM,ENTE ESTABLE. SIN REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CLINICAMENTE E4VIDENTE. DELIRUM ENMODULACION. DOLOR CONTROLADO. VIGILAREMOS ASCENSO DE CREATININA
A PARTIR D EMAÑANA CARGO D ELA DRA. VALENTINA SANINT.

EVOLUCION No. 277 - 2021/06/14 - Hora : 14:53

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

NOTA DE REVISTA

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE CAMBIO DE VAC EN HERIDA VASCULAR Y HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHO, EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, SISTEMA VAC CON INSTILACION FUNCION AL.
SE RECIBE REPORTE DE PRIMER LAVADO QUIRURGICO (9 JUNIO 2021)
HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E CLI
HOY DIA 2 DE PIPERACILINA TAZOBACTAM, DIA 7 DE LINEZOLID.
PROXIMO LAVADO QUIRURGI CO A FINAL DE SEMANA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 278 - 2021/06/14 - Hora : 15:15

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

*** PACIENTE VALORADA A LAS 13HRS, NOTA RETROSPECTIVA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATOR

IO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)

- 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
4. SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO SUBTIPO MIXTO

PACIENTE CON ACOMPAÑANTE, MAS DESPIERTA QUE EN DIAS PREVIAS, ADECUADO CONTACTO A LA ENTREVISTA. BUEN PATRON DE SUEÑO.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE ALERTA, DESORIENTADO EN TIEMPO, BRADILALICO Y DISCURSO POCO INFORMATIVO, EUPROSEXICO, AFECTO MADULADO, PENSAMIENTO CONCRETO, SIN COGNICIONES DEPRESIVAS, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, HIPOBÚLICO, INTROSPECCIÓN NULA, JUICIO SUSPENDIDO.

SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Medicamentos :

* * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL [NO.VGTE], 1 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER POR HORARIO

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE QUIEN CURSA CON UN SÍNDROME CONFUSIONAL MIXTO, DURANTE EL FIN DE SEMANA CON TENDENCIA A LA HIPOACTIVIDAD, POR LO QUE SE SUSPENDIO QUETIAPINA EL DIA DE AYER. HOY CON MAYOR ALERTAMIENTO, Y MEJORIA DE SÍNTOMAS ACONFUSIONALES.

QUETIAPINA 12.5MG S
SÓLO EN CASO DE INSOMNIO O AGITACION

EVOLUCION No. 279 - 2021/06/14 - Hora : 20:24

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/14 20:28)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA +MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA

DEPURACIÓN 40)

- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

SE HA SENTIDO MEJOR. MÁS ESTABLE. DOLOR CONTROLADO
SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

GLUCOMETRÍA

2021/06/11 17:46 103

2021/06/11 12:49 145

PARACLÍNICOS:

10/06/2021 SODIO

139, POTASIO 3.96, CALCIOIONICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07//06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9 .0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 ,

PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600,

LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2,

PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA.

30/05/

21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS

1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

ANGIOGRAFIA CABEZA Y CUELLO:

ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PO RCIÓN SUPRACLINOIDEA

Y CAVERNOSADE LAS CARÓTIDAS INTE

RNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS ADEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERE CHO LACUNARES. - INFARTOS

SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERE

CHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO

LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA

PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

SE SIGUEN ANTIBIÓTICOS IGUAL.

CULTIVOS DEL MUÑÓN POSITIV OS PARA E. FAECALIS, E. COLI Y P. AERUGINOSA. SENSIBLES A LA COMBINACIÓN ACTUAL.

G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/14 08:39 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **GOMEZ MUÑOZ JULIETTE KATHERINE**

2021/06/14 08:39 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **GOMEZ MUÑOZ JULIETTE KATHERINE**

2021/06/14 08:39 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA

COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GOMEZ MUÑOZ JULIETTE KATHERINE**

2021/06/14 08:39 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::

LÍQUIDA CLARA / **GOMEZ MUÑOZ JULIETTE KATHERINE**

2021/06/14 08:39 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **GOMEZ MUÑOZ JULIETTE KATHERINE**

2021/06/14 16:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:31 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA

COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN::

TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::

LÍQUIDA CLARA / **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:31 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 19:11 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRÁ GINA PAOLA**

2021/06/14 19:11 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:11 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:11 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: LÍQUIDA CLARA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:11 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/14 04:39 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACION ESTADO DE DOLOR
EDUCAICON
MEDIDAS DE CONFORT

EVALUACION

PACIENTE ALERTA CONCIENTE QUIEN A VALORACION CON ESCAL ANALOGA VERBAL NO PRESENTA DOLOR PACIENTE QUIEN SE BRINDA EDUCAICON Y MEDIDAS DE CONFOR SE AD MINISTRA DOSIS DE MORFINA POR RAZON NECESARIA **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 16:29 ACTIVIDAD: VALROAR ESTABILIDAD HEMODIANMICA

EVALUACION: PACIENTE ESTABLE HEMODIANMICAMENTE NIEGA DOLOR 0-10 SIGNOS VITALES ETSABLES SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS PROXIMAMENTE NUEVO PASO A SALAS DE CIRUGIA CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA MEDIOS INVASIVOS INTEG ROS AFEBRIL BUEN AMNEJO DE DOLOR 0-10 SIN RESCATES DE SNALGESIA PECNIENET CONCEPTO DE CIRUGIA VASCULAR **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputacion con soporte noradrenalina 0.05 microgramso/kilo/minuto, tension cifras tensionales bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**

Seguimientos:

2021/06/14 04:39 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACION ESTADO HEMODINAMICO
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
SEGUIMIENTO

EVALUACION

PACIENTE NORMOCARDICA NORMOTENSA QUIEN CONTINUA CON APORTE DE OXIGENO POR CCANULA NASAL PACIENTE QUIEN CONTINUA CON CATETER VENOS O CENTRAL FIJO FUNCIONAL SIN SIGNOS DE FLEBITIS PACIENTE SE REALZO NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO SE TOMAN CULTIVOS PENDIENTE REPORTE SE REALIZA AJIUSTE DE ANTIBIOTICO SE ADMINISTRAN POR HORARIO PACIENTE QUIEN TIENE SUSPENDIDO CLOPIDROGEL HASTA INDICACION D E REINICIO POR PARTE DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR SE COMENTA EN ENTREGA DE TURNO, PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN REGIO SACRA EN MANEJO CON HIDROCOLOIDE SE TOMAN LABORATORIOS DE RUTINA PENDIENTE REPORTE **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 11:05 ACTIVIDADES:

-VALORACION DEL PATRON CARDIOSVACULAR.
-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.
-VALORAR ESTABILIDAD HEMODINAMICA.
-IDENTIFICAR SIGNOS DE BAJO GASTO.

EVALUACION:

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE VALORA PATRON CARDIOSVASCULAR, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR HORARIO, PACIENTE CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA. **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 16:29 ACTIVIDAD: VALROAR ESTABILIDAD HEMODIANMICA

EVALUACION: PACIENTE ESTABLE HEMODIANMICAMENTE NIEGA DOLOR 0-10 SIGNOS VITALES ETSABLES SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS PROXIMAMENTE NUEVO PASO A SALAS DE CIRUGIA CONTINUA CON ANTIBIOTICOTERAPIA MEDIOS INVASIVOS INTEG ROS AFEBRIL BUEN AMNEJO DE DOLOR 0-10 SIN RESCATES DE SNALGESIA PECNIENET CONCEPTO DE CIRUGIA VASCULAR **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/14 06:58 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 4 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** GENERALIZADO / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVIMIENTOS / **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 11:80 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / QUINTANA BERBESI TANIA

2021/06/14 16:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA

2021/06/14 19:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/14 19:14 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/14 05:17 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,33 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:92 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:132 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:115 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:76,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:98 / **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:121 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77,67 / TEMPERATURA:37,2 / OXIMETRIA:94 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

Registro de Medicamentos

2021/06/14 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 08:00: PREGABALINA SOLUCION ORAL 20MG/ML FRASCO X 105ML - 2.5 MI 1 Dosis cada 12 horas **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 22:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 06:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 04:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 18:00: * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL - 12.5 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 00:00, 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 18 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 14:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 06:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/14 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

* CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **240 c.c.**

* CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **100 c.c.**
 * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1550 c.c.**
 * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**
Eliminados:
 * DEPOSICIONES: **1 c.c.**
 * ORINA ESPONTÁNEA: **1470 c.c.**
 * SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA: **0 c.c.**
 * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
 * ORINA ESPONTÁNEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
 * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1890 c.c. - 2021 c.c. =-131 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/13 21:25 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICIÓN **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 23:00 CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN
 LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI
 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/13 23:25 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL SE LUBRICA PIEL SE DEJA PACIENTE CÓMODA EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14 03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE DUERME TRANQUILA ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO CATÉTER PERMEABLE **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**
2021/06/14 03:00 CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN
 LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI
 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14 04:00 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS Y SEGÚN PROTOCOLO SE TOMA MUESTRA DE LABORATORIO SE ROTULAN Y SE ENVÍAN **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI
 / **ALBA CHACÓN DINI MARCELA**

2021/06/14 05:18 NOTA: NO SE PESA PACIENTE POR TENER MEDIOS INVASIVOS QUE SE PUEDEN DESPLAZAR (VAC) **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**
2021/06/14 05:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 05:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**
2021/06/14 05:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 05:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**
2021/06/14 05:20 *** NOTA PROCEDIMIENTO***

PACIENTE CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA LA CUAL SE LLENA VOLUMEN TOTAL DE CANISTER POR LO CUAL SE REALIZA CAMBIO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA SISTEMA FIJO FUNCIONAL

INSUMOS UTILIZADOS
 1 GORRO
 1 TAPABOCAS
 1 PAR DE GUANTES ESTERILES
 1 ISOPAÑÍN
 1 INFOVAC CANISTER POR 1000 CENTÍMETROS CÚBICOS **ALBA CHACÓN DINI MARCELA**

2021/06/14 05:32 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: PACIENTE CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA LA CUAL SE LLENA VOLUMEN TOTAL DE CANISTER POR LO CUAL JEFE REALIZA CAMBIO SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SISTEMA FIJO FUNCIONAL

INSUMOS UTILIZADOS
 1 GORRO
 1 TAPABOCAS
 1 PAR DE GUANTES ESTERILES
 1 ISOPAÑÍN
 1 INFOVAC CANISTER POR 1000 CENTÍMETROS CÚBICOS **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/14 05:40 SE REALIZA BAÑO EN CAMA ARREGLO DE LA UNIDAD SE DEJA PACIENTE CÓMODA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**
2021/06/14 06:41 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA CON

ADECUADO PATRON RESPIRATORIO CON CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO SOLUCION SALINA NORMAL A 30 CENTI EMTROS CUBICOS HORA , HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL DE MUÑON IZQUIERDO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, CON ZONA D E PRESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE , Y ZONA DE PRESION GRADO UNO EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR RESTO DE PIEL INTEGRAL , TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA PACIENTE PASA BUENA NOCHE

DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR

2021/06/14 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE , ALERTA , DESORIENTADA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO , CON CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIEMTROS CUBICOS HORA , HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL DE MUÑON DERECHO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESPONTANEO E N PAÑAL, CON ZONA DE PRESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE , Y ZONA DE PRESION GRADO UNO EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR RESTO DE PIEL INTEGRAL , TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 07:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 08:00 TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES ,,SE INFORMA A JEFE DE TURNO **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 09:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 09:43 DEPOSICIONES NOTA: ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 09:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 09:43 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 09:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 09:43 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 09:49 SE LE ASISTE A PACIENTE PARA CAMBIO DE PAÑAL Y CUIDADO DE PIEL EN COMPAÑIA DE CUIDADOR **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 10:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 11:00 SE REALIZA PAUSA ,, SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS CON TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR ,,SIN INMOVILIZACION YA QUE CON CUIDADOR PACIENTE SE TORNA TRANQUILA ,,CON CATETER CENTRAL FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCION ,,CON SISTEMAS DE VAC FUNCIONALES ,,Y ZONAS DE PRESION CUBIERTAS **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 12:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/14 12:42 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE , ALERTA , POCO DESORIENTADA CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO , CON CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASAND O LACTATO DE RINGER A 70 CENTIEMTROS CUBICOS HORA , HERIDAD QUIRURGICA EN REGION FEMORAL CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC MAS IRRIGACION FUNCIONAL Y EN PARTE DISTAL DE MUÑON DERECHO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL , ELIMINANDO ESP ONTANEO EN PAÑAL, CON ZONA DE PRESION GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE , Y ZONA DE PRESION GRADO UNO EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR RESTO DE PIEL INTEGRAL , TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADO RA **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/14 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN SILLA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA Y TIMBRE CERCA, PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTENTADA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN YUGULAR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, MIEMBROS SUPERIORES CON EDEMA LEVE Y EQUIMOSIS, ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION FEMORAL DERECHA CUBIERTA Y CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, CON MUÑON DERECHO CUBIERTO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONA L OTRO MIEMBRO INFERIOR CON EDEMA LEVE. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 14:21 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 14:21 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 14:21 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 14:21 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 14:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 15:00 VALORACION DE PIEL
PACIENTE CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, HERIDA QUIRURGICA FEMORAL DERECHA, MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SISTEMA VAC, CON LESION DE PIEL GRADO DOS EN REGION SACRA, RESTO DE PIEL INTEGRAL. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 15:35 SE ATIENDE LLAMADO DE TIMBRE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN SILLA Y PIDE QUE LA PASE A LA CAMA EN DONDE SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CON DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVA SE OBSERVA LESION DE PIEL GRADO DOS EN REGION SACRA DESCUBIERTA, SE LUBRICA PIEL SE COLOCA PAÑAL, SE DEJA PACIENTE EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, Y QUEDA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 16:32 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 16:32 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: INTEGRO FUNCIONAL **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:32 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 16:32 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: INTEGRO FUINCIONAL **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 16:32 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 16:32 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: FUNCIONAL INTEGRO ESQUIPOS Y CURACION VIGENTE **ACOSTA MUÑOZ SONIA ALEJANDRA**

2021/06/14 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD DE PACIENTE SE OBSERVA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, SE BRINDA EDUCACION SOBRE PREVENCION DE CAIDAS, SE DEJA TIMBRE CERCA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 18:00 PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA SE REvisa PAÑAL EL CUAL ESTA LIMPIO Y SECO, SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 18:36 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CON DIURESIS NORMAL, Y DEPOSICION ESCASA, SE LUBRICA PIEL SE CAMBIA DE POSICION SE DEJAN BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 19:00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, ALERTA AL LLAMADO ORIENTADA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER CENTRAL TRILUMEN YUGULAR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, MI EMBROS SUPERIORES CON EDEMA LEVE Y EQUIMOSIS, ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION FEMORAL DERECHA CUBIERTA Y CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, SISTEMA GENITOURINARIO CON USO DE PAÑAL CON ZONA DE PRESION EN REGION SACRA Y LESION G DE PIEL GRADO DOS EN REGION SACRA, CON MUÑON DERECHO CUBIERTO CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL OTRO MIEMBRO INFERIOR CON EDEMA LEVE. **VILLALBA JERONIMO YENGLEIS**

2021/06/14 19:16 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 19:16 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:17 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 19:17 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 19:20 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE AL LLAMADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON BAJA INGESTA, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR SU CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, PACIENTE CON SU MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VACK DE PRESION NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VACK DE PRESION NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA, SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA CUALQUIER ACTIVIDAD O NECESIDAD QUE REQUIERA LA PACIENTE. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 20:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 20:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: EN FEMORAL DERECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 20:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/14 20:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DRECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 20:00 VALORACION DE PIEL: SE OBSERVA LESION POR PRESION GRADO II EN GLUTEO DERECHO DE APROXIMADAMENTE DE 2 CENTIMETROS DE DIAMETRO Y LESION POR PRESION GRADO II A NIVEL INTERGLUTEO MANEJADO CREMA DE ZINC, EN TALON IZQUIERDO ZONA DEPRESION GRADO I CON ERITEMA QUE NO CEDE CON LOS CAMBIOS DE POSICION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 20:30 REALIZO CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACIONES, SE OBSERVA PAÑAL LIMPIO Y SECO DEJO PACIENTE COMODA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/14 23:00 REALIZO CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION SIN COMPLICACIONES, DEJO PACIENTE COMODO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 23:00 DEPOSICIONES NOTA: PACIENTE REALIZA DEPOSICION ESCASA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/14 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 280 - 2021/06/15 - Hora : 05:23

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/15 07:51)

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORAL POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIO INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE SE ENCUENTRA CON AUXILIAR DE ENFERMERÍA. REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN CONTROL DEL DOLOR. AUXILIAR ME COMENTA QUE LA PACIENTE PASÓ UNA BUENA NOCHE, NO DESATURACIONES, NO TOS, NO EPISODIOS DE AGITACIÓN, AFEBRIL.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

- FRECUENCIA CARDÍACA: 85 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 121/56 MMHG
- SATURACIÓN: 94
- TEMPERATURA: 37.2°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, CON DRENAJE SEROHEMÁTICO.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
10/06/21 S
ODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
11/06/21: LEUCOCIT
OS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938
13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQ733 VSG 117
*** PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINE ZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, INTERACTÚA CON EL EXAMINADOR. CON AISLAMIENTO DEFINITIVO SENSIBLE A ANTIBIOTICOTERAPIA INSTAURADA. POR EL MOMENTO SIN CAMBIOS POR PARTE DE ORTOPEDIA, SERÁ LLEVADA A NUEVO PROCEDIMIENTO EL DÍA JUEVES O VIERNES, SE CONSULTARÁ LA NECESIDAD DE REALIZAR NUEVA PRUEBA DE SARS-COV2

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
NO

EVOLUCION No. 281 - 2021/06/15 - Hora : 07:15

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/15 15:50)

SE ABRE PARA FORMULACION

Medicamentos :

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - ONDANSETRON 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MAXIMO 12 MILIGRAMOS EN 24 HORAS
 * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ACETAMIONFEN 1 GRAMO ORAL CADA 8 HORAS
 * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PREGABALINA ORAL, 50 MILIGRAMOS EN LA NOCHE
 * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
 * PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
 * * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
 * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
 * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
 * DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
 * SOLUCION SALINA NORMAL 250 ML (CLORURO DE SODIO 0,9%), 187.5 MI BID: DOS VECES AL DIA Durante 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: - INFUSION DE LIDOCAINA ENDOVENOSA: LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA 62.5 MILILITROS MAS SOLUCION SALINA NORMA PASAR A 1 MILIGRAMO/KILOGRAMO/HORA, VELOCIDAD INFUSION: 12 MILITROS/HORA
 * * QUETIAPINA X25MG TABLETA ORAL [NO.VGTE], 1 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER POR HORARIO
 * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ASA 100MG VO DIA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21
 * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE PARA HACER FORMULACION RESPECTO APLAN GENERAL DE PACIENTE. MAS ADELANTE SE COLOCARA NOTA DE EVOLUCION SEGUN EL CONCEPTO DE LA REVISTA

EVOLUCION No. 282 - 2021/06/15 - Hora : 09:03

Prestador : VERGARA GOMEZ ARTURO - REGISTRO PROFESIONAL : 6871 - CIRUGIA

SOPORTE METABOLICO

PACIENTE QUIEN TOLERA ADECUADAMENTE LA VIA ORAL
 SE DESCONTINUA APOORTE DE NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL
 SE CONTINUA CON SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA
 SE CIERRA INTERCONSULTA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 283 - 2021/06/15 - Hora : 10:30

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRIA ESTÁ EN PROCESO DE RESOLUCION DE UN DELIRIUM HIPERACTIVO.

ESTA MAÑANA LA ENCUENTRO ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, CONECTADA CON EL ENTORNO. SIN ALTERACIONES GRUESAS DEL AREA C
OGNITIVA. SIN ALTERACIONES DEL PENSAMIENTO NI LA PERCEPCION. EL JUICIO DE LA REALIDAD ES NORMAL. LA CAPACIDAD MENTAL CONSERVADA.

ANÁLISIS: SE HA MEJORADO SUSTANCIALMENTE DEL DELIRIUM HIPERACTIVO.

SEGUIREMOS PENDIENTES DE SU EVOLUCION.

SE REALIZA INTERVENCION DE APOYO

E. NOGUERA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 284 - 2021/06/15 - Hora : 10:43

**Prestador : LA ROTTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/15 15:48)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/ 2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSC LERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIV E SOLA
- NO CAIDAS

COGNITIVO:

- DELIRIUM MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO

-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
 -ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
 -CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
 -CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA DOLOR, PASÓ BUENA NOCHE, COME POCO CON TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, NIEGA Náuseas, NIEGA VÓMITO, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL: 148/70 mmHg

FRECUENCIA CARDIACA: 83 LATIDOS POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO

TEMPERATURA: 36.8 GRADOS

SATURACIÓN DE O₂: 93% FIO₂: 0.21

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, CON MEJOR ESTADO DE ÁNIMO, EN DECÚBITO DORSAL, SE VE TRANQUILA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

10/06/2021 0 6:34 122 MG/DL

PARACLÍNICOS:

14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25

09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO

11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITOS

URIA. PENDIENTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 TGL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTI

GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LINF 1700 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES

NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSADO DE TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLÍTEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DÍA 2, LINEZOLID DÍA 9. PENDIENTE RESULTADOS DEFINITIVOS DE CULTIVOS. TIENE PENDIENTE NUEVO PASO A PROCEDIMIENTO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA. CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MÉDICO EN EL MOMENTO.

Nota Aclaratoria:

PACIENTE ESTABLE, DOLOR MEJOR MODULADO, EN PROCESO DE REHABILITACIÓN. PENDIENTE NUEVO LAVADO. CONTINÚA ANTIBIÓTICOTERAPIA PROPUESTA. POR AHORA SIN CAMBIOS EN EL MANEJO.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DÍA 2, LINEZOLID DÍA 9. PENDIENTE RESULTADOS DEFINITIVOS DE CULTIVOS. TIENE PENDIENTE NUEVO PASO A PROCEDIMIENTO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA. CONTINUAMOS IGUAL MANEJO MÉDICO EN EL MOMENTO.

EVOLUCION No. 285 - 2021/06/15 - Hora : 12:21

Prestador : TARAZONA LARA MARCOS MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 79689264 - CIRUGIA

CIRUGIA VASCULAR

PACIENTE QUIEN FUE LLEVADA A CAMBIO DE VAC EL DOMINGO PASADO, VIENE CON ADECUADA EVOLUCION. LOS GERMENES QUE HAN CRECIDO SON SENSIBLES AL ESQUEMA ANTIBIOTICO INICIADO. SE LLEVARA A CAMBIO DE VAN AL FINAL DE LA SEMANA. POR CIRUGIA VASCULAR PUEDE REINICIAR ANTIAGREGACION DUAL. SEGUIMOS ACOMPAÑANDO EVOLUCION.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 286 - 2021/06/15 - Hora : 14:46

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

POSOPERATORIO DE LAVADO DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL E INJERTO FEMORAL.

REVISIÓN MUÑO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO.

MEJOR ESTADO GLOBAL Y DE ALERTA, MEJOR ORIENTADA, COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES.

LENGUAJE VERBAL COHERENTE, DEGLUCIÓN FUNCIONAL.

DEBILES CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.

DEFICITARIOS EN BIPEDA, MUÑO DERECHO EN BUEN ESTADO, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.

SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONAL.

SEDENTE +, BIPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA DEFICITARIA.

C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN CON TERCERA OCUPACIONAL Y TERCERA FISICA.

INTENSIFICAR FORTALECIMIENTO DE CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BIPEDA.

FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MUSCULOS SUPERIORES.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

FUNCIONALIZAR INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 287 - 2021/06/15 - Hora : 20:19

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/15 20:22)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN
1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021
POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURIFICACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIO INTENSIVO HOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SE HA SENTIDO MUCHO MEJOR. SIN FIEBRE. DOLOR CONTROLADO. COMIENDO. SIGNOS VITALES ESTABLES. SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO DIFERENTES DE LO YA ANOTADO. MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO Y REGIÓN INGUINAL CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE. PARACLÍNICO

COS:
09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ 980000 VSG 14
10/06/21 S
ODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
11/06/21: LEUCOCITOS
OS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCT: 12.938
13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQ 733 VSG 117
*** PCR SARS COV2: NEGATIVO

AISLAMIENOS :

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZIBACTAM 13/06/21
HEMOGRAMA MAÑANA.
G PRADA

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/15 01:48 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/15 01:48 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/15 01:48 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 01:48 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: LÍQUIDA CLARA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 01:48 Psicosocial: NO VALORABLE: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 08:53 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:53 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:53 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:54 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:54 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 15:54 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:54 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:54 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:54 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:54 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/15 03:34 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACION DEL DOLOR POR ESCALA ANALOGA VERBAL
ADMINISTRACION DE ANALGESIA
OTRAS MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS PARA LA DISMINUCION DEL DOLOR

EVOLUCION

PACIENTE CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO, HEMODINAMICAMENTE EST ABLE, A LA VALORACION NO REFIERE DOLOR, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS, CON REPORTE DE CULTIVOS TOMADOS DE AREA INGUINAL CON REPORTE DE EMENTEROCOCUS FECALIS PSEUDOMONA Y ECOLI POR LO QUE INFECTOLOGIA DECIDE ESCALONAR ANTIBIOTICOTERAPIA DE CEFEPIMA A PIPERACI LINA MAS TAZOBACTAM Y CONTINUA CON LINEZOLID POR SOMNOLENCIA PSIQUIATRIA SUSPENDE QUETIAPINA, PENDIENTE PROXIMO LAVADO PROBABLEMENTE EL 18 DE JUNIO, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 12:30 VALORACION DEL DOLOR

PACIENTE REFIERE 0/10 EN ESCALA VERBAL ANALOGA, SE REFUERZAN MEDIDAS DE CONFORT, **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 17:36 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA VERBAL ANÁLOGA D EDOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT. AMINISTRACION SEGURAY OPORTUNA DE ANALGESICOTERPAOA HROAIRO, VIGLAR SIGNOS DE DEPRESION RESPIRATORIA ASOCIADAS A ADMINISTRACION DE OPIOIES.

PACIENTE CON ATEROSCLOROSIS SEVERA DE MIEMBROS INFERIORES. CON BUEN MANEJO DE DOLOR. PACIENTE CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN INGLU Y EN MUÑO. SIN FASCIAS DOLOR. **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputación con soporte noradrenalina 0.05 microgramos/kilo/minuto, tensiones bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**

Seguimientos:

2021/06/15 03:34 ACTIVIDADES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACIÓN ESTADO HEMODINÁMICO
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
SEGUIMIENTO

EVALUACIÓN

PACIENTE CONCIENTE ALERTABLE AL LLAMADO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN PARÁMETROS NORMALES, CON SOPORTE DE OXÍGENO POR CANULA NASAL. PACIENTE QUIEN CONTINUA CON CATÉTER VENOSO CENTRAL FIJO FUNCIONAL SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, SE REALIZÓ NUEVO LAVADO DESBRIDAMIENTO SE TOMAN CULTIVOS EL DÍA DE AYER PENDIENTE REPORTE SE REALIZA AJUSTE DE ANTIBIÓTICO SE ADMINISTRAN POR HORARIO. PACIENTE QUIEN TIENE SUSPENDIDO CLOPIDOGREL HASTA INDICACIÓN DE REINICIO POR PARTE DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, PACIENTE CON LESIÓN EN GLETO DERECHO E INTERGLUTA MANEJADA CON ÓXIDO DE ZINC ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN IZQUIERDO APOSITOCON HIDROCOLOIDE, SE CONTINÚA VIGILANCIA CLÍNICA **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 12:30 VALORACIÓN CARDIOVASCULAR

PACIENTE CON ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, ACCESO VENOSO CENTRAL PASANDO LACTATO DE RINGER, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, 2 VACÍNGUINAL Y EN MUÑO, SE REFUERZAN MEDIDAS DE CONFORT. SE DAN RECOMENDACIONES DE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR ALTO RIESGO DE CAÍDA. **MUÑOZ DÍAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 17:36 ACTIVIDADES: MANTENER ADECUADA ESTABILIDAD HEMODINÁMICA, CONTROL DE SIGNOS VITALES ADMINISTRACIÓN DE ANTIAGREGACIÓN Y ANTICOGULACIÓN.

PACIENTE CON AMPUTACIÓN POR ISQUEMIA AGUDA Y CRÍTICA DE MIEMBROS INFERIORES, **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/15 01:49 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/15 08:58 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MUÑOZ DÍAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/15 15:54 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/15 20:49 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA

2021/06/15 05:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDÍACA:82 / Tensión arterial sistólica:145 / Tensión arterial diastólica:66 / Tensión arterial media:92,33 / Temperatura:36,8 / Oximetría:93 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 10:14 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDÍACA:83 / Tensión arterial sistólica:148 / Tensión arterial diastólica:70 / Tensión arterial media:96 / Temperatura:36,8 / Oximetría:93 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 13:57 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDÍACA:83 / Tensión arterial sistólica:137 / Tensión arterial diastólica:65 / Tensión arterial media:89 / Temperatura:36,4 / Oximetría:96 / **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 20:17 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDÍACA:75 / Tensión arterial sistólica:133 / Tensión arterial diastólica:62 / Tensión arterial media:85,67 / Temperatura:36,2 / Oximetría:97 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

Registro de Medicamentos

2021/06/15 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 22:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 08:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DÍAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DÍAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 16:00: ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE - 3.5 GRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 20:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 22:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 06:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 12:00: * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/15 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/15 14:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **370 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **325 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1039 c.c.**
- * NUTR. ENTERAL : **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **0 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 2052 c.c. - 650 c.c. =1402 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/15 00:50 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 00:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 00:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FEMORAL DERECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 00:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 00:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: MUÑON DERECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 00:50 REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DUERME TRANQUILA, AFEBRIL, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO POR SU CATETER CENTRAL SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, DIURESIS ESPONTANEA POSITI VA EN PAÑAL, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 01:20 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACIONES, SE OBSERVA PAÑAL LIMPIO Y SECO, DEJO PACIENTE COMODA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 01:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 01:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 01:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 01:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/15 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 03:00 REALIZO CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACIONES, DEJO PACIENTE COMODA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 05:00 REALIZO CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD

COMPLETAS Y TIMBRE CERCA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 05:30 NOTA: NO ES POSIBLE PESAR LA PACIENTE POR DISPONIBILIDAD DE PESA METABOLICA (PACIENTE NO TOLERA PESA EN LA GRUA POR DOLOR Y MEDIOS INVASIVOS A NIVEL FEMORAL DERECHO). **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 06:30 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD,DORMIDA PERO ALERTABLE AL LLAMADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO,LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR SU CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILT RACION, NI INFECCION, PACIENTE CON SU MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VACK DE PRESION NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VACK DE PRESION NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL, CONTNUA CON SU LESION GRA DO II EN GLUTEO DERECHO E INTERGLUTEO MANEJADO CON CREMA DESITIN Y CAMBIOS DE POSICION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA,CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA CUALQUIER ACTIVIDAD O NECESIDAD QUE REQUIERA LA PACIENTE. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/15 07:00 RECIBO TURNO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACOPN , BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA CON SU MUÑON EN MIE MBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC DE PRESION NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VAC DE PRESION NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL,DIURESIS ESPONTANEA CON LESION DE LA PIEL GRDO DOS EN GLUTEO DERECHO RESTO DE PIEL INTEGRAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 08:00 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON INFORMADOS A JEFE DE TURNO ASIGNADA Y REGISTRADOS EN SISTEMA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 09:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LUENGAS RAMIREZ LUISA MARIA**

2021/06/15 10:28 SE ASISTE PACIENTE A SANITARIO ELIMINANDO ESPONTANEO **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 10:29 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 10:29 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 10:29 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 10:29 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO FUNCIONAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 11:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD VERIFICACION DE CUIDADO DE LA PIEL DISPOSITIVOS MEDICOS MEDICADAS DE SEGURIDAD Y MANILLA DE IDENTIFICACION CON PUNTO ROJO **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 12:43 ENTREGO TURNO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACOPN , BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA CON SU MUÑON EN MI EMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC DE PRESION NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VAC DE PRESION NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL,DIURESIS ESPONTANEA CON LESION DE LA PIEL GRDO DOS EN GLUTEO DERECHO RESTO DE PIEL INTEGRAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/15 13:12 RECIB PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE CON BUEN ATRON RESPIRATORIO SIN REQUERIMIENTO DE OXGEO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YGULAR TRILUMEN IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CNTIMETROS CUBICOS / HORA, CON HERIDA QUIRUIRGICA SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERI OR DERECHO EN EL CUAL SE OBSERVA UN DRENAJE DE SISTMA VAC EB REGION FEMORAL DERECHA, Y SEGUNDO SISTEMA VACK EN MUÑON DERECHO, PACIENTE CON LESION GRADO 2 EN REGION INTERGLUTEA Y GLUTEO DERECHO, EN EL MOMENTO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTUARDAS, EN COMPAÑI A DE FAMILAR, TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL. **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 14:01 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 14:01 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL. **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 14:01 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 14:01 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 15:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:52 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ASISTE PACIENTE PARA PASO DE CAMA ASILLA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA SIN COMPLICACIO, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 15:52 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 15:52 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: NORMOINSERTO SIN FUGAS **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 15:53 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 15:53 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: NORMOINSERTO, SIN FUGAS **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/15 17:51 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, SE ASISTE PACIENTE PARA PASO DE SILLA A CAMA, SE LUBRICA PIEL,SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT, QUEDA PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTUARDAS. **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/15 17:51 2021/06/15 17:51 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ OCAMPO GUZMAN JULIETH

2021/06/15 18:21 QUEDA PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE CON BUEN ATRON RESPIRATORIO SIN REQUERIMIENTO DE OXGENO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR TRILUMEN IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS / HORA, CON HERIDA QUIRÚRGICA SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN EL CUAL SE OBSERVA UN DRENAJE DE SISTEMA VACUO EN REGIÓN FEMORAL DERECHA, Y SEGUNDO SISTEMA VACUO EN MUÑO DERECHO, PACIENTE CON LESIÓN GRADO 2 EN REGIÓN INTERGLUTEA Y GLUTEO DERECHO, EN EL MOMENTO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, EN COMPAÑÍA DE FAMILAR, TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL.

OCAMPO GUZMAN JULIETH

2021/06/15 19:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION DESPIERTA ALERTA A FEBRIL BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETOS CUBICOS HORA, NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION, CON SU MUÑO DERECHO CONECTADO A SISTEMA VACUO Y EN FEMUR DERECHO EN PRESION NEGATIVA, SE OBSERVA LESION EN GLUTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN RESTO DE PIEL INTEGRAL BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, CON FUNDAS DE BARANDAS EN EL MOMENTO SOLA

ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/15 20:05 SE REALIZA CAMBIO DE CANNISTER DE SISTEMA VACUO POR SISTEMA LLENO, SIN COMPLICACIONES. NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/15 20:56 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 20:56 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VACUO): NOTA DE ENFERMERÍA: FUNCIONAL

ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/15 20:56 SEGUIMIENTO: 2021/06/15 20:56 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VACUO): NOTA DE ENFERMERÍA: FUNCIONAL

ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/15 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA

2021/06/15 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/15 23:40 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIEL DEJO COMODA, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA

2021/06/16

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 288 - 2021/06/16 - Hora : 05:40

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/16 15:51)

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑO DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑO DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑO DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

REFIERE SENTIRSE MEJOR, DOLOR 2 EPISODIOS EN LA NOCHE QUE REQUIRIERON RESCATE ANALGESICO, HIPOREXIA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORACICO, NO TOS, MEJOR PATRON DE SUEÑO, NO EPISODIOS DE AGITACIÓN, AFEBRIL, DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA ESPACIO PERSONA

- FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 161/73 MMHG
- SATURACION: 94% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.2°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑO DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, CON DRENAJE SEROHEMÁTICO.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
 10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
 11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938
 13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQ7 733 VSG 117
 *** PCR SARS COV2: NEGATIVO

AISLAMIEN TOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
 - HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
 LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR, EN MEJORES CONDICIONES DE SU DELIRIUM, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA LENTA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON LINEZOLID + PIPERACILINA/TAZOBACTAM GUIADO PARA LOS GERMENES DE AMBOS ABORDAJES, SERA LLEVADA A NUEVO PROCEDIMIENTO ESTA SEMANA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS DE CIRUGIA, PENDIENTE HEMOGRAMA CONTROL EL DIA DE HOY SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y ACOMPAÑANTE.
 CONTINUAMOS ACOMPAÑAMIENTO,

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analysis Plan:

Reporte hemograma de hoy: con disminucion de leucocitosis 11.100, neutrofilos 55%, hemoglobina 10.2, hematocrito 30.5%, disminucion de trombocitosis 618.000. VSG 82. Pendiente paso a nuevo lavado quirurgico mañana jueves 17 de junio

EVOLUCION No. 289 - 2021/06/16 - Hora : 06:59

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/16 17:11)

NOTA EVOLUCION

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

SE ABRE NUEVA EVOLUCION PARA REALIZAR FORMULACION

Medicamentos :

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
 Obs: FI: 13/06/2021

* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 MI PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCION

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ASA 100MG VO DÍA, FAVOR INICIAR A LAS 19+00 13/06/21
* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA , QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCION DEL DIA QUE SE DEFINIRA DESPUES DE LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 290 - 2021/06/16 - Hora : 07:41

Prestador : VIGOYA FLOREZ KAROL YINETH - REGISTRO PROFESIONAL : 20385096 - NUTRICION

SEGUIMIENTO NUTRICION

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, CON DIAGNOSTICO MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. A QUIEN SE REALIZA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL:

DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALORICA MODERADA

CONTROL DE INGESTA

50%

PACIENTE CON HIPOREXIA Y ALIMENTACION SELECTIVA, CON PREFERENCIA DE LIQUIDOS, ACTUALMENTE CONSUMIENDO EL 50% DE LA DIETA INTRAHOSPITALARIA, POR CUANTO SE SUGIERE A MEDICO TRATANTE COMPLEMENTAR ALIMENTACION ACTUAL CON COMPLEMENTO NUTRICIONAL BAJO EN PROTEINA NE PRO BP 2 LATAS AL DIA PARA PREPLECION NUTRICIONAL.

SE AJUSTA DIETA INTRAHOSPITALARIA A CONSISTENCIA LICUADA, DADO GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA PACIENTE PARA MEJORAR INGESTA Y TOLERANCIA.

PLAN NUTRICIONAL:

1. DIETA LICUADA FRACCIONADA PARA MEJORAR INGESTA
2. SE SUGIERE AL MEDICO TRATANTE FORMULAR COMPLEMENTO NUTRICIONAL NEPRO BP 1 LATA CADA 12 HORAS
3. CONTROL DE INGESTA
4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

KAROL VIGOYA FLOREZ
CODIGO 50010

Ordenes de Enfermería :

* CONTROL DE INGESTA

Dietas :

* LICUADA-FRACCIONADA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 291 - 2021/06/16 - Hora : 11:51

**Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/16 15:49)**

ORTOPEDIA
CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

SE SOLICITA PRUEBA DE SARS-COV-2 PREQUIRÚRGICA

Ordenes de Servicio :

* RT-PCR PARA SARS-COV-2

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

Se solicita nueva PCR para SARS-COV 2 de acuerdo a protocolo institucional

EVOLUCION No. 292 - 2021/06/16 - Hora : 11:53

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/16 17:10)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/ 2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSC LERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIV E SOLA
- NO CAIDAS

COGNITIVO:

- DELIRIUM MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
- ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
- CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
- CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, NIEGA DOLOR, PASÓ BUENA NOCHE, COME POCO CON TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, NIEGA Náuseas, NIEGA VÓMITO, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL.

EXAMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES:

TENSION ARTERIAL: 170/75 mmHg

FRECUENCIA CARDIACA: 93 LATIDOS POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO

TEMPERATURA: 36.4 GRADOS

SATURACIÓN DE O2: 91% AMBIENTE

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, CON MEJOR ESTADO DE ÁNIMO, EN DECÚBITO DORSAL, SE VE TRANQUILA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

10/06/2021 06: 34 122 MG/DL

PARACLÍNICOS:

16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82

14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25

09/06/2021 HEMOCULTIVO DE S ECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO

11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021 NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA. LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT

URIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900

LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ

GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17 00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU

ADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS

ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES E SPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE

S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021 1 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETE N LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RE CONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

CONCEPTO:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DÍA 3, LINEZOLID DÍA 10. PENDIENTE RESULTADOS DEFINITIVO S DE CULTIVOS. TIENE PENDIENTE NUEVO PASO A PROCEDIMIENTO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA ESTA SEMANA, POR LO QUE SE SUSPENDE ASA Y CLOPIDOGREL, POR EL MOMENTO SE INICIA ENOXAPARINA 40MG SC DÍA, LA CUAL NO SE DEBE APLICAR EL DÍA QUE LE REALICEN LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
Obs: NO APLICAR EN CASO DE INTERVENCION QUIRURGICA
* * CLOPIDOGREL X75MG TABLETA ORAL [NO.VGTE], 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL [NO.VGTE], 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, QUIEN SE ENCUENTRA EN CUBRIMIENTO ANTIBIÓTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DÍA 3, LINEZOLID DÍA 10. PENDIENTE RESULTADOS DEFINITIVOS DE CULTIVOS. TIENE PENDIENTE NUEVO PASO A PROCEDIMIENTO POR SERVICIO DE ORTOPEDIA ESTA SEMANA, POR LO QUE SE SUSPENDE ASA Y CLOPIDOGREL, POR EL MOMENTO SE INICIA ENOXAPARINA 40MG SC DÍA, LA CUAL NO SE DEBE APLICAR EL DÍA QUE LE REALICEN LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

EVOLUCION No. 293 - 2021/06/16 - Hora : 12:27

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRÍA ESTÁ EN PROCESO DE RESOLUCIÓN DE UN DELIRIUM HIPERACTIVO.

PACIENTE ENTREVISTA EN CAMA , EN COMPAÑÍA DE LA HIJA, ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, CONECTADA CON EL ENTORNO. SIN ALTERACIONES GRUESAS DEL ÁREA COGNITIVA. SIN ALTERACIONES DEL PENSAMIENTO NI LA PERCEPCIÓN. EL JUICIO DE LA REALIDAD ES NORMAL. LA CAPACIDAD MENTAL CONSERVADA, INTROSPECCIÓN ADECUADO, PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN.

ANÁLISIS: SE HA MEJORADO SUSTANCIALMENTE DEL DELIRIUM HIPERACTIVO.

SEGUIREMOS PENDIENTES DE SU EVOLUCIÓN.

SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO

E. NOGUERA
PAULA SUAREZ

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 294 - 2021/06/16 - Hora : 13:18

Prestador : RAMOS MATEUS KAREN TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 53177491 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
TURNOS DÍA

POR ODEN MEDICA, PREVIA EXPLICACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL DE LA PACIENTE, SE REALIZA TOMA DE MUESTRA PARA PCR COVID MEDIANTE HISOPADO NASOFARINGEO POR FOSA DERECHA, SIN COMPLICACIONES. ROTULO MUESTRA Y ENVIO A LABORATORIO JUNTO CON FICHA EPIDEMIOLOGICA.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 295 - 2021/06/16 - Hora : 16:06

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

EVOLUCION No. 296 - 2021/06/16 - Hora : 16:14

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DE 2DO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA DE INSTALACION (13 JUNIO). LAVADO QUIRURGICO, DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACION (9 DE JUNIO) POR INFECCION DE HERIDA VASCULAR Y MUÑÓN DE AMPUTACION TRANSFEMORAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO. DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (29 DE MAYO)
ACTUALMENTE CON MEJORA CLINICA Y PARACLINICA DE COMPROMISO INFECCIOSO.
REPORTE DE ULTIMOS CULTIVOS TOMADOS EL 13 DE JUNIO NEGATIVOS. HE MOGRAMA CON DISMINUCION DE LEUCOCITOSIS 11.100, N 55%, HB 10.2, DISMINUCION DE TROMBOCITOSIS 618.000

MAÑANA SE REALIZARA NUEVO LAVADO QUIRURGICO, POR DISPONIBILIDAD DE SALAS NO FUE POSIBLE REALIZAR PROGRAMACION, SE PASA BOLETA DE CIRUGIA PARA MAÑANA DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD EN EL TRASNCURSO DEL DIA
PLAN: SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS

Ordenes de Enfermería :

- * SUSPENDER TROMBOPROFILAXIS
- * CIRUGIA MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 297 - 2021/06/16 - Hora : 17:29

Prestador : RAMOS MATEUS KAREN TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 53177491 - APOYO TERAPEUTICO

ABRO NOTA POR ERROR

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 298 - 2021/06/16 - Hora : 17:56

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO

SE PROGRAMA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PARA EL PROXIMO VIERNES 18 DE JUNIO A LAS 8:00 AM, EXPLICO A CUIDADORA EL PLAN A SEGUIR. DADO QUE LA HIJA NO SE ENCUENTRA EN LA INSTITUCION ME COMUNICO CON ELLA POR MEDIO TELEFONICO Y SE DEJA MENSAJE DE VOZ EXPLICANDO EL CAMBIO EN LA FECHA DE LA CIRUGIA. EL DIA DE MAÑANA SE FIRMARA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

PLAN

1. MAÑANA SE SUSPENDERÁ TROMBOPROFILAXIS. INFORMO A JEFE DE PISO QUE HOY PUEDE ADMINISTRARSE
2. PENDIENTE RESULTADO DE PRUEBA DE SARS-COV-2
3. CIRUGIA EL VIERNES A LAS 8:00 AM

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 299 - 2021/06/16 - Hora : 18:28

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/16 18:30)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO
DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN
1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL
+ ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR
OCCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPOPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPIITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SE MANTIENE LA TENDENCIA A LA MEJORÍA. SIN FIEBRE.
SIGNOS VITALES ESTABLES.
SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑÓN DERECHO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA
FUNCIONANTE.

PARACLÍNICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO
1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTROFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938
13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HCTO 31.4 PLAQ733 VSG 117
*** PCR SARS COV2: NEGATIVO

ASÍLAMIEN

TOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

ANTIBIÓTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
HEMOGRAMA MAÑANA.
G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 300 - 2021/06/16 - Hora : 21:43

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

REHABILITACIÓN FÍSICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.
DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.
MEJOR ESTADO GENERAL Y DE ALERTA, BUEN PATRÓN DEL SUEÑO.
COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES, LENGUAJE VERBAL COHERENTE, DEGRADACIÓN FUNCIONAL.
DÉBILES CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.
DEFICITARIOS EN BÍPEDA, MUÑÓN DERECHO EN BUEN ESTADO, BUENA PERFUSIÓN DISTAL.
SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONAL.
SEDENTE +, BÍPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA DEFICITARIA.
C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL.
MANEJO PREPOTENCIAL GENERAL.
INTENSIFICAR FORTALECIMIENTO DE CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BÍPEDA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MÚSCULOS SUPERIORES.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
FUNCIONALIZAR INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.
DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/16 08:52 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 08:52 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL?: SEMIBLANDA / **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 08:52 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 08:53 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 08:53 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 15:05 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 15:05 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 15:05 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 15:05 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL?: SEMIBLANDA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 15:05 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 22:20 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 22:20 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 22:20 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL?: SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 22:20 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 22:21 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/16 04:43 disminuir dolor
brindar confort
administración de analgesia ordenada

Paciente ha logrado conciliar el sueño en la noche, solo ha solicitado un rescate, posterior a la administración refiere nulo dolor, continua con la valoración y uso de analgesia en caso de requerirlo **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 17:23 actividades

valroacion de dolor
administracion de analgesia

paciente alerta, conciente, estable hemodinamicamente, con dolor controlado en manejo con acetaminofen oral por horario, mañana cambio de sistema vac, sistema de presion subatmosferica funcionan do y drenando abundante **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos y Síntomas: ingresa post de amputacion con soporte noradrenalina 0.05 microgramso/kilo/minuto, tension cifras tensionales bajas

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **AYALA CEPEDA OLGA**

Seguimientos:

2021/06/16 04:43 control de signos vitales
control de líquidos administrados y eliminados
peso diario

Paciente hemodinamicamente estable, afebril sin signo de alarma de medios invasivos, se administra antibioticoterapia ordenaa, paciente sin sangrado, secrecion de sist ema vac serosanguinolento **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 08:54 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VIGILANCIA HEMODINAMICA.
CURVA TERMICA
ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICOTERAPIA

EVOLUCION

PACIENTE EN UNIDAD CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN PERSONA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE, TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLAND O DEPRESIBLE NO DOLOROSO, DIURESIS ESPONTANEA EXTREMIDADES CON AMPUTACION INFRACONDILEA DE MIEBRO INFERIOR DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCION CON SUCCION DE PRESION NEGATIVA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 17:24 fin de meta **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/16 04:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA

2021/06/16 08:53 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA

2021/06/16 15:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/16 22:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/16 04:55 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:78 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:161 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / TENSION ARTERIAL MEDIA:102,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:94 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:93 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:170 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:106,67 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:91 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:136 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90,67 / TEMPERATURA:35,8 / OXIMETRIA:93 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:150 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / TENSION ARTERIAL MEDIA:101,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:94 / **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

Registro de Medicamentos

2021/06/16 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 00:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 06:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 15:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 12:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **200 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **325 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA COMIDA: **100 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1163 c.c.**

Eliminados:

- * SISTEMA DE PRESION NEGATIVA: **1000 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1600 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **2 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 2027 c.c. - 2100 c.c. =-73 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/15 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/15 23:40 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION SE LUBRICA PIRL DEJO COMODA, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 00:05 ORINA ESPONTANEA NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 01:45 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION BRINDO COMODIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 03:05 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE OSBERVA PACIENTE EN CAMA EN EL MOMENTO DESPIERTA NO MANIFESTACIONES DE DOLOR BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y CONSENTIMIENTO DE PACIENTE SE TOMA MUESTRA DE SANGRE TUBO TAPA LILA SE ROTULA Y SE ENVIA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 04:58 NOTA: PACIENTE EN EL MOMENTO CON DOS VACK A SUCCION, REFIRE DOLOR, AL MOVIMIENTO **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/16 06:40 DEPOSICIONES NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA EN PATO , DEPOSICION BLANDA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 06:41 DEPOSICIONES NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA DEPOSICION LIQUIDA ABUNDANTE **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 06:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 06:43 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 06:44 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION DESPIERTA ALERTA A AFEBRIL BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON CATETER YUGULAR BILUEMN DERECHO PASANDO LACATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA , NO SE OSBERVA SIGNOS DE INFECCION, CON SU MUÑON DERECHO CON ECTADO A SISTEMA VACK Y EN FEMUR DERECHO EN PRESION VEGATIVA, SE OSBERVA LESION EN GLUTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN RESTO DE PIEL INTEGRBA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, CON FUNDAS DE BARANDAS ALTAS BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ELIMINACION ESPONTANEA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 06:44 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 06:44 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/16 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION EN CMA, ALERTA CONSCIENTE DESORIENTADA EN OCASIONES , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA ,

SIN SIGNOS DE FLEBITIS , HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGINAL DERECHA Y MUÑON DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.

VALORACION DE PIEL....SE OBSERVA LESION EN GLUTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN Y ZONA DE RPESION EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR, **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 08:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FERREIRA CAMACHO DIANA MARCELA**

2021/06/16 10:05 SE DEJA PACIENTE EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HIJA , SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD , SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 11:29 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 11:29 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA DE SUCCION FIJO **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 11:29 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 11:29 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA DE SUCCION FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 12:00 PASO RONDA DE ENFERMERIA SE PASA PACIENTE A CAMA , SE BRINDA COMODIDAD Y SEGURIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 13:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 14:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, CAMBIOS DE POSICION **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 14:30 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 15:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/16 15:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 16:00 SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 17:45 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN CAMA ,SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 17:47 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 17:47 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA DE PRESION FIJO , FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 17:48 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 17:48 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/16 18:37 ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACION EN CAMA, ALERTA CONSCIENTE DESORIENTADA EN OCASIONES , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA , SIN SIGNOS DE FLEBIT IS, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGINAL DERECHA Y MUÑON DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS, ELIMINACION ESPONTANEA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA. PIEL.... SE OBSERVA LESION EN GLUTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN Y ZONA DE RPESION EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR, SE ASISTE EN TODAS SUS NECESIDADES SE BRINDA COMODIDAD

NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/16 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN LA CAMA , PACIENTE CON SUS TRES ESFERAS MENTALES DESORIENTADA EN OCASIONES ALERTA Y CONCIENTE , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA , HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGINAL DERECHA Y MUÑON DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, SE OSBERVA LESION EN GLUTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN Y ZONA DE RPESION EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HI DROCELULAR, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS . TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA.

LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2021/06/16 20:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 20:24 SE CAMBIA DE POSICION AL PACIENTE , SE REvisa EL PAÑAL. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 20:27 PREVIA EXPLICACIÓN A LA PACIENTE Y CUIDADORA PROCEDO A REALIZAR CAMBIO DE CANISTER DE SISTEMA DE CIERRE ASISTIDO POR VACIO, POR QUE SE ENCONTRABA LLENO.

INSUMOS UTILIZADO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

1 CANISTER DE 1000 MILI LITROS **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 20:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 20:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 20:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 20:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 21:30 FECHA REGISTRO:2021/06/16 21:30 - MEDICAMENTO:BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - CÓDIGO:A06AB010021 - ACCIÓN:I NOTA: PACIENTE CON DEPOSICIONES BLANDAS Y ABUNDANTES **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 22:00 SE CAMBIA DE POSICION Y DE PAÑAL CON AYUDA DE LA CUIDADORA . **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 22:03 SE ASISTE A JEFE DE TURNO PAOLA A HACER CAMBIO DE CANISTER DE VAC **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 23:02 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA , SE REVISAN DISPOSITIVOS MEDICOS Y SU BUEN FUNCIONAMIENTO. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 23:07 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: NO CUANTIFICABLE **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/16 23:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 23:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/16 23:20 SEGUIMIENTO: 2021/06/16 23:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 301 - 2021/06/17 - Hora : 06:43

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/17 14:06)

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

EVOLUCION DIARIA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

- 1.POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE PASÓ UNA BUENA NOCHE, SIN EPISODIOS DE AGITACIÓN, CON MEJOR PATRÓN DE SUEÑO. LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR EN EL MOMENTO. DIURESIS Y DEPOSICION POSITIVAS, NO

DIFICULTAD RESPIRATORIA

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA ESPACIO PERSONA

- FRECUENCIA CARDIACA: 89 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 176/76MM HG
- SATURACION: 92% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.7°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, CON DRENAJE SEROHEMÁTICO.

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14

10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO

1.31 FOSFORO 2.8 MAGN ESIO 1.51

11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938

13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQ733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO

17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 30.5 PLAQUETAS 61800 ERITROSEDIMENTACIÓN 82.

PENDIENTE RESULTADO DE PRUEBA DE SARS-COV-2

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21

LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR, SIN EPISODIOS DE AGITACIÓN, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON EVOLUCION CLINICA CON TENDENCIA A LA MEJORA. LABORATORIO DEL DIA DE AYER CON DISMINUCIÓN DE LEUCOCITOSIS Y TROMBOCITOSIS. EL DIA DE MAÑANA SERA LLEVADO A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (LAVADO, DESBRIDAMIENTO, POSIBLE RETIRO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA DE INSTILACIÓN). SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE ESPERA A ACUDIENTE PARA FIRMA DEL MISMO. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA Y MANEJO CONJUNTO DE LA PACIENTE.

Ordenes de Enfermería :

- * NO ADMINISTRAR TROMBOPROFILAXIS EL DIA DE HOY

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE SERA LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO MAÑANA, CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO POR LA HIJA PREVIA EXPLICACIÓN DE PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y BENEFICIOS. SE VERIFICA RESULTADOS DE PRUEBA DE SARS COV 2 (NEGATIVA)

EVOLUCION No. 302 - 2021/06/17 - Hora : 06:48

Prestador : LA ROTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/17 17:47)

NOTA DE EVOLUCION MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?
SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

SI

CONTRAINDICACIÓN

PROCEDIMIENTO CON ALTO RIESGO DE SANGRADO PROGRAMADO EL DÍA EVALUADO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS MECÁNICA: COMPRESIÓN NEUMÁTICA INTERMITENTE/MEDIAS COMPRESIÓN ELÁSTICA

Análisis Plan:

SE ABRE NOTA PARA FORMULACION DE LA MEDICACIÓN DEL DÍA DE HOY.

MÁS ADELANTE NUEVA NOTA PARA EVOLUCIÓN SEGÚN CONCEPTO DE REVISTA.

EVOLUCIÓN No. 303 - 2021/06/17 - Hora : 06:50

Prestador : LA ROTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/17 17:47)

FORMULACIÓN

Medicamentos :

* ENOXAPARINA 40MG/0.4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutánea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: NO APLICAR EN CASO DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DÍA

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI:

06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS

NOCHES

* DEXTROSA EN AGUA DESTILADA X 10% BOLSA X 500 ML SOL.INY., 1000 ML PRN :A NECESIDAD Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE

DÍAS: 1 Obs: PARA NEFROPROTECCIÓN

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR

BAJO VIGILANCIA

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 ML QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

LRINGER PASAR A 70CC/H

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE NOTA PARA FORMULACION DE LA MEDICACIÓN DEL DÍA DE HOY.

MÁS ADELANTE NUEVA NOTA PARA EVOLUCIÓN SEGÚN CONCEPTO DE REVISTA.

EVOLUCIÓN No. 304 - 2021/06/17 - Hora : 10:13

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA - NOTA DE REVISTA

PACIENTE ACTUALMENTE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA. REFIERE LA HIJA QUE HA PRESENTADO DISURIA. DESDE AYER CON INADECUADO CONTROL DEL DOLOR.

EN EL MOMENTO SENTADA EN SILLA. SISTEMAS VAC EN HERIDA VASCULAR Y DEL MUÑO DE AMPUTACIÓN FUNCIONALES. ADECUADA TEMPERATURA Y PERFUSIÓN DE LOS COLGAJOS DEL MUÑO.

PLAN:

- CURIR MAÑANA 8 AM, DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS CLÍNICOS CIERRE DE HERIDAS Y RETIRO DE VAC

- SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA

- SE REVISAR RECOMENDACIÓN DE CLÍNICA DE DOLOR Y SE FORMULA ANALGESIA POR HORARIO DE ACUERDO A INDICACIONES:

ACETAMINOFEN 1 GR ORAL , CADA 8 HORAS

PREGABALINA 50MG/NOCHE

RESCATES DE MORFINA 1 MILIGRAMO IV INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24H

ONDANSETRON 4 MG ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS 8 HORAS, MÁXIMO 12 MG EN 24 HORAS

Ordenes de Servicio :

* UROANÁLISIS

Medicamentos :

* ONDANSETRON 4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MÁXIMO 12 MG EN 24 HORAS
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MH, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 12 MG EN 24 HORAS
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* ACETAMINOFEN 1 GR ORAL , CADA 8 HORAS
* PREGABALINA 50MG/NOCHE
* RESCATES DE MORFINA DE 1 MG IV, INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 H
* ONDANSETRON 4 MG ENDOVENOSOS A NECESIDAD, INTERVALO INTERDOSIS DE 8 HORAS, MÁXIMO 12 MG EN 254 HORAS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

SE FORMULA ABNÁLGESICO SEGÚN RECOMENDACIÓN DE CLÍNICA DE DOLOR

Localización del Dolor :

MUÑÓN DEL MID

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INCIDENTAL

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIDAD

EVOLUCIÓN No. 305 - 2021/06/17 - Hora : 10:58

**Prestador : LA ROTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/17 17:47)**

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 2.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

**** HIPERPARATIROIDISMO**

- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLI O, VIV E SOLA
- NO CAIDAS

COGNITIVO:

- DELIRIUM MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ISLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

CUBRIMIENTO:

- LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
- LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
- ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
- CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
- CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: refiere con dolor intenso. 2 deposiciones blandas aumento de consistencia. Tolerancia oral. Niega fiebre.

EXAMEN FÍSICO:

- SIGNOS VITALES:
- TENSION ARTERIAL: 170/75 MMHG
- FRECUENCIA CARDIACA: 93 LATIDOS POR MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES POR MINUTO
- TEMPERATURA: 36.4 GRADOS
- SATURACIÓN DE O2: 91% AMBIENTE

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, CON MEJOR ESTADO DE ÁNIMO, EN DECÚBITO DORSAL, SE VE TRANQUILA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC EN HERIDA INGUINAL Y MUÑON DERECHO FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, NO HAY ESCAPES, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

GLUCOMETRIA

10/06/2021 06:
34 122 MG/DL

PARACLÍNICOS:

16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30 .5 PLAQ: 618000, VSG: 82
14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
09/06/2021 HEMOCULTIVO DE S
ECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89
10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51
07/06/2021
NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9
06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8
05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6
04/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
03 /06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
01/06/2021: HEMOGRAMA.
LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDIENTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM : 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T
GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 3270 00 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17
00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23 /05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU
ADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS
ISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES E
SPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT P ROLONGADO A CORRELACIONAR CON
ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE
S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN
EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON EST ENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS
TRONCOS SUPRA AÓRTIC
OS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA
Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUES
TRAN ALTERACIONES.

26/05/202
1 RM CEREBRO: - INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFAR
TOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO
LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA
PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PR
OBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÉTEO DERECHO, EL CUAL
PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETE
N LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN E
L MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS
DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RE
CONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME
EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL
TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS
VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS
ESTRUC
TURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO
FEMOROPLOPLÉTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO E
N TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

*ANALISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y
ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS.

EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO, PENDIENTE DE NUEVO PROCEDIMIENTO PARA CONTROL DE FOCO. HOY PIPTAZO DÍA 5 Y
LINEZOLID DÍA 12

SE AJUSTA MEDICACION DE DOLOR DADO MAL CONTROL EN ULTIMAS HORAS

SE INDICA EN NOTA DE ORTOPEDIA NUEVO PROCEDIMIENTO EL VIERNES 8 AM. YA SE SUSPENDIÓ ANTIAGREGACIÓN Y SE SUSPENDERÁ
TROMBOPROFILAXIS PARA PROCEDIMIENTO. SE DA INFORMACIÓN A FAMILIAR

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL
AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS.

EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO, PENDIENTE DE NUEVO PROCEDIMIENTO PARA CONTROL
DE FOCO. HOY PIPTAZO DÍA 5 Y LINEZOLID DÍA 12

SE AJUSTA MEDICACION DE DOLOR DADO MAL CONTROL EN ULTIMAS HORAS

SE INDICA EN NOTA DE ORTOPEDIA NUEVO PROCEDIMIENTO EL VIERNES 8 AM. YA SE SUSPENDIÓ ANTIAGREGACIÓN Y SE SUSPENDERÁ
TROMBOPROFILAXIS PARA
PROCEDIMIENTO. SE DA INFORMACIÓN A FAMILIAR

EVOLUCION No. 306 - 2021/06/17 - Hora : 11:36

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRÍA ESTÁ EN PROCESO DE RESOLUCIÓN DE UN DELIRIUM HIPERACTIVO.

PACIENTE ENTREVISTADA EN CAMA , EN COMPAÑÍA DE LA HIJA, PACIENTE REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO DESENCADENADO POR RESISTENCIA DE DOLOR . ADICIONALMENTE, REFIERE SENTIMIENTOS DE TRISTEZA POR SU CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL E IMPOSIBILIDAD PARA REUNIRSE CON SU NIETA.

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA, EUPROSEXICA, CONECTADA CON EL ENTORNO. SIN ALTERACIONES GRUESAS DEL ÁREA COGNITIVA. SIN ALTERACIONES DEL PENSAMIENTO NI LA PERCEPCIÓN. AFECTO HIPOMODULADO CON LABILIDAD EMOCIONAL CON TENDENCIA AL LLANTO. EL JUICIO DE LA REALIDAD ES NORMAL. LA CAPACIDAD MENTAL CONSERVADA, INTROSPECCIÓN ADECUADA, PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN.

ANÁLISIS: SE HA MEJORADO SUSTANCIALMENTE DEL DELIRIUM HIPERACTIVO, POR PARTE DEL EQUIPO DE PSIQUIATRÍA SUGERIMOS VISITA DE NIETA CON CUMPLIMIENTO EXTRACTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD YA QUE ESTA SERÍA BENEFICIOSA PARA LA EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORÍA DE LA CONDICIÓN EMOCIONAL Y FÍSICA DE LA PACIENTE.

SEGUIREMOS PENDIENTES DE SU EVOLUCIÓN.

SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO

E. NOGUERA
PAULA SUAREZ.

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 307 - 2021/06/17 - Hora : 20:48

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/17 20:51)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/

2021

2. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)

2.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD

2.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2.3. ISQUEMIA

A

IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

3. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATÉR

OSC

LERÓTICA SEVERA.

** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020

** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.

*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO

3B -

TASA DEPURACIÓN 40)

** HIPERPARATIROIDISMO

- EX TABAQUISMO PESADO.

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

-BARTHEL 100/100

-LAWTON 8/8

-ESPACIO VITAL: AMPLIO

O, VIVO

E SOLA

-NO CAÍDAS

COGNITIVO:

-DELIRIUM MIXTO
-NO QUEJAS DE MEMORIA
-NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:
-NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:
-ALTO RIESGO SOCIAL
-RED DE APOYO FRÁGIL

ISLAMIENTOS:
- HERIDA
VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑO D E AMPUTACION: E COLI

CUBRIMIENTO:
LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBTAM 13/06/21

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

-OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS
AMOS INTERDIARIO
-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
-ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
-CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
-CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

EN MEJORÍA. DOLOR CONTROLADO. SIN FIEBRE.
ESTADO GENERAL ACEPTABLE.
SIGNOS VITALES ESTABLES.
SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.
GLUCOMETRÍA
10/06/2021 06:
34 122 MG/DL

PARACLÍNICOS:
16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30
.5 PLAQ: 618000, VSG: 82
14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
09/06/2021 HEMOCULTIVO DE S
ECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTR
OS 10400 HB 8,9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89
10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.3 1 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51
07/06/2021
NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9
06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , H
CT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8
05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30 .5, PLT 893000,PCR 12.6
04/06/2021 HEMOGRAMA LE
UC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
03
/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR
17.2
01/06/2021: HEMOGRAMA.
LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CO
N BACTERIAS + SIN LEUCOCIT
URIA. PENDIENTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM
: 29 PLA: 389 VSG 91
29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO
: 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1 .12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T
GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 3270
00 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10 /11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LINF 17
00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23
/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMÁGENES
28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECU
AD A CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRAS
ISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES E
SPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT P
ROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: V ENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONE
S NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN

EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2022

1 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO, - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES:

1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO DE CONDENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

HOY PIPTAZO DIA 5 Y LINEZOLID DIA 12

SE MANTIENEN ANTIBIÓTICOS IGUAL.
G PRADA

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 308 - 2021/06/17 - Hora : 21:33

**Prestador : QUINTERO ARIZA ALVARO JAVIER - REGISTRO PROFESIONAL : 1098730111 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/18 08:25)**

ORTOPEDIA
NOTA PRE QUIRURGICA

PACIENTE DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DE RECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMÚN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE QUE PASO BUEN DÍA. DOLOR CONTROLADO, NO FIEBRE, NO OTROS SÍNTOMAS. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA ESPACIO PERSONA
 - FRECUENCIA CARDÍACA: 87 LATIDOS MINUTO
 - FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
 - TENSION ARTERIAL: 137/63 MMHG
 - SATURACION: 93% AMBIENTE
 - TEMPERATURA: 36.4°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, CON DRENAJE SEROHEMÁTICO.
 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICO S:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
 10/06/21 SODIO: 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
 11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFILOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.9 38
 13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO
 17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOCITOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 30.5 PLAQUETAS 61800 ERITROSEDIMENTACIÓN 82.
 SARSCOVID 19 NEGATIVO.

AIS LAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
 - HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
 LINEZOLID Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO S ANOTADOS, NO NUEVOS PRICOS FEBRILES ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA PARALAVADO, DESBRIDAMIENTO Y POSIBLE RETIRO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA DE INSTILACIÓN, EL DIA DE MAÑANA. YA N UOVA PRUEBA SARSCOVID NEGATIVO. NADA VIA ORAL DESDE LAS 22+00 HORAS, PREPARAR PARA CIRUGIA MAÑANA.

Ordenes de Enfermería :

* NADA VIA ORAL DESDE LAS 22+00 HORAS
 * SUSPENDER ANTICUAGULACION

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/17 05:02 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:02 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:02 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:02 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:02 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 08:47 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 08:47 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 08:47 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 08:47 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 08:47 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 14:17 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/17 14:17 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/17 14:17 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/17 14:18 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/17 14:18 Psicosocial:

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/17 03:05 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT,,

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NORMOTENSA, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR, CON ANALGESICOS POR HORARIO CON ADECUADA TOLERANCIA, PENDI ENTE CAMBIO DE SISTEMA VAC **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 16:17 actividades

valroacion de dolor

administracion de analgesia

paciente alerta, conciente, mejor animicamente, estable hemodinamicamente, con dolor controlado en manejo con acetaminofen oral por horario,dos sistema de presion subatmosferica funcionando y dr enando abundante, **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Controles Especiales:

2021/06/17 15:29 CUIDADO DE ULCERA POR PRESION I-II-III-IV DE 1 A 3 LESIONES: No aplica No aplica / **NIÑO BENITEZ DORA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/17 03:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/17 08:47 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARIN LOPEZ CLARA CECILIA

2021/06/17 14:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/17 20:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 9 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INCIDENTAL / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVILIDAD / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 21:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/17 05:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:176 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:109,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:143 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:92 / **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 14:24 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:55 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:93 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:93 / **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

Registro de Medicamentos

2021/06/17 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 08:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/17 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/17 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/17 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **320 c.c.**

* CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **200 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1380 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **1370 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 2255 c.c. - 1320 c.c. =935 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/17 00:00 SE CAMBIA DE POSICION AL PACIENTE NUEVAMENTE. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 02:00 SE ASISTE AL PACIENTE EN EL CAMBIO DE POSICION **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 03:10 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 03:10 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 03:11 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 03:11 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 04:00 SE CAMBIA DE POSICION AL PACIENTE , SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:05 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 05:05 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:05 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 05:05 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/17 05:35 NOTA: RECHAZA PESO POR SU CONDION **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 05:46 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DEL PACIENTE **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 06:00 SE ASISTE AL PACIENTE AL BAÑO DIARIO, SE DEJA CÓMODA A LA PACIENTE. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/17 06:30 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN LA CAMA BAÑADA, PACIENTE CON SUS TRES ESFERAS MENTALES DESORIENTADA EN OCASIONES ALERTA Y CONCIENTE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATÉTER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS/HORA, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN INGINAL DERECHA Y MUÑÓN DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA VAC FUNCIONAL, SE OBSERVA LESIÓN EN GLÚTEO DERECHO MANEJADO CON CREMA DESITIN Y ZONA DE RPESION EN TALÓN IZQUIERDO CON APO SITO HIDROCELULAR, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA.
LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2021/06/17 07:00 TURNO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ALERTA CON PERÍODOS DE DESORIENTACIÓN, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON CATÉTER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA CON SU MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC DE PRESIÓN NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VAC DE PRESIÓN NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL, DIURESIS ESPONTÁNEA CON LESIÓN DE LA PIEL GRADO DOS EN GLÚTEO DERECHO RESTO DE PIEL ÍNTEGRA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 07:35 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 07:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA: FIJO FUNCIONAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 07:35 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 07:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA: FIJO FUNCIONAL **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 09:00 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SON INFORMADOS A JEFE DE TURNO ASIGNADA Y REGISTRADOS EN SISTEMA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 10:35 POR INDICACIÓN MÉDICA Y PREVIA EXPLICACIÓN AL PACIENTE SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS BAJO TÉCNICA ASEPTICA Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN, SE ENVÍA MUESTRA DE DIURESIS ROTULADA CON LOS DATOS CORRECTOS DEL PACIENTE, SE ENVÍA CON PERSONAL DE APOYO, PENDIENTE REPORTE. **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 11:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SÍ

/ **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD VERIFICACIÓN DE CUIDADO DE LA PIEL DISPOSITIVOS MÉDICOS MEDICADAS DE SEGURIDAD Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN CON PUNTO ROJO **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 13:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON DIAGNÓSTICO DE POST-OPERATORIO DE DEBRIVAMIENTO VASCULAR Y AMPUTACIÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON CATÉTER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 70°C CHORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, PERMEABLE, BUENA PERFUSIÓN DISTAL, CON MUÑÓN DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESCUBIERTO, CON DOS SISTEMAS DE DRENAJE VAC, DRENANDO A RESERVORIOS LÍQUIDO SANGUINOLENTO, CON ZONA DE PRESIÓN EN CADERA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, Y EN TALÓN DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, BUENA PERFUSIÓN DISTAL, CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, PEDIENTE PASAR A SALAS MAÑANA, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 13:00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA BARANDAS ELEVADAS ALERTA CON PERÍODOS DE DESORIENTACIÓN, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON CATÉTER CENTRAL YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA CON SU MUÑÓN EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC DE PRESIÓN NEGATIVA FIJO Y PERMEABLE CON DRENAJE SEROSO, Y A NIVEL FEMORAL DERECHO CON SISTEMA VAC DE PRESIÓN NEGATIVA FIJO Y FUNCIONAL, DIURESIS ESPONTÁNEA CON LESIÓN DE LA PIEL GRADO DOS EN GLÚTEO DERECHO RESTO DE PIEL ÍNTEGRA **GONZALEZ SIERRA DEISY VIVIANA**

2021/06/17 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SÍ

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/17 15:29 CLÍNICA DE HERIDAS SE VALORA PACIENTE SE ENCUENTRAN LESIONES EN REGIÓN SACRA Y TALÓN IZQUIERDO SE SUGIERE CUBRIR CON APOSITO HIDROCELULAR Y TALONERA Y REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN PARA EVITAR NUEVAS LESIONES **NIÑO BENITEZ DORA**

2021/06/17 15:55 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 15:55 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. NOTA: SE REALIZA CURACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL Y CAMBIO DE EQUIPOS POR VENCIMIENTO DE 96 HORAS. SE USA:

DOS PARES DE GANTES ESTERILES
UN ISOPO CHLORAPREP
UN TEGADERM IV ADULTO
UN EQUIPO 5000
UN EQUIPO BURETOL
UNA SOLUCIÓN SALINA NORMAL DE 1000

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIÓN, CATÉTER SIN SIGNOS DE INFECCIÓN **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/17 16:42 JEFE DE TURNO REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS Y CURACIÓN DE CATÉTER CENTRAL SEGÚN PROTOCOLO CON USO DEDOS GUANTE ESTÉRIL, UN ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, UNA JERINGA PRELLENADA, UN BURETOL, UN SET PRIMARIO, UN LACTATO DE RINGER 1000 CC, UN SOLUPRED, UNA GASA IMPREGNADA DE ALCOHOL, UN TEGADERM ADULTO, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 17:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE DORMIDA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, OBJETOS PERSONALES Y TIMBRE CERCA, LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO POR BOMBA DE INFUSIÓN SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 17:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 18:27 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE POST OPERATORIO DE DEBRIVAMIENTO VASCULAR Y AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 70 C CHORA POR BOMBA DE INFUSION, PERMEABLE, BUENA PERFUSION DISTAL, CON MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DESCUBIERTO, CON DOS SISTEMAS DE DRENAJE VAC, DRENANDO A RESERVORIOS LIQUIDO SANGUINOLENTO, CON ZONA DE PRESION EN CADERA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, Y EN TALON DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, BUENA PERFUSION DISTAL, CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, PENDIENTE PASAR A SALAS MAÑANA, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/17 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO, PACIENTE CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS/HORA, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, PACIENTE CON MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC, MEDIDAS DE SEGURIDAD TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/17 20:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/17 20:03 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 20:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA: FUNCIONAL, **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/17 20:04 SEGUIMIENTO: 2021/06/17 20:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA: FUNCIONAL, **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/17 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 22:56 FECHA REGISTRO: 2021/06/17 22:56 - MEDICAMENTO: * LINEZOLID 600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - CÓDIGO: 1103013186 - ACCIÓN: A NOTA: SE EMPLEA 1 MACROGOTEO **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/17 23:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/17 23:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD, SE VERIFICAN MEDIDAS, PACIENTE EN EL MOMENTO DESCANSA A INTERVALOS LARGOS SIN CAMBIOS CON TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 309 - 2021/06/18 - Hora : 05:29

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/18 08:26)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:
1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION
1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHA
1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DE PURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO
PACIENTE EN COMPAÑÍA DE ENFERMERA
REFIERE SENTIRSE MEJOR, REFIERE MEJOR CONTROL DEL DOLOR, MEJOR PASEO SIN SUEÑO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, ÚLTIMA VÍA ORAL A LAS 19+00, NO PICOS FEBRILES. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS

OBJETIVO
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA ESPACIO Y PERSONA
- FRECUENCIA CARDÍACA: 84 LATIDOS/MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
 - TENSION ARTERIAL: 140/70 MMHG
 - SATURACION: 93% AMBIENTE
 - TEMPERATUR A: 36.7°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA CON INSTILACION, EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, CON DRENAJE SEROHEMÁTICO.
 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
 10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
 11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFI LOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HMATOCRIO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938
 13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO
 17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOCITOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 3 0.5 PLAQUETAS 618000 ERITROSEDIMENTACIÓN 82. SARS COVID 19 NEGATIVO.
 REPORTE DE CULTIVOS DEFINITIVOS 13/06/21 NEGATIVOS, SIN GERMESES

AISLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
 - HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
 LINEZOLID (D11) Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21 (D4)

ANALISIS

PACIENTE CON INFECCION DE SITIO OPERATORIO TEMPRANA DE REGION INGUINAL DERECHA - ABORDAJE VASCULAR POLIMICROBIANA Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO ECOLI MULTISENSIBLES, EN MANEJO ANTIBIOTICO GUIADO POR INFECTOLOGIA, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, CON DISMINUCION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, DOLOR MEJOR MODULADO, QUIEN SERA LLEVADA EL DIA DE HOY A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, LAVADO + DESBRIDAMIENTO+ CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA, CON AYUNO DESDE LAS 19+00 DEL DIA DE AYER, ANTICOAGULACION SUSPENDIDA.
 CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO EN HISTORIA CLINICA EN CUSTODIA DE FUNDACION SANTA FE
 PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
 PCR PARA COVID NEGATIVA
 SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE

Dietas :

* N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 310 - 2021/06/18 - Hora : 06:47

**Prestador : LA ROTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE
 Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/18 18:08)**

NOTA DE EVOLUCION MAÑANA

Medicamentos :

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
 * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H
 * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
 * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MH, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
 * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
 * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: NO APLICAR EN CASO DE INTERVENCION QUIRURGICA
 * PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
 * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE NOTA PARA FORMULACION DE LA MEDICACION DEL DIA DE HOY.
 MAS ADELANTE NUEVA NOTA PARA EVOLUCION SEGUN CONCEPTO DE REVISTA.

EVOLUCION No. 311 - 2021/06/18 - Hora : 08:42

Prestador : ECHEVERRY MARTINEZ MARIA FERNANDA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019135768 - MEDICO INTERNO
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/18 18:59)

ORTOPEDIA

CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO

NOTA DE INGRESO A SALAS

PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO
- NDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA A 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLITEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

PACIENTE INGRESA A SALAS EL DÍA DE HOY PROGRAMADA PARA LAVADO, DESBRIDAMIENTO, RETIRO VS CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA. PREVIAMENTE SE EXPLICÓ A LA HIJA LA PERTINENCIA DEL PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y BENEFICIOS, ASÍ COMO POSIBLES ALTERNATIVAS. SE VERIFICA QUE EL CONSENTIMIENTO ESTÉ ADECUADAMENTE DILIGENCIADO, QUEDA BAJO CUSTODIA DE LA FSFB. PRUEBA DE SARS-COV-2 NEGATIVA. INGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 312 - 2021/06/18 - Hora : 09:20

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

INDICA MEJOR PATRON DEL SUEÑO, MAS ORIENTADA, REFIERE MEJOR MODULACION DEL DOLOR DEL MUÑON.

NEGIE FIEBRE, BAJA TOLERANCIA A LA VIA ORAL.

EL DÍA DE HOY PROG RAMADA PARA LAVADO, DESBRIDAMIENTO, RETIRO Y CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA.
C/SE SUSPENDE TEMPORALMENTE INTERVENCIÓN DE REHABILITACIÓN.
DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 3.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUÑON DERECHO

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 313 - 2021/06/18 - Hora : 09:34

Prestador : HERMIDA BARRERA EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79967553 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 72 AÑOS, PROGRAMADO PARA DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA. SE REVISÓ Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZADA EL DÍA 17 DE 2021 POR EL DOCTOR OSWALDO AMAYA. NO SE ENCUENTRAN CAMBIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: ENFERMEDAD ATEROESCLERÓTICA SEVERA, ESPLECTOMÍA, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40 ML/MIN), HIPERPARATIROIDISMO, EX TABAQUISMO PESADO. HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020, ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR CEREBELO IZQUIERDO LOBULO TEMPORAL DERECHO
FARMACOLÓGICOS: OME PRAZOL, ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, ATORVASTATINA, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, CILOSTAZOL
ALÉRGICOS: NO CONOCIDOS A MEDICAMENTOS

PACIENTE SIN SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA A ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS, SIN NEXO EPIDEMIOLÓGICO. REPORTE DE PCR PARA SARS COV2: NEGATIVO (17/06/2021).

PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL

POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDAS. SE EXPLICAN MEDIDAS ADICIONALES DE PREVENCIÓN RELACIONADAS CON PANDEMIA POR COVID 19. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 75/ MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 102/70 MMHG, SATURACIÓN 99%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 14/ MINUTO. PACIENTE CON RIESGO ANESTÉSICO ASA 3 AYUNO COMPLETO, SE VERIFICA CONSENTIMIENTO O INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

EDUARDO HERMIDA (ANESTESIOLOGO)

ANDREA PITA (RESIDENTE)

JUAN PABLO ESPINOSA (INTERNO)

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 314 - 2021/06/18 - Hora : 11:46

Prestador : HERMIDA BARRERA EDUARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 79967553 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

SE TRASLADA PACIENTE A RECUPERACIÓN BAJO EFECTOS RESIDUALES MÍNIMOS DE ANESTESIA GENERAL EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN. SE DEJA A

DISPOSITIVO PARA OXIGENO SUPLEMENTARIO Y TAPABOCAS. SE ENTREGA A JEFE DE ENFERMERÍA DE TURNO. ENTREGA DE PACIENTE BAJO METODOLOGÍA SBAR SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 74/MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 126/82 MMHG, SATURACIÓN 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/MINUTO

EDUARDO HERMIDA (ANESTESIOLOGO)
ANDREA PITA (RESIDENTE)
JUAN PABLO ESPINOSA (INTERNO)

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 315 - 2021/06/18 - Hora : 11:52

**Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/18 18:58)**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO
NOTA OPERATORIA

DIAGNOSTICO PREQUIRURGICO: INFECCION DE SITIO OPERATORIO INGUINAL DERECHO Y MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO + POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y COLOCACION DE VAC + POSOPERATORIO DE INJERTO VASCULAR FEMORAL COMUN SUPERFICIAL Y PROFUNDA + AMPUTACION SUPRACONDILEA DEL 28/05/21 + ISQUEMIA CRITICA MIEMBRO INFERIOR DERECHO - PIERNA + INJERTO FEMOROPLOTEO FALLIDO

DIAGNOSTICO POSQUIRURGICO: IDEM

PROCEDIMIENTO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA

CIRUJANA: DRA DIANA MONTOYA

AYUDANTES: DR RODRIGUEZ BUITRAGO - MARIA ECHEVERRY (INTERNA)

ANESTESIA: GENERAL

ANESTESIOLOGO: DR HERMIDA

AYUDANTE: RESIDENTE

PAUSA SEGURIDAD: 09+33

PROFILAXIS ANTIBIOTICO: POR HORARIO

HALLAZGOS:

- ABORDAJE INGUINAL DERECHO: MEJOR CALIDAD DE TEJIDOS, NO SECRECION PURULENTE, NO FETIDEZ, ESCASAS MEMBRANAS FIBRINOIDES, BOLSILLO EN LA PARTE SUPEROLATERAL DE APROXIMADAMENTE 2X2CMS, INJERTO VASCULAR PULSATIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MUSCULO SARTORIO SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO LATERAL CON ALGO DE NECROSI S.

MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECION PURULENTE, ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACIÓN CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACION,

MUESTRAS: LIQUIDO LAVADO MUÑON DE AMPUTACIÓN E INGUINAL DERECHO

NO COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS

SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION

1. TRASLADO A HOSPITALIZACION SEGUN RECOMENDACIONES DE ANESTESIOLOGIA

2. INICIO DE DIETA SEMIBLANDA CON ACOMPAÑANTE

2. LACTATO RINGER PASAR A 70CC/H

3. ANTIBIOTICOTERAPIA SEGUN INDICACION DE INFECTOLOGÍA

6. VIGILAR DOLOR Y SANGRADO

7. SISTEMA DE PRESION NEGATIVA INCISIONAL, EN CASO DE FALLA COMUNICARSE CON NUMERAL DE ORTOPEDIA, GRACIAS

8. CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

9. TERAPIA RESPIRATORIA POR HORARIO

10. TERAPIA FISICA

11. SE INFORMA HALLAZGOS A FAMILIAR

Ordenes de Enfermería :

* REINICIO DE ENOXAPARINA HOY A LAS 1800

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 316 - 2021/06/18 - Hora : 11:55

**Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/18 19:00)**

ORTOPEDIA

SE INGRESA ÓRDEN DE CULTIVOS

Ordenes de Servicio :

- * CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA
- * HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 317 - 2021/06/18 - Hora : 14:55

Prestador : PEREA GUERRERO JESUS DAVID - REGISTRO PROFESIONAL : 1026252718 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITUD DE HEMOCULTIVO

Ordenes de Servicio :

- * HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 318 - 2021/06/18 - Hora : 15:07

Prestador : SILVA TIBADUIZA ANDREA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1057579768 - APOYO TERAPEUTICO

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA

EL DIA DE HOY NO SE REALIZA SESION DE FISIOTERAPIA YA QUE PACIENTE FUE LLEVADA A CIRUGIA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 319 - 2021/06/18 - Hora : 17:17

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/18 18:07)

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
2. POSTO PERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA 09/06/2021
3. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 3.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 3.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 3.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
4. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO .
*** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEURO ENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

-BARTHEL 100/100
-LAWTON 8/8
-ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
-NO CAIDAS

COGNITIVO:

-DELIRIUM MIXTO
-NO QUEJAS DE MEMORIA
-NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

-NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

-ALTO RIESGO SOCIAL
-RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACIÓN: E COLI

CUBRIMIENTO:

P IPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
LINEZOLID 06/06/2021

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

-OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
-ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
-CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
-CILOSTAZOL 10 0 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE QUE FUE LLEVADA EN EL DIA DE HOY A NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO POR PARTE DE ORTOPEDIA

EXAMEN FÍSICO:

TA 126/58 FC 84 FR 18 TEMP 36.2 SAT 92%

PACIENTE EN ESTADO DE ALERTA, DESORIENTADA, , EN DECÚBITO DORSAL, AFEBRIL, HIDRATADA
CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC A NIVEL DE MUÑON DERECHO , HERIDA INGUINAL DERECHA CUBIERTA. NEUROLÓGICO: ALERTA, DESORIENTADA, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PARACLÍNICOS:

17/06 rt pcr negativa

16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82

14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CRE AT: 1.25

13/06/2021 CULTIVO GÉRMESES ESPECIALES , TIPO DE MUESTRA : TEJIDO HERIDA VASCULAR : NO SE OBSERVA CRECIMIENTO.
TIPO DE MUESTRA : LÍQUIDO DE MUÑON DERECHO : COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS , STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.

09/ 06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO

11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8.,9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89

10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07/06/2021

NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LE

UC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA.

LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCITURIA. PENDIENTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM

: 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 CO LESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T
GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HE MOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17
00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLE S VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021

1 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSADO DE TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETEN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DE SCRITOS. EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 5 Y LINEZOLID DÍA 12. HOY LE REALIZARON NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA CON DESCRIPCIÓN DE ABORDAJE INGUINAL DERECHO QUE MOSTRÓ MEJOR CALIDAD DE TEJIDOS, NO SECRECIÓN PURULENTE, NO FETIDEZ, ESCASAS MEMBRANAS FIBRINOIDES, BOLSILLO EN LA PARTE SUPEROLATERAL DE APROXIMADAMENTE 2X2CMS, INJERTO VASCULAR PULSÁTIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MÚSCULO SARTORIO SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO LATERAL CON ALGO DE NECROSIS. A NIVEL DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTE, ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACIÓN CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACIÓN, MUESTRAS: LÍQUIDO LAVADO MUÑÓN DE AMPUTACIÓN E INGUINAL DERECHO, SIN COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS. EN EL MOMENTO DESORIENTADA, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, PARA MAÑANA CONTROL CON REPORTE DE HEMOGRAMA Y PCR.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO

Ordenes de Enfermería :

* PARA MAÑANA HEMOGRAMA Y PCR.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 5 Y LINEZOLID DÍA 12. HOY LE REALIZARON NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA SIN COMPLICACIONES INTRAOPERATORIAS, EN EL MOMENTO DESORIENTADA, SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, PARA MAÑANA CONTROL CON REPORTE DE HEMOGRAMA Y PCR. SUPEROLATERAL DE APROXIMADAMENTE 2X2CMS, INJERTO VASCULAR PULSÁTIL SIN DEHISCENCIA SIN FUGAS, COLGAJO DE MÚSCULO SARTORIO

SOBRE INJERTO VASCULAR EN BUENAS CONDICIONES, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA. BORDE DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO LATERAL CON ALGO DE NECROSI

S.

A NIVEL DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO: NO SE EVIDENCIA SECRECIÓN PURULENTE, ABUNDANTE TEJIDO DE GRANULACIÓN CALIDAD DE TEJIDO DE GRANULACIÓN, MUESTRAS: LÍQUIDO LAVADO MUÑÓN DE AMPUTACIÓN E INGUINAL DERECHO, SIN COM

EVOLUCION No. 320 - 2021/06/18 - Hora : 19:16

Prestador : RODRIGUEZ MENDOZA LAURA VANESSA - REGISTRO PROFESIONAL : 1030597628 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, POR LO QUE NO ES POSIBLE REALIZAR SESIÓN EL DÍA DE HOY.

SEGUIREMOS ATENTOS A CONDICIÓN CLÍNICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 321 - 2021/06/18 - Hora : 20:47

Prestador : ARAGON RUBIO CAMILO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1136885045 - MEDICO RESIDENTE

ORTOPEDIA

NOTA POSTOPERATORIA

PACIENTE DE 72 AÑOS CON INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO INGUINAL DERECHO Y MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO EN POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA.

SE ENCUENTRA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN CON REGULAR CONTROL DE DOLOR, ASOCIA HIPOREXIA, NO FIEBRE NI OTROS SÍNTOMAS SIGNOS VITALES

TENSIÓN ARTERIAL 126/58 MILÍMETROS DE MERCURIO

FRECUENCIA CARDÍACA 84 LATIDOS POR MINUTO

FRECUENCIA RESPIRATORIA 19 RESPIRACIONES POR MINUTO

SATURACIÓN 92%

HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA NORMOFUNCIONANTE, NO FUGAS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

POR EL MOMENTO CONTINÚA MANEJO MÉDICO INSTAURADO SE AJUSTA ANALGESIA, VIGILANCIA DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA, NUEVO DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICO SEGÚN EVOLUCIÓN

EVOLUCION No. 322 - 2021/06/18 - Hora : 21:02

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/18 21:04)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN

1.0 POSTOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021

1.1 POSTOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMÍA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA

1.2. POSTOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE

BY-PASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40

-)
5. HIPERPARATIROIDISMO
 6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHO SPITALARIO
 7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
 8. SINDROME DE TROUSSEAU

HOY SE REALIZÓ NUEVO LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE LA ZONA DEL MUÑÓN. SIN FIEBRE. DOLOR MÁS CONTROLADO. ESTADO GENERAL DEMERADO.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE.

PARACLÍNICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ9800 00 VSG 14

10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51

11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFI

LOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938

13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO

17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOCITOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 3

0.5 PLAQUETAS 618000 ERITROSEDIMENTACIÓN 82. SARS COVID 19 NEGATIVO.

REPORTE DE CULTIVOS DEFINITIVOS 13/06/21 NEGATIVOS, SIN GERMENES

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI

- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21

LINEZOLID (D11) Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21 (D4).

SE RUEGA VIGILAR EL NÚMERO DE PLAQUETAS (LINEZOLID).

G PIRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/18 09:07 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 09:07 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 09:08 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 09:08 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 09:08 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMAS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 10:16 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/18 10:17 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/18 12:01 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:01 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:01 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:01 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:01 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 14:24 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 14:24 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 14:24 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/18 03:53 VALORACION DEL DOLOR
SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, A LA VALORACION DEL DOLOR REFIERE 0/10 EN ESCALA VERBAL ANALOGA, SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO + RESCATES, SE REFU ERZAN MEDIDAS DE CONFORT. **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/18 12:00 ACTIVIDAD:
- VALORACION DE ESCALA DEL DOLOR
- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- ADMINISTRACION DE TERAPIA FARMACOLOGICA
- PROPORCIONAR MEDIDAS DE CONFORT
EVALUACION:
A LA VALORACION PACIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION, NO REFIERE DOLOR EN EL MOMENTO.
GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 16:49 ACTIVIDADES:

VALORACIÓN DE SIGNOS VITALES, APLICAR ESCALA ANÁLOGA VERBAL DEL DOLOR.

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, ESCALA ANÁLOGA VERBAL 0/10. HOY FUE A NUEVO LAVADO Y DEBRIDAMIENTO DE MUÑÓN DERECHO. **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

Controles Especiales:

2021/06/18 12:03 OXIGENO EN RECUPERACION: No aplica No aplica / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/18 03:53 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/18 07:10 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 7 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVILIDAD / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/18 09:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2021/06/18 11:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 11:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:35 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 12:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY

2021/06/18 14:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA

2021/06/18 20:26 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/18 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:140 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:93 / **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 07:56 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:166 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / TENSION ARTERIAL MEDIA:106,67 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:92 / **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/18 11:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / OXIMETRIA:100 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 60 % / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 11:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:93 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:141 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,67 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 60 % / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:88 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:132 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 40 % / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:117 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:88 / TENSION ARTERIAL MEDIA:97,67 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 20 % / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:35 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:88 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:72 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / OXIMETRIA:95 / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:125 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:69 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / OXIMETRIA:95 / **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 14:13 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:92 / **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:88 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:133 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84,33 / TEMPERATURA:37,2 / OXIMETRIA:90 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

Registro de Medicamentos

2021/06/18 14:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/18 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/18 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/18 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/18 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/18 07:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/18 12:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 ml 1 Dosis cada 24 horas **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **707 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **870 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1037 c.c. - 870 c.c. =167 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/18 01:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 01:00 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN EL MOMENTO DESCANSA A INTERVALOS LARGOS ESTABLE EN SU CONDICIÓN , SIN

CAMBIOS HASTA EL MOMENTO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL , **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 03:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 03:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE CON MEDIDAS INSTAURADAS ,DESCANSA A INTERVALOS LARGOS , SIN CAMBIOS ,

TIMBRE CERCA Y FUNCIONAL , PACIENTE NADA VIA ORAL **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 03:28 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 03:28 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL

JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA

2021/06/18 03:28 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 03:28 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL

JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA

2021/06/18 05:01 NOTA: PACIENTE DE ORTOPEDIA , MUÑON MIEMBRO INFERIORDERECHO CON DOBLE SISTEMA VAC, NO SE PESA. **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 06:01 PACIENTE CON CUIDADORA , QUIEN SIN AYUDA DE ENFERMERIA EMPIEZA A REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA SIN LAS

MEDIDAS DE SEGURIDAD PERTINENTES COMO BARANDAS ELEVADAS , SE LE BRINDA EDUCACIÓN VERBAL Y SE LE RECUERDA QUE DEBE SOLICITAR AYUDA DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE LA PACIENTE , CUIDADORA SE TORNA MOLESTA REFIERE QUE ELLA SABE QUE DEBE HACER Y QUE NO

PUEDE ESPERAR HASTA QUE ENFERMERIA QUIERA REALIZAR BAÑO ,SE LE RECUERDA QUE LA PACIENTE VA P ARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y QUE EL MANEJO ES ENTREGARLA BAÑADA , SE INFORMA A JEFE ENCARGADA , S E TERMINA DE ASISTIR BAÑO GENERAL EN CAMA , SE HACE ARREGLO

DE LA UNIDAD , SE DEJA PACIENTE EN BATA ,PENDIENTE TRASLADO A SALAS DE CI RUGIA **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 06:44 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD ACOSTADA EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y

ESPACIO ,PACIENTE CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA , ELIMINACIÓN

ESPONTANEA , PACIENTE CON MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON SU SISTEMA VAC, MEDIDAS DE SEGURIDAD TIMBRE CERCA Y

FUNCIONAL EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **JARAMILLO VELEZ PAULA ANDREA**

2021/06/18 07:01 RECIBO PACIENTE EN HABITACION COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CATETER

VENOSO YUGULAR DERECHO TRILUMEN PASANDO POR UN LUMEN LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA Y LOS OTROS DOS

LUMEN CERRADOS CON ADAPTADOR L IBRE DE AGUJA, ELIMINACION ESPONTANEA, VAC INGUINAL DERECHO FUNCIONAL, MUÑON DERECHO CON VAC

FUNCIONAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL, MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/18 08:01 PACIENTE ES ENTRAGADO BAÑADO Y LSITO POR TURNO DE LA NOCHE. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/18 08:02 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 08:02 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL

RODRIGUEZ SURICHO YAMILE

2021/06/18 08:03 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 08:03 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL

RODRIGUEZ SURICHO YAMILE

2021/06/18 08:50 INGRESA PACIENTE A SERVICIO DE SALAS DE CIRUGIA PROVENIENTE DE HOSPITALIZACION 11 PISO PROGRAMADO PARA

REALIZACIÓN DE LAVADO MAS DEBRIDAMIENTO DE MUÑON MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON LA DOCTORA MONTOYA. CON CATETER CENTRAL

BILUMEN DERECHO PERMEABLE ADMINI STRANDO PIPERACILINA 4,5 GRAMOS. HERIDA QUIRURGICA DE MUÑON CUBIERTA.-

SE VERIFICAN DATOS DE IDENTIFICACIÓN CON PACIENTE MANILLA E HISTORIA CLINICA.

VALORACIÓN:

PATRON FUNCIONAL: PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, NO DEFICIT COGN ITIVO APARENTE.

PATRON NUTRICIONAL: PESO 53KG, TALLA: 165CM, AYUNO COMPLETO PARA PROCEDIMIENTO.

PATRON PSICOSOCIAL: PACIENTE TRANQUILA,

ALERTA DEL DOLOR. PACIENTE MANIFIESTA NO TENER DOLOR EN EL MOMENTO VAS 0/10.

SE REALIZA LISTA DE CCHEQUEO PARA PROCED IMEITNO QUIRURGICO:

PACIENTE Y PROCEDIMEITNO CORRECTO

SITIO QUIRURGICO MARCADO

NO ALERGIAS CONOCIDAS

CONSUMO DE ANTICUAGULANTES: CLOPIDROGEL SUSPENDIDO EL 15/06/2021 A LAS 12:00 M Y ASPIRINA SUSPENDIDA EL 15/06/2021 A LAS 20 :00 HORAS

AYUNO COMPLETO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SE VERIFICAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS Y DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS.

CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/18 09:00 SE MOVILIZA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA # 7 CON ANESTESIOLOGO DOCTOR HERMIDA, SE UBICA ERGONOMICAMENTE EN MESA QUIRUGICA Y SE MONITORIZA.

CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ

2021/06/18 09:08 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 09:08 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: ADECUADAS

CONDICIONES **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/18 09:09 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 09:09 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: ADECUADAS

CONDICIONES **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/18 09:10 PREVIA OXIGENACIÓN DOCTOR HERMIDA INICIA INDUCCIÓN ANESTÉSICA REALIZANDO DOBLE CHEQUEO , SE ADMINISTRA 90 MILIGRAMOS DE PROPOFOL
30 MILIGRAMOS DE LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA
50 MICROGRAMOS DE FENTANYL

DOCTOR HERMIDA REALIZA PROTECCIÓN OCULAR CON SICCAFLUID, OCLUYE CON TRANSPORTE

DOCTOR HERMIDA COLOCA MASCARA LARINGE # 4 SIN COMPLICACIONES, CAMPOS PULMONARES SIMÉTRICOS A LA AUSCULTACIÓN, FIJAN CON ESPARADRAPO E INICIA SEVORANE **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/18 09:25 REALIZAN ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE ÁREA QUIRÚRGICA CON CHORHEXIDINA ESPUMA. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 09:25 SE LE COLOCA MANTA TÉRMICA DE BRAZOS. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 09:33 DOCTOR HERMIDA, DOCTORA MONTOYA, REALIZAN PAUSA DE SEGURIDAD, EN PRESENCIA DE PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA, ENCONTRANDO TODO EN ORDEN Y FUNCIONAL, EQUIPO QUIRÚRGICO EN LA SALA, HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, CONSENTIMIENTOS FIRMADOS. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 10:00 SE INICIA ADMINISTRACIÓN DE LINEZOLID 600 MGS DE ACUERDO A FORMULACIÓN MÉDICA. PARA LO CUAL SE UTILIZA EQUIPO DE MACROGOTEO **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/18 10:18 SE PASA A LA MESA QUIRÚRGICA 1 GRAPADORA DE PIEL. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 10:18 POR ORDEN DEL DR HERMINA Y PREVIO DOBLE CHEQUEO SE ADMINISTRA FENILEFRINA 200 MICROGRAMOS **CARDOZO JOYA NANCY BEATRIZ**

2021/06/18 10:49 SE PASA A LA MESA QUIRÚRGICA 1 PREVENA CUSTOMIZABLE DRESSING REFERENCIA (1210035026). **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 10:53 SE PASA A LA MESA QUIRÚRGICA 1 GRAPADORA DE PIEL MÁS. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 11:02 SE REALIZA PAUSA DE CIERRE CON LA INSTRUMENTADORA ALICIA RODRIGUEZ, ENCONTRANDO TODO COMPLETO, ENTREGAN 2 MUESTRAS PARA CULTIVO, SE LE AVISA A LA DOCTORA MONTOYA, **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 11:25 SE LE RETIRA PLACA DE ELECTRO BISTURI DEJANDO PIEL ÍNTEGRA. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 11:30 NOTA DE INSTRUMENTACIÓN

INICIO PROCEDIMIENTO CON INDICADORES ESTÉRILES DE INSUMOS E INSTRUMENTAL UTILIZADOS . FINALIZO PROCEDIMIENTO CON RECuentOS FINALES COMPLETOS DE TODOS LOS INSUMOS E INSTRUMENTAL UTILIZADOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO , SE LE INFORMA A TODO EL EQUIPO QUIRÚRGICO. SE VERIFICAN CON LA AUXILIAR GLORIA PRIETO. HAGO ENTREGA A LA AUXILIAR GLORIA DE DOS MUESTRAS DE HEMOCULTIVO DE AEROBIO Y ANAEROBIO ,PREVIA CONFIRMACIÓN CON LA DOCTORA MONTOYA. SE REALIZA PAUSA DE CIERRE A LAS 11:02.

UT ILIZO DE INSUMOS ESPECIALES UN VAC PREVENA LARGO. **RODRIGUEZ AMAYA GLADYS ALICIA**

2021/06/18 11:35 INGRESA PACIENTE A UNIDAD DE CUIDADO POSTANESTÉSICO INMEDIATO PROVENIENTE DE SALA DE CIRUGÍA # 7 EN POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO DE MUÑÓN INFERIOR DERECHO CON LA DOCTORA MONTOYA, A LA VALORACIÓN PACIENTE BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA GENERAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO BILUMEN, PASANDO POR VÍA DISTAL LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO CON GRAPAS MÁS SISTEMA A VACK, SE VERIFICA HISTORIA CLÍNICA. SE UBICA EN CÚBICULO # 6, SE PROPORCIONA OXÍGENO POR MASCARA A 60%, SE MONITORIZA **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 11:35 TERMINA PROCEDIMIENTO, EXTUBAN PACIENTE SIN COMPLICACIONES, SALE A RECUPERACIÓN BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES, HERIDA QUIRÚRGICA CON GRAPAS Y LE DEJAN VAC INSICIONAL CON PREVENA, A CANISTER DE 300. LE DEJAN 1 APOSITO HIDROCELULAR EN TALÓN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 11:40 SE ENVÍAN 2 CULTIVOS, MARCADOS COMO: CULTIVO DE LAVADO DE MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, AEROBIO Y ANAEROBIO. PENDIENTE REPORTE. **PRIETO GOMEZ GLORIA AMPARO**

2021/06/18 11:40 SE REALIZA LLAMADA A LOS FAMILIARES, PENDIENTE RESPUESTA. **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:10 SE INICIA DESTETE DE OXÍGENO SIN COMPLICACIONES. **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:52 SE RETORNA PACIENTE PARA HABITACIÓN 1101, LLEVADA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD POR PERSONAL DE APOYO, POSTOPERATORIO INMEDIATO DE LAVADO MÁS DESBRIDAMIENTO DE MUÑÓN INFERIOR DERECHO CON LA DOCTORA MONTOYA, A LA VALORACIÓN PACIENTE BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA GENERAL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR INTERNO DERECHO BILUMEN, PASANDO POR VÍA DISTAL LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO CON GRAPAS MÁS SISTEMA VACK, HISTORIA CLÍNICA COMPLETA. **GOMEZ ARREDONDO MELIZA YEIDY**

2021/06/18 12:59 ENTREGO PACIENTE EN HABITACIÓN DESORIENTADA, ALERTA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, CATÉTER VENOSO YUGULAR DERECHO TRILUMEN PASANDO POR UN LUMEN LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA Y LOS OTROS DOS LUMEN CERRADOS CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA, HERIDA QUIRÚRGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA, MUÑÓN DERECHO CON VAC FUNCIONAL, LESIÓN GRADO DOS EN GLÚTEO DERECHO CUBIERTA CON HIDROCOLOIDE, APOSITO HIDROCELULAR EN TALÓN IZQUIERDO PARA PROTECCIÓN, RESTO DE PIEL ÍNTEGRA, SE DEJA ACOSTADA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERÍA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/18 13:13 RECIBO PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO DEXTROSA EN SOLUCIÓN SALINA AL 5 % A 40 CENTÍMETRO CÚBICOS / HORA , PACIENTE CON AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON UN SISTEMA VACK A SUCCIÓN, SE OBSERVA LESIÓN

GRADO DOS DE APROXIMADAMENTE 2 CENTÍMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, EL CUAL ESTA CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA CON HIDROCE LULAR, CONTINUA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 13:27 NOTA ACLARATORIA REGISTRO DE LAS 13+13 NO PERTENECE AL PACIENTE **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 13:49 PACIENTE CON LESION EN GLUTEO IZQUIERDO GRADO 2 EN MANEJO CON APOSITO HIDROCOLOIDE Y LESION GRADO 2 EN TALONES BILATERAL CUBIERTAS CON APOSITO HIDROCELULAR **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2021/06/18 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 14:16 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 14:16 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO EN MUÑON FUNCIONAL, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 14:27 RECIBO PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETRO CUBICOS / HORA , PACIENTE CON AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON UN SISTEMA VACK A SUCCIÓN, SE OBSERVA LESION GRADO DOS DE APROXIMADAMENTE 2 CENTÍMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, EL CUAL ESTA CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA CON HIDROCELULAR, CONTINUA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 16:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 17:07 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE SE OBSERVA ESTABLE EN CAMA, DE MOMENTO SE OBSERVA PAÑAL LIMPIO Y SECO, SE DEJAN MIEMBROS SUPERIORES CON INMOVILIZADORES, POR RIESGO DE CAÍDA, YA QUE LA PACIENTE SE QUEDA SIN ACOMPAÑANTE. **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 17:07 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 18:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/18 18:16 QUEDA PACIENTE ALERTA, DESORIENTADA CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETRO CUBICOS / HORA , PACIENTE CON AMPUTACIÓN SUPRACONDILIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL SE OBSERVA CON UN SISTEMA VACK A SUCCIÓN, SE OBSERVA LESION GRADO DOS DE APROXIMADAMENTE 2 CENTÍMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, EL CUAL ESTA CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA CON HIDROCELULAR, TALO NERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CONTINUA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, **OCAMPO GUZMAN JULIETH**

2021/06/18 19:20 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, ACOSTADA EN CAMA, SOMNOLIENTA PERO ALERTABLE AL LLAMADO, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, CON BAJA INGESTA, EN EL MOMENTO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, LÍQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETRO CUBICOS POR HORA POR SU CATÉTER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILTRACIÓN, NI INFECCIÓN, PACIENTE CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA VACK A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL CON DRENEJOS Seroso, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/18 20:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/18 20:00 **** VALORACIÓN DE PIEL ****

SE OBSERVA LESION GRADO II DE APROXIMADAMENTE 2 CENTÍMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, EL CUAL ESTA CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA ZONA DEPRESIÓN GRADO II CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR, TAL ONERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/18 20:27 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 20:27 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:27 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 20:27 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 20:30 SEGUIMIENTO: 2021/06/18 20:30 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA VACK EN Y A NIVEL FEMORAL DERECHO Y MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/18 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/18 23:20 SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICIÓN, SIN COMPLICACIONES, PACIENTE CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/18 23:20 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH

2021/06/19

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 323 - 2021/06/19 - Hora : 08:04

**Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/19 14:04)**

GERIATRIA/MEDICINA INTERNA

FORMULACION MEDICA

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MH , , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: NO APLICAR EN CASO DE INTERVENCION QUIRURGICA
* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

E ABRE HISTORIA PARA REALIZAR FORMULACION MEDICA, QUEDA PENDEINTE EVOLUCION QUE SE REALIZARA POSTERIOR A LA RVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 324 - 2021/06/19 - Hora : 08:20

Prestador : LOPEZ FORERO DEISY JOHANA - REGISTRO PROFESIONAL : 1049621279 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/19 10:24)

ORTOPEDIA
 CIRUGIA PIE Y TOBILLO

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 180/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLITEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SINDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MEJOR CONTROL DE DOLOR, POBRE PATRON DE SUEÑO, DIURESIS POSITIVA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DESORIENTADA EN TIEMPO, ORIENTADA ESPACIO Y PERSONA

- FRECUENCIA CARDIACA: 93 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 130/60 MMHG
- SATURACION: 93% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.7°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTES, SIN FUGAS, NO DRENAJE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
 10/06/21 SODIO: 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
 11/06/21: LEUCOCITOS 14000 NUTORFI
 LOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938
 13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO
 17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOCITOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 30.5 PLAQUETAS 618000 ERITROSEDIMENTACIÓN 82. SARS COVID 19 NEGATIVO.
 REPORTE DE CULTIVOS DEFINITIVOS 13/06/21 NEGATIVOS, SIN GERMINES
 19/06/2021 HB 10 HCTO 29.5 PLAQUETAS 509000 PCR 4.3 VSG 98

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

LINEZOLID + CEFEPIME FI 6/6/21
 LINEZOLID (D11) Y PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21 (D4)

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, NO DRENAJE POR SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA, DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO VIA ORAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE CONSIDERA VIGILANCIA CLÍNICA CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO YA INSTAURADO, SE DEFINIRÁ SEGUN EVOLUCIÓN PASO A NUEVO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.

Medicamentos :

- * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RINGER PASAR A 70CC/H
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
- * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: NO APLICAR EN CASO DE INTERVENCION QUIRURGICA
* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: 5 MG VO DIA
* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

Dietas :

* NORMAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 325 - 2021/06/19 - Hora : 10:30

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

PACIENTE EN POSTOPERATORIO PRIMER DIA DE LAVADO QUIRURGICO, DEBRIDAMEINTO, CIERRE DE HERIDAS VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION TRANSFEMORAL DERECHO + APLICACION DE SISTEMA VAC INCISIONAL.
EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, TOLERANDO VIA ORAL DE FORM A ADECUADA, REFIERE BUEN CONTROL DEL DOLOR. SISTEMA VAC FUNCIONAL SIN DRENAJE. ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON ALLEVYN.
HEMOGRAMA DE HOY: LEUCOS 10.900, NEUTROFILOS 90%, HEMOGLOBINA 19, HEMTOCRITO 29%. PLAQUETAS 509.000, VSG 98, PCR 4.3
PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POSTOPERATORIA, MEJORIA CLINICA Y PARACLINICA DE INFECCIÓN EN MUÑON DE AMPUTACION. ESTA ANIMADA Y COMIENDO MEJOR.
PLAN:
- REINICIO DE ANTIAGREGACIÓN DUAL
- MOVILIZAR A SILLA
- REAHABILITACION FISICA
- MANEJO CONJUNTO

Medicamentos :

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 326 - 2021/06/19 - Hora : 10:59

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

REINICIO DE TROMBOPROFILAXIS

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 327 - 2021/06/19 - Hora : 11:35

Prestador : NOGUERA ALFONSO EFRAIN - REGISTRO PROFESIONAL : 79125170 - MEDICINA INTERNA

PSIQUIATRIA

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON DX ANOTADOS
POR PSIQUIATRÍA ESTÁ EN PROCESO DE RESOLUCIÓN DE UN DELIRIUM HIPERACTIVO.

PACIENTE ENTREVISTADA EN CAMA, SOLA PACIENTE REFIERE REGULAR PATRÓN DE SUEÑO DESENCADENADO POR INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA EL DÍA DE AYER, ADEMÁS REFIERE AUMENTO EN EL APETITO A COMPARACIÓN DE DÍAS ANTERIORES.

ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, EUPROSEXICA, CONECTADA CON EL ENTORNO. SIN ALTERACIONES GRUESAS DEL ÁREA COGNITIVA. SIN ALTE RACIONES DEL PENSAMIENTO NI LA PERCEPCIÓN. AFECTÓ MEJOR MODULADO. EL JUICIO DE LA REALIDAD ES NORMAL. LA CAPACIDAD MENTAL CONSERVADA, INTROSPECCIÓN ADECUADA, PROSPECCIÓN EN ELABORACIÓN.

PACIENTE QUE SE HA MEJORADO SUSTANCIALMENTE DEL DELIRIUM HIPERACTIVO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN O AGITACIÓN PSICOMOTORA.

SE REALIZA INTERVENCIÓN DE APOYO, SEGUIMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN.

E. NOGUERA
PAULA SUAREZ.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 328 - 2021/06/19 - Hora : 12:21

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/19 14:00)**

*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
2. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
3. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
- 3.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- 3.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 3.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
4. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
- NO CAIDAS

COGNITIVO:

- DELIRIUM MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

-NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

-ALTO RIESGO SOCIAL
-RED DE APOYO FRÁGIL

ASISLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

CUBRI MIENTO:

PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
LINEZOLID 06/06/2021

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

-OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
-ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
-CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
-CI LOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA EN HABITACIÓN, REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL, DEPOSICIONES NORMALES.

EXAMEN FÍSICO:

TA 157/71 FC 91 F R 19 TEMP 37.9 SAT 94% OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS

PACIENTE DESPIERTA, EN ESTADO DE ALERTA, EN DECÚBITO DORSAL, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO C ENTRAL DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN O SANGRADO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC A NIVEL DE MUÑÓN DERECHO, HERIDA INGUINAL DERECHA CUBIERTA, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLÍNICOS:

19/06/21 CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

17/06 rt pcr negativa

16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82

14/06/21 CH: LEUCOS: 14 400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25

13/06/2021 CULTIVO GÉRMESES ESPECIALES , TIPO DE MUESTRA : TEJIDO HERIDA VASCULAR : NO SE OBSERVA CRECIMIENTO.

TIPO DE MUESTRA : LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO : COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS , STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.

09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO

11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8,9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89

10/06/2021 S ODO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

07//06/2021

NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9

06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8

05/06/2021 HEMOGRAMA LEU C 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6

04/06/2021 HEMOGRAMA LE

UC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8

03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2

01/06/2021: HEMOGRAMA.

LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT

URIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.

30/05 /21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM

: 29 PLA: 389 VSG 91

29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100

27/05/2021 HBA1C: 6.23

26/05/ 2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T

GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ

GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG

25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07

24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17

00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11

23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

09/06/21 ANGIOGRAFIA M SIS: - Cambios postquirúrgicos por amputación supracondílea derecha identificando colección con burbujas de aire en su interior con diámetros de 52 x 24 mm, adyacente al extremo distal del fémur.

- Cambios postquirúrgicos por resección del tercio proximal medio y distal de la arteria femoral superficial con ectasia del remanente asociado a escaso líquido y enfisema del tejido celular subcutáneo adyacente.

- Cambios postquirúrgicos por resección parcial del by-pass femoropoplíteo derecho, el cual presentaba trombo en su interior.

Nota revisión de turno

Ateromatosis difusa. Estado post quirúrgico de amputación supracondílea de la extremidad inferior derecha, identificando pequeña colección irregular en el espesor de los tejidos blandos del muñón, de pared delgada y con pequeñas burbujas de aire en su interior y dimensiones aproximadas de 52 x 24 mm.

Oclusión ya conocida de lo visualizado de la porción proximal de la arteria femoral superficial y el by-pass femoropoplíteo derecho. Ectasia de injerto iliofemoral y permeabilidad de arteria femoral profunda, la cual es de calibre normal. No hay pseudoaneurismas. Cambios postquirúrgicos con tumefacción de tejidos blandos adyacentes con algunas burbujas de aire a este nivel, sin colección definida.

28/05 /2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUCLARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: AT EROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTER NAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021

1 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DE RECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOPLÁSTICO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATEROMATOSOS QUE COMPROMETE EN LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOPLÁSTICO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 6 Y LINEZOLID DÍA 13. A QUIEN EL DÍA DE AYER REALIZAN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO, QUIEN DEBE REINICIAR TERAPIA DE ANTIAGREGACIÓN DUAL Y TROMBOPROFILAXIS (YA FORMULADAS POR SERVICIO DE ORTOPEDIA). CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO. EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVO PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

Nota Aclaratoria:

PACIENTE ESTABLE, MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR, PERSISTE ALGO DE DESORIENTACIÓN PERO CON MEJORÍA DEL DELIRIUM. SÓLO QUEDÓ CON VAC INCISIONAL POR LO QUE SE DECIDIÓ REINICIO DE DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y TROMBOPROFILAXIS. LOS ÚLTIMOS CULTIVOS POSITIVOS TANTO DE MUÑO COMO DE SECRECIÓN INGUINAL SON DEL 09 DE JUNIO. DEL 13 DE JUNIO HAY CRECIMIENTO HASTA AHORA DE S. EPIDERMIDIS OXARESISTENTE (CONTAMINACIÓN?), ESTÁN PENDIENTES CULTIVOS DEL ÚLTIMO LAVADO. NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE U OTROS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, CON DESCENSO SIGNIFICATIVO DE PCR Y DE TROMBOCITOSIS.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. EN EL MOMENTO EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 6 Y LINEZOLID DÍA 13. A QUIEN EL DÍA DE AYER REALIZAN LAVADO Y DESBRIDAMIENTO SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO, QUIEN DEBE REINICIAR TERAPIA DE ANTIAGREGACIÓN DUAL Y TROMBOPROFILAXIS (YA FORMULADAS POR SERVICIO DE ORTOPEDIA). CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO. EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVO PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

EVOLUCION No. 329 - 2021/06/19 - Hora : 12:37

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS E EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

MEJOR ESTADO GRAL, MEJOR ORIENTACION Y MAS ALERTA, COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES.

LENGUAJE VERBAL COHERENTE, DEGLUCION FUNCIONAL, DEBILES CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.

DEFICITARIOS EN BIPEDA, TONO MUSCULAR CONSERVADO, ATROFIA MUSCULAR GRAL.

FUERZA MUSCULAR EN MS SUPERIORES Y MS INFERIORES IZQUIERDO 3+/5, MS INFERIORES MUÑO DERECHO 2+/5.

MUÑO DERECHO EN BUEN ESTADO, BUENA PERFUSION DISTAL, SEDENTE +, BIPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA DEFICITARIA.

C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACION FUNCIONAL.
FORTALECER CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BIPEDA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SIL LA.
FUNCIONALIZAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.
MANEJO PREPROTESICO GRAL.
DR A ESPEJO B.

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 330 - 2021/06/19 - Hora : 13:22

Prestador : GOMEZ MUÑOZ JUAN MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 8514 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: GOMEZ MUÑOZ JUAN MANUEL - MEDICINA INTERNA(2021/06/19 18:44)

INFECTOLOGÍA

SE ENCUENRA MEJOR EN CUANTO A DOLOR

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACO
- NDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTEREC
- TOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE
- BYPASS FEMORO POPLÍTEO E L 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑON DE AMPUTACION SUPRACOND ILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE.

PARACLINICOS:

09/06/21 CH: WBC 16900 N 81.6% HB 8.6 HCTO 25.9 PLAQ980000 VSG 14
10/06/21 SODIO; 139 POTASIO 3.96 CALCIO 1.31 FOSFORO 2.8 MAGNESIO 1.51
11/06/21 LEUCOCITOS 14000 NUTORFI
LOS 10400 HEMOGLOBINA: 8.9 HEMATOCRITO: 27.1 PLAQUETAS 885000 VSG 89 PCR: 12.938
13/06/21 WBC 10.3 PMN 83% HB 10.5 HTO 31.4 PLAQT 733 VSG 117 PCR SARS COV2: NEGATIVO
17/06/21: LEUCOS 11.1 NEUTROS 55.6% LINFOCITOS 28.1% HEMOGLOBINA 10.2 HEMATOCRITO 3
0.5 PLAQUETAS 618000 ERITROSEDIMENTACIÓN 82. SARS COVID 19 NEGATIVO.
REPORTE DE CULTIVOS DEFINITIVOS 13/06/21 NEGATIVOS, SIN GERME

AISLMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANTIBIOTICO:

ENTIENDO RECIBE LINEZOLIDA Y PIPERACILINA TAZOBACTAM SEGUN EL DR PRADA Y LO CUAL PREFERIRIA A CEFEPIMA ESTA ULIMA JMG

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/19 08:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES

2021/06/19 08:31 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:31 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 13:06 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 13:06 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 13:06 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 13:06 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 13:06 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 20:50 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 20:50 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 20:50 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 20:50 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 20:50 Psicosocial:

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/19 01:08 ACTIVIDAD: VALORAR ESCALA ANALOGA DE DOLOR
ADMISNITRACIÓN OPORTUNA DE MEDICAMENTOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES

PACIENTE CON DOLOR MEDIANAMENTE CONTROLADO, CON REQUERIMEINTO DE UN RESCATE DE MORFINA EN EL MOMENTO, HOY FUE LLEVADA A NUEVMO TIEMPO QUIRURGICO. , **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 09:37 Actividades

Control de signos vitales
Administracion de medicamentos analgescos
Valorar el dolor por medio de la escala analoga del dolor
Brindar medidas de confort

Evaluacion

Paciente en cama, alerta y orientado quien se encuentra en el momento sin dolor quien con medicamentos de morfina por razón necesaria, pregabalina y acetaminofen, continuamos igual manejo, pendiente de realizar posiblemente nuevo lavado y desbridamiento. **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/19 03:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA

2021/06/19 08:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES

2021/06/19 13:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES

2021/06/19 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA

2021/06/19 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:93 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83,33 / TEMPERATURA:37,6 / OXIMETRIA:89 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 08:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:157 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:71 / TENSION ARTERIAL MEDIA:99,67 / TEMPERATURA:37,9 / OXIMETRIA:82 / **BELLO RIVERA ANGIE LORENA**

2021/06/19 08:20 OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **BELLO RIVERA ANGIE LORENA**

2021/06/19 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:76 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:133 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84,33 / TEMPERATURA:35,7 / OXIMETRIA:100 / **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 19:54 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:111 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:55 / TENSION ARTERIAL MEDIA:73,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:96 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

Registro de Medicamentos

2021/06/19 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:00, 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1025 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **915 c.c.**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1383 c.c. - 1465 c.c. = -82 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/19 00:50 REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SIN COMPLICACIONES, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO POR SU CATETER CENTRAL SIN SIGNOS DE INFECCION, NI INFILTRACION, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 00:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 00:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA VACK EN Y A NIVEL FEMORAL DERECHO Y MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 00:50 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 03:15 SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TRANQUILA Y COLABORADORA, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 03:15 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 04:59 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2021/06/19 05:00 NOTA: NO ES POSIBLE PESAR LA PACIENTE EN PESA METABOLICA Y NO TOLERA PESARLA EN LA GRUA POR DOLOR. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 06:00 DEPOSICIONES NOTA: PACIENTE REALIZA DEPOSICION EN PAÑAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 06:25 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, ACOSTADA EN CAMA, DORMIDA PERO ALERTABLE AL LLAMADO, MAS DESPIERTA Y ORIENTADA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETRO CUBICOS POR HORA POR SU CATETER CENTRAL YUGU LAR BILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, PACIENTE CON DOLOR A NIVEL HIPOCONDRIO DERECHO CONTINUA CON SU SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VACK A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL CON DREANEJA SEROSO MODERADO, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/19 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN LA CAMA BAÑADA, PACIENTE CON SUS TRES ESFERAS MENTALES DESORIENTADA EN OCASIONES ALERTA Y CONCIENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 60 CENTI METROS CUBICOS HORA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGINAL DERECHA Y MUÑON DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, SE OBSERVA LESION EN GLUTEO DERECHO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE Y ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE A LA MANO.

LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2021/06/19 07:50 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 07:50 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 08:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DEL PACIENTE. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 09:26 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 09:25 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: CON CURACION VENGENTE DE 17/06/21 Y EQUIPOS DE 17/06/21 **GUTIERREZ PINEDA JULIAN ANDRES**

2021/06/19 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 11:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ASISTE EN LOS CAMBIOS DE POSICION AL PACIENTE DURANTE LA MAÑANA **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 14:00 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES DEL PACIENTE, SE ASISTA LA PACIENTE A PASAR A LA SILLA QUEDA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 14:49 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 14:49 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 14:49 RETIRO: 2021/06/19 14:49 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: NO TIENE **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 17:04 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE REVISAN DISPOSITIVOS MEDICOS Y SU BUEN FUNCIONAMIENTO. **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2021/06/19 18:34 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN LA CAMA BAÑADA, PACIENTE CON SUS TRES ESFERAS MENTALES DESORIENTADA EN OCASIONES ALERTA Y CONCIENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 60 CENTIMETROS CUBICOS HORA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGINAL DERECHA Y MUÑON DERECHO CONECTADAS AMBAS A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VAC FUNCIONAL, SE OBSERVA LESION EN GLUTEO DERECHO CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE Y ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE A LA

MANO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2021/06/19 19:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL , BUEN PATRON RESPIRATORIO CON CATETER YULAR BILUEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETRO CUBICOS POR HORA POR SIN EVIDENCIA DE INFECCION, CON SU SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VACK A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL CON DREANEJA SEROSO MODERADO, MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA. **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/19 20:14 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL Y DE POSICION DEJO COMODA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/19 20:14 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 20:14 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/19 20:53 SEGUIMIENTO: 2021/06/19 20:53 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/19 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/19 23:05 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/19 23:13 DEPOSICIONES NOTA: ESCASA BLANDA EN PAÑAL **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 331 - 2021/06/20 - Hora : 07:23

Prestador : CAMACHO URIBE ABELARDO - REGISTRO PROFESIONAL : 1014214457 - MEDICINA GENERAL
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/21 05:44)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 180/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021
- POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA A (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN CONTROL DE DOLOR, MEJOR PATRON DE SUEÑO, DIURESIS POSITIVA AUNQUE REFIERE DISURIA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 75 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 111/53 MMHG
- SATURACION: 97% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.1°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTE, SIN FUGAS

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS CON MEJORA DE MANEJO DEL DOLOR QUIEN PRESENTA DISURIA SIN SIGNOS LOCALES O SISTÉMICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN EMBARGO POR SINTOMATOLOGÍA SE SOLICITA PARCIAL DE ORINA, CONTINUA IGUAL MANEJO POR EL RESTO, PENDIENTE DEFINIR NUEVO TIEMPO QUIRÚRGICO PARA LAVADO.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 332 - 2021/06/20 - Hora : 07:31

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/20 12:51)**

NOTA EVOLUCIÓN

MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

SE ABRE NUEVA EVOLUCIÓN PARA REALIZAR FORMULACIÓN

Órdenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutánea), NÚMERO DE DÍAS: 1
* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSIÓN ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H
* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MÁXIMO 12 MG EN 24 HORAS
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MÁXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCIÓN INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSIÓN ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ÁCIDO ACETILSALICÍLICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Órdenes de Enfermería :

* OXÍGENO POR CANULA NASAL A NECESIDAD PARA SATURACIONES ADECUADAS, SOLO SI LO REQUIERE
* Oxígeno: OXÍGENO POR CANULA NASAL

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA , QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCION DEL DIA QUE SE DEFINIRA DESPUES DE LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 333 - 2021/06/20 - Hora : 12:51

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA- GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- POSTOPERAT ORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCUL AR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNIC OS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRAST ORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

AISLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑON D E AMPUTACIÓN: E COLI BLEE

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

S/ EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOLA. MANIFIESTA MUCHA ANGUSTIA Y TRISTEZA. DOLOR MODULADO. DIURESIS POSITIVA.

O/

TA 151/67 FC 92 FR 18 SAT 90%.

HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS.

CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: MUÑON MI EMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN Y CONECTADO A SISTEMA VAC.

NEUROLÓGICO: HOY MEJOR ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HT O: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
 *** 17/06/2021: RT PCR NEGATIVA
 *** 6/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82
 *** 14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
 *** 13/06/2021 CULTIVO GÉRMESES ESPECIALES, TIPO DE MUESTRA: TEJIDO HERIDA VASCULAR: NO SE OBSERVA CRECIMIENTO. TIPO DE MUESTRA: LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO: COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS, STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIS DIS.
 *** 09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR: COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
 *** 11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000, NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1, PLT 885000, PCR 12.9, VSG 89
 *** 10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31, FÓSFORO 2.8, MAGNESIA 1.51

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:
 - CONTINÚA CON VAC INCISIONA
 L SEGÚN INDICACIONES DE ORTOPIEDIA DE PIE.
 - MANEJO ANTIBIÓTICO DE ACUERDO A INDICACIONES DE INFECTOLOGÍA. ÚLTIMOS CULTIVOS POSITIVOS DEL 09 DE JUNIO, ESTÁN PENDIENTES LOS CULTIVOS DEL ÚLTIMO LAVADO. NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE U OTROS SIRS. HEMOGRAMA A SIN LEUCOCITOSIS Y PCR EN DESCENSO.
 - YA ESTÁ CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y TROMBOPROFILAXIS.
 - DOLOR MEJOR CONTROLADO.
 - DELIRIUM MEJOR MODULADO. OCURRE SOBRE TODO EN LOS POSTOPERATORIOS.
 - CONTINÚA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRÍA Y CON FISIATRÍA.-

EVOLUCION No. 334 - 2021/06/20 - Hora : 15:47

Prestador : GOMEZ MUÑOZ JUAN MANUEL - REGISTRO PROFESIONAL : 8514 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: GOMEZ MUÑOZ JUAN MANUEL - MEDICINA INTERNA(2021/06/20 15:48)

INFECTOLOGÍA

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
 --- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
 --- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
 --- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (09/06/2021)
 --- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
 --- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
 --- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
 - ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
 - HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
 - EX TABAQUISMO PESADO.
 - HIPERTENSIÓN ARTERIAL
 - CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
 - ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCUS FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
 - HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
 - LINEZOLID 06/06/2021

S/ EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOLA. MANIFIESTA ANGUSTIA

O/

TA 151/67 FC 92 FR 18 SAT 90%.

HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS.
CAMPO S PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN Y CONECTADO A SISTEMA VAC.
NEUROLÓGICO: HOY MEJOR ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
*** 17/06/2021: RT PCR NEGATIVA
*** 6/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PL AQ: 618000, VSG: 82
*** 14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
*** 13/06/2021 CULTIVO GÉRMESES ESPECIALES , TIPO DE MUESTRA : TEJIDO HERIDA VASCULAR : NO SE OBSERVA CRECIMIENTO. TIPO DE MUESTRA : LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO : COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS , STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.
*** 09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
*** 11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8. ,9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89
*** 10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51

SE ESPERAN ULTIMOS CULTIVOS OBTENIDOS EN CIRUGIA. JMG

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 335 - 2021/06/20 - Hora : 16:11

Prestador : AREVALO GUERRERO CATHERINE LISSELL - REGISTRO PROFESIONAL : 1020745560 - APOYO TERAPEUTICO

FECHA: 20/06/2021 HORA: 14:30 P.M.

NEUROREHABILITACION

ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, QUIEN ENCUENTRO EN CAMA, ALERTA, SIN SOPORTE ADICIONAL DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO REFIERE DOLOR SEGUN ESCALA ANALOGA VERBAL SE VIGILA SIGNOS VITALES PARA SEGURIDAD DE LA SESION PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES Y TAPABOCAS .

SE TRATA DE UNA PACIENTE CON ALTO RIESGO DE CAIDA POR LO CUAL SE TOMAN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS.

OBJETIVO DE LA SESION: ESTIMULACION Y ENTRENAMIENTO DE CAPACIDADES CONDICIONALES

SE INICIA INTERVENCION MEDIANTE ESTIRAMIENTOS NEURODINAMICOS DE LAS CUATRO EXTREMIDADES, SEGUIDO DE ENTRENAMIENTO DE CAPACIDADES CONDICIONALES EN DECUBITO LATEAL Y SUPINO CON ENFASIS EN MUÑÓN, SEGUIDO DE ESTIMULACION DE RECLUTAMIENTO DE ACTIVIDAD MOTOR VOLUNTARIA DE MIEMBROS INFERIORES Y CONTROL PELVICO DE MANERA CONCIENTE, SE REALIZA SEDENTE AL BORDE DE LA CAMA Y SE REALIZA BIPEDO CON AYUDA DE CAMINADO Y UNA PERSONA, ENTRENAMIENTO DE MARCHA CORTA DENTRO DE LA HABITACION, SE FINALIZA CON ENTRENAMIENTO DE CAPACIDAD AEROBICA Y RESISTENCIA CON CICLOERGOMETRO DE MIEMBROS SUPERIORES DURANTE 7 MINUTOS CON RESISTENCIA MODERADA PERCEPCION DEL ESFUERZO ESCALA DE BORG 9, FRECUENCIA CARDIACA MAXIMA DE 119 PULSACIONES POR MINUTO CON BUENA TOLERANCIA, SE CUMPLE OBJETIVOS SIN SIGNOS DE DOLOR NI DISNEA.

FINALIZO INTERVENCION SIN COMPLICACIONES, DEJO PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CUADRO CLINICO, EN SILLA, TIMBRE CERCA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE LE RECUERDA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR CON LOS EJERCICIOS VISTOS DURANTE LA INTERVENCION, CAMBIOS DE POSICION ASISTIDOS Y PREVENCION DE CAIDAS PACIENTE REFIERE ENTENDER . SIN COMPLICACIONES

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/20 11:12 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/20 11:12 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/20 11:12 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::
DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 11:12 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 11:12 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:59 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:59 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:59 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:59 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:59 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 21:32 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 21:32 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 21:32 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 21:32 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 21:33 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/20 04:40 ACTIVIDADES
VALORACIÓN DE PATRON RESPIRATORIO
ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS

EVALUACIÓN:
PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO CON BUENA RESPUESTA CON REQUERIMIENTO HASTA EL MOMENTO DE UNA DOSIS DE RESCATE DE ANALGESICO OPIOIDE DE RESCATE **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 14:59 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR SIGNOS VITALES ANALGESIA
EVALUACIÓN: PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO CON BUENA RESPUESTA CON REQUERIMIENTO HASTA EL MOMENTO DE UNA DOSIS DE RESCATE DE ANALGESICO OPIOIDE DE RESCATE **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/20 00:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** GENERAL / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESIÓN (OPRESIÓN) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** PATOLOGÍA / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 04:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA

2021/06/20 11:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/20 14:59 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA

2021/06/20 21:33 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/20 04:56 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:111 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:72,33 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:97 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 08:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:151 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:90 / **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 14:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:125 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:93 / **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:76 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:130 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,33 / TEMPERATURA:35,9 / OXIMETRIA:92 / **MEJIA CARDONA DANIELA**

Registro de Medicamentos

2021/06/20 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 08:00, 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 00:00, 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **600 c.c.**

* CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **170 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1163 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **600 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 2310 c.c. - 600 c.c. =1710 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/19 23:05 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CAMBIO DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 02:22 PACIENTE DUERME EN EL MOMENTO, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA CUATRO BARANDAS

ARRIBA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 04:57 NOTA: PACIENTE REFIERE DOLOR AL MOVIMIENTO, NO ES POSIBLE SUBIR A LA METABOLICA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/20 06:54 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA DESPIERTA ALERTA AFEBRIL , BUEN PATRON RESPIRATORIO CON CATETER YULAR BILUEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETRO CUBICOS POR HORA POR SIN EVIDENCIA DE INFECCION, CON SU SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VACK A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO FIJO Y FUNCIONAL CON DREANEJA SEROSO MODERADO, MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA.ELIMINACIN ESPONTANEA PASA BIEN LA NOCHE QUEDA BAÑADA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 06:55 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 06:55 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 06:56 ORINA ESPONTANEA NOTA: ELIMIANCION EN PAÑAL BLANDA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 06:56 DEPOSICIONES NOTA: ELIMINACION ESPONTANEA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/20 07:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, COMODA, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA, DESPIERTA, ALERTA CON MOMENTOS DE DESORIENTACION, SIN REQUERIMIENTO SUPLEMENTARIO DE OXIGENO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECH HO, SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANOLE LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, ELIMINACION ESPONTANEA, CON HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA CONECTADO A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VACK FUNCIONAL, ZONA DE PRESION EN TAL ON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION, CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 08:30 REALIZO TOMA Y REGISTRO D E SIGNOS VITALES. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 09:30 REALIZO CAMBIO DE POSICION, LUBRICACION DE LA PIEL. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 11:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD Y VERIFICO MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDAS, PACIENTE EN CAMA, COMODA, OBSERVO BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE CERCA, FRENO DE LA CAMA, PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDADES. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 11:30 REALIZO CAMBIO DE PAÑAL, LUBRICACION DE PIEL Y CAMBIO DE POSICION . **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 12:12 ORINA ESPONTANEA NOTA: ESPONTANEA EN PAÑAL. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 12:30 *****VALORACION DE PIEL****

PACIENTE CON PIEL INTEGRAL, POP DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA CON SISTEMA VACK FUNSIONAL, ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 13:30 REVISO PAÑAL EL CUAL SE ENCUENTRA LIMPIO Y SECO, DEJO PACIENTE SENTADA EN SILLA, COMODO, CON SABANA PAÑAL, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 13:34 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 13:34 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 14:30 REALIZO TOMA DE SIGNOS VITALES, INFORMO A JEFE DE TURNO. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 15:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 15:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL INTEGRAL **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 15:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 15:00 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: FUNCIONAL INTEGRAL **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 15:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/20 16:30 REALIZO CAMBIO DE PAÑAL, TRASLADO A CAMA, DEJO COMODA, CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE

LLAMADO CERCA. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 16:57 ORINA ESPONTANEA NOTA: REALIZA ESPONTANEO EN PAÑAL. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 16:58 VIA ORAL NOTA: PACIENTE TOLERA ALMUERZO TRAIDO POR FAMILIAR. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 17:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD Y VERIFICO MEDIDAS PREVENTIVAS DE RIESGO DE CAIDAS,PACIENTE EN CAMA, CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS,TIMBRE DE LLAMASO CERCA, SE ENCUETRA COMODA, TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR(HIJA) **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 17:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 18:16 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 18:16 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 18:30 REVISO PAÑAL EL CUAL ENCUENTRO LIMPIO Y SECO, REALIZO CAMBIO DE POSICION , LUBRICACION DE LA PIEL, DEJO TALON ELEVADO. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 18:41 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION EN CAMA, COMODA, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA,DESPIERTA,ALERTA CON MOMENTOS DE DESORIENTACION,SIN REQUERIMIENTO SUPLEMENTARIO DE OXIGENO,CON BUEN PATRON

RESPIRATORIO,CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO,SIN SIGNOS DE INFECCION PERMEABLE PASANDOLE LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA,ELIMINACION ESPONTANEA, CON HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA CONECTADO A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA VACK FUNCIONAL,ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION, CUBIERTO CON

APOSITO HIDROCELULAR. **LOPEZ YAÑEZ LINA MADYURI**

2021/06/20 19:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 19:00 RECIBO 'PACIENTE EN UNIDAD HOSPITALARIA, ALERTA, CONSCIENTE, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, ACOSTADA EN CAMA, POSICION DORSAL, BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO SUPLEMENTARIO DE OXIGENO, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUEMN, SIN SIGNOS DE INFECCIO, LUMEN DISTAL PERMEABLE PASANDOLE LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, LUMEN PROXIMAL CON ADAPTADOR LIBRE, SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL ESTA CONECTADO A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (VACK) EL CUAL SE ENCUENTRA FUNCIONAL, ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION, CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR. ELIMINACION ESPONTANEA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 19:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 19:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 19:30 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 20:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 20:00 SE REALIZA TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 21:14 :::::VALORACION DE PIEL:::::::::::

SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL ESTA CONECTADO A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (VACK) EL CUAL SE ENCUENTRA FUNCIONAL, ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION, CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 22:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/20 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 23:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 23:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 336 - 2021/06/21 - Hora : 05:56

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/21 08:41)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION
1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DER I VACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021
POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
A (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN CONTROL DE DOLOR, PRES ENTÓ EPISODIOS OCASIONALES DURANTE LA NOCHE LOS CUALES MEJORARON CON ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA. DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 96 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 143/67 MMHG
- SATURACION: 92% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 37.3°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTE, SIN FUGAS

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO , ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

ATISLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

PENDIENTE Y RESULTADO DE CULTIVOS DE 06/18/2021

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORÍA CLÍNICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DELIRIUM. PENDIENTE RESULTADOS DE CULTIVO DE ÚLTIMO LAVADO (06/18) PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS VIGILANCIA CON MANEJO INSTAURADO, SE DEFINIRÁ RETIRO DE SISTEMA DE PRESIÓN ENGATIVA INCISIONAL EN EL TRANSURSO DE LA SEMANA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 337 - 2021/06/21 - Hora : 07:09

Prestador : VILLACOB CARMONA LUZ KARIME - REGISTRO PROFESIONAL : 1128055055 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/21 13:31)

EVOLUCION MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Dietas :

- * HIPOGRASA
- * HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE FOLIO PARA REALIZACIÓN DE FORMULACION, EN RONDA MEDICA SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE SE HARAN LOS CAMBIOS PERTINENTES

EVOLUCION No. 338 - 2021/06/21 - Hora : 07:30

Prestador : LA ROTTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/21 13:31)

EVOLUCION No. 339 - 2021/06/21 - Hora : 07:31

Prestador : LA ROTTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE

EVOLUCION MED INTERNA Y GERIATRIA

Medicamentos :

- * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
- * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H
- * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
- * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
- * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
- * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
- * * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS
- * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
- * CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
- * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

- * NORMAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN EN RONDA MÉDICA SEGÚN EVOLUCIÓN SE REALIZARÁN NUEVAS CONDUCTAS SE ANOTARÁN NUEVAS CONDUCTAS SEGÚN EVOLUCIÓN

EVOLUCIÓN No. 340 - 2021/06/21 - Hora : 09:35

Prestador : BUITRAGO BUITRAGO YOLIMA ANDREA - REGISTRO PROFESIONAL : 52930294 - APOYO TERAPEÚTICO

FISIOTERAPIA:

NO ES POSIBLE REALIZAR LA SESIÓN DE 8:15 AM, LA PACIENTE SE ENCUENTRA DESAYUNANDO, SE INSISTIRÁ MÁS TARDE SEGÚN DISPONIBILIDAD.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 341 - 2021/06/21 - Hora : 11:10

Prestador : VILLACOB CARMONA LUZ KARIME - REGISTRO PROFESIONAL : 1128055055 - MÉDICO RESIDENTE

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/21 13:29)

***EVOLUCIÓN:**

MEDICINA INTERNA- GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- -- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE

- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

S/ EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. MANIFIESTA MUCHA ANGUSTIA Y TRISTEZA. DOLOR MODULADO. DIURESIS POSITIVA.

O/

TA 143/63 FC 96 FR 18 SAT 92%.

HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS.

CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN Y CONECTADO A SISTEMA VAC.

NEUROLÓGICO: HOY MEJOR ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

*** 17/06/2021: RT PCR NEGATIVA

*** 6/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82

*** 14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CRE AT: 1.25

*** 13/06/2021 CULTIVO GÉRMINES ESPECIALES, TIPO DE MUESTRA: TEJIDO HERIDA VASCULAR: NO SE OBSERVA CRECIMIENTO. TIPO DE MUESTRA: LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO: COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS, STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.

*** 09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR: COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO

*** 11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000, NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1, PLT 885000, PCR 12.9, VSG 89

*** 10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31, FÓSFORO 2.8, MAGNESIA 1.51

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

- CONTINÚA CON VAC INCISIONAL SEGÚN INDICACIONES DE ORTOPEDIA DE PIE.

- MANEJO ANTIBIÓTICO DE ACUERDO A INDICACIONES DE INFECTOLOGÍA. ÚLTIMOS CULTIVOS POSITIVOS DEL 09 DE JUNIO, ESTÁN PENDIENTES LOS CULTIVOS DEL ÚLTIMO LAVADO 18/6/21. NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE U OTROS SIRS. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS Y PCR EN DESCENSO.

- YA ESTÁ CON DOBLE ANTIAGREGACIÓN Y TROMBOPROFILAXIS.

- DOLOR MEJOR CONTROLADO.

- DELIRIUM MEJOR MODULADO. OCURRE SOBRE TODO EN LOS POSTOPERATORIOS.

- CONTINÚA A COMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRÍA Y CON FISIATRÍA.-

- SE DA INFORMACIÓN SE ACLARAN DUDAS

Nota Aclaratoria:

PACIENTE HOY UN POCO MEJOR, ALERTA, ORIENTADA, MÁS ACTIVA. SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN NUEVOS PICOS FEBRILES. SOLICITO LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA. DEL 18 DE JUNIO CON HEMOCULTIVO NEGATIVO, ESTÁ PENDIENTE EL CULTIVO DE TEJIDO TOMADO DE LA HERIDA.

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:

NO APLICA

Análisis Plan:

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

EVOLUCIÓN No. 342 - 2021/06/21 - Hora: 11:22

Prestador: ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL: 1032418020 - SALUD MENTAL

SIQUIATRÍA DE ENLACE

SE VALORA A LA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE PROTOCOLO

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROYEUENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA DEL 10/06/20

1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO

2. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS

3. ANT. ECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIOTERAPIA EN 2014

4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR

5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POS TE

RIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCION DE AJUSTE

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE MEJOR PATRÓN DE SUEÑO, CON IMPORTANTE MEJORA DE SÍNTOMAS CONFUSIONAL, CON LEVE HIPOREXIA.

EXAMEN MENTAL:
PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE, DE FONDO IRRITABLE, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA NORMAL INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIACEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON MEJORA DE SÍNTOMAS AFECTIVOS Y CONFUSIONALES, MEJOR PATRÓN DE SUEÑO SIN USO DE PSICOFÁRMACOS. SE CONTINÚA IGUAL MANEJO. SE HACE INTERVENCIÓN DE SPOJO Y SE HACE ÉNFASIS EN MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO.

EVOLUCIÓN No. 343 - 2021/06/21 - Hora : 12:06

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

**** INTERCONSULTA CONTESTADA EN FOLIO ANTERIOR****

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

**** INTERCONSULTA CONTESTADA EN FOLIO ANTERIOR **** SE CONTINÚA MANEJO PSICOTERAPÉUTICO Y MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO

EVOLUCIÓN No. 344 - 2021/06/21 - Hora : 13:17

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

REHABILITACIÓN FÍSICA.
PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.
DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.
SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, MEJOR ESTADO GENERAL, PARCIALMENTE ORIENTADA.
MÁS ALERTA, COLABORADORA, COMPRENDE Y EJECUTA ÓRDENES, LENGUAJE VERBAL +.
DEGLUCIÓN FUNCIONAL, BUENA INGESTA VÍA ORAL, DÉBIL CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.
DEFICITARIOS EN FORTALECIMIENTO EN BÍPEDA.
TONO MUSCULAR CONSERVADO, ATROFIA MUSCULAR GENERAL.
FUERZA MUSCULAR EN MS SUPERIORES Y MS INFERIOR IZQUIERDO 3+/5, MS INFERIOR MUÑÓN DE RECHO 2+/5.
DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE CADERA DERECHA, MUÑÓN DERECHO EN BUEN ESTADO.
BUENA PERFUSIÓN DISTAL, SEDENTE +, BÍPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA DEFICITARIA.
C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL EN PACIENTE AMPUTADO.
FUNCIONALIZAR INDEPENDENCIA EN ACT. BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.
FORTALECER CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BÍPEDA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
MANEJO PREPROTESICO Y COLOCACIÓN DEL VENDAJE.
DR. A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUÑON MS IS DERECHO

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 345 - 2021/06/21 - Hora : 13:31

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

LABORATORIOS MAÑANA.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* CALCIO IONICO

* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* NITROGENO UREICO
* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 346 - 2021/06/21 - Hora : 19:25

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/21 19:28)

INFECTOLOGÍA

1.POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGAT IVA E INSTILACION

1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DER

I
VACION ILIOFEMOR
AL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR

DER

ECHA 25/05/2021

POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. A CCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL C

RÓNIC

A (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SE MANTIENE LA TENDENCIA A LA MEJORÍA. SIN FIEBRE. DOLOR CONTROLADO.

ESTADO GENERAL DEMERITADO.
SIGNOS VITALES ESTABLES.
SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.
MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA
A DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE. ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO
, ELEVADO
19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

ASISLAMIENOS:
- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCUS FAECALIS, PSEUDOMONAS, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

PENDIENTE
E RESULTADO DE CULTIVOS DE 06/18/2021
SE MANTIENEN ANTIBIÓTICOS IGUAL.
G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/21 07:04 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 07:04 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 07:05 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 07:05 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 20:46 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:46 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:46 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMAS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: NO / VÍA ORAL:: SEMIBLANDA / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:46 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:47 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/21 01:31 ACTIVIDADES
VALORACIÓN DE DOLOR
ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA
VALORAR CON ESCALA ANALÓGICA DE DOLOR

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, REGULAR MANEJO DE DOLOR PENDIENTE DEFINIR NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO
PENDIENTE REPORTE DE ÚLTIMOS CULTIVOS **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 09:11 ACTIVIDADES ESCALA DE DOLOR ADMINSTRACION DE ANALGESICO MEDIDAS DE CONFORT

EVOLUCION PACIENTE ESTABEL AFEBRIL CON BUEN MANEJO DE DOLOR CON ANALGESCIO HORARIO SE ADMINISTRA SEGUN ORDEN MEDICA
NORMOTENSA NORMOCARDICA SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/21 01:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/21 07:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA

2021/06/21 14:48 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA

2021/06/21 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA 1 MILIGRAMOS ENDOVENOSO / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO. / **CARACTERÍSTICAS:** CORRIENTAZO / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NINGUNO. / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:47 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/21 05:20 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:96 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:143 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,33 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:92 / **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 07:56 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:133 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91 / TEMPERATURA:37,4 / OXIMETRIA:93 / **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 14:48 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:130 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:90 / **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSION ARTERIAL SISTOLICA:139 / TENSION ARTERIAL DIASTOLICA:64 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:93 / **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

Registro de Medicamentos

2021/06/21 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 21:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 04:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 05:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 06:00: * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 05:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 10:00, 13:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **430 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **684 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1526 c.c. - 0 c.c. =1526 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/20 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/20 23:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/20 23:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 00:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 02:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 03:08 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, PACIENTE ACOSTADA EN CAMA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y DEL SUEÑO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, PAÑAL Y LUBRICACION DE PIEL, PACIENTE ESTABLE, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MEDIO INVASIVO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE INFECCION, **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 04:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 05:00 SE REALIZA TOMA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 05:02 NOTA: PACIENTE NO PERMITE HACER CONTROL DE PESO. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 05:08 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 05:10 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 05:10 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 05:22 FECHA REGISTRO:2021/06/21 05:22 - MEDICAMENTO:LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:C09CL021161 - ACCIÓN:A

NOTA: POR HIPERTENSION **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 06:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/21 06:00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, LUBRICACION DE PIEL, CAMBIO DE TENDIDOS Y ARREGLO DE LA UNIDAD. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 06:45 ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD HOSPITALARIA, ALERTA, CONSCIENTE, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, ACOSTADA EN CAMA, POSICION SEMI FOWLER, BARANDAS ELEVADAS, TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO SUPLEMENTAR IO DE OXIGENO, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUEMN, SIN SIGNOS DE INFECCIO, LUMEN DISTAL PERMEABLE PASANDOLE LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA, LUMEN PROXIMAL CON ADAPTADOR LIBRE, SE EVIDENCIA HERIDA QUIRURGICA POR AMPUTACION SUP RACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL CUAL ESTA CONECTADO A SISTEMA DE PRESION NEGATIVA (VACK) EL CUAL SE ENCUENTRA FUNCIONAL, ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO QUE SEDE A CAMBIOS DE POSICION, CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR. ELIMINACION ESPONTANE A, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **MEJIA CARDONA DANIELA**

2021/06/21 07:01 RECIBO PACIENTE EN HABITACION COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN PASANDO POR UN LUMEN LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA Y EL OTRO LUMEN CERRADO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ELIMINACION ESPONTANEA, HERIDA QUIRUGICA EN INGUINAL DERECHA CUBIERTA, HERIDA QUIRURGICA EN MUÑON DERECHO SUPRACONDILIA CUBIERTA CON VAC FUNCIONAL, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO PARA PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, MEDIDAS DE SEGURID AD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 08:00 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 08:00 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 08:02 PACIENTE ES ENTREGADA BAÑADA Y LISTA POR TURNO DE LA NOCHE. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 08:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 08:42 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS CON ASEPSIA Y ANTISEPSIA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION POR FECHA SE LE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SE UTILI ZA

GUANTES ESTERILES 6.5 SIN POLVO
EQUIPO 500
BURETROL
LACTO DE RINGER
PAÑÍN

JERINGA PRELLENADA (2) **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/21 09:32 SE ASISTE A PACIENTE EL PASO DE CAMA A SILLA SIN NINGUNA COMPLICACION, SE DEJA SENTADA EN SILLA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO EN CPMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA). **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 11:00 SE REALIZA PUASA DE SEGURIDAD, SE ASISTE A PACIENTE EN PASO DE SILLA A CAMA SIN NNGUNA COMPLICACION, SE DEJA ACOSTADA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 12:34 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION COSNCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, DESPIERTA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO BILUMEN PASANDO POR UN LUMEN LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA Y EL OTRO LUMEN CERRADO CON ADAPTADOR LIBRE D E AGUJA SIN SIGNOS DE INFECCION, ELIMINACION ESPONTANEA, LESION EN GLUTEO DERECHO DE MAS O MENOS UN CENTRIMETRO MANEJADA CON CREMA ZING, HERIDA QUIRUGICA EN INGUINAL DERECHA CUBIERTA, HERIDA QUIRURGICA EN MUÑON DERECHO SUPRACONDILIA CUBIERTA CON VAC FUNC IONAL, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO PARA PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, SE DEJA ACOSTADA EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA A LA MANO. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 12:35 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 12:35 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 12:36 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: PACIENTE REALIZA DIURESIS ABUNDANTE EN PAÑAL. **RODRIGUEZ SURICHO YAMILE**

2021/06/21 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA POR BOMBA D INFUSION , D IURESIS POSITIVA , LESION EN GLUTEO DERECHO, HERIDA QUIRURGICA EN MUÑON DERECHO SUPRACONDILIA CUBIERTA CON VAC PERMEABLE , APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO. CON MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO , SE DEJA TIMBRE CER CA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 14:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 14:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO, PERMEABLE. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 15:46 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 15:46 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA FIJO Y FUNCIONAL **PEREA SAAVEDRA DIANA MARGARITA**

2021/06/21 17:30 2021/06/21 17:30 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD

PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 17:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 18:06 CONTINUA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS HORA POR BOMBA D INFUSION , NO DIURESIS EN LA TARDE LESION EN GLUTEO DERECHO, HERIDA QUIRURGICA EN MUÑON DERECHO SUPRACONDILIA CUBIERTA CON VAC PERMEABLE , APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO. CON MANILLA DE IDENTIFICACION PUNTO ROJO , SE DEJA TIMBRE CER CA A LA MANO PARA L LAMADO ASISTENCIAL. **GOMEZ RODRIGUEZ AIDA ALEXANDRA**

2021/06/21 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA HABITACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA,ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, CATETER CENTRA YUGULAR DERECHO, FIJO, PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 50 CENTIMETROS CUBICOS HORA, CON SISTEMA VACK EN PIERNA DERECHA, FUNCIONAL, TIMBRE CERC A Y EN LA COMPAÑIA DE CUIDADORA **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/21 20:30 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/21 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/21 21:01 SEGUIMIENTO: 2021/06/21 21:01 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/21 23:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 347 - 2021/06/22 - Hora : 05:47

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/22 13:09)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION

1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE D ERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DE RECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA A (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

SUBJETIVO

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, IRREGULAR CONTROL DE DOLOR LUEGO DE MOVILIZACIÓN - POSTERIOR AL BAÑO, HIPOREXIA, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA. NIEGA PICOS FEBRILES

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDÍACA: 92 LATIDOS MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 142/78 MMHG

- SATURACION: 92% AMBIENTE

- TEMPERATURA: 36.8°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTE, SIN FUGAS, SIN DRENAJE, MUÑON HIPERSENSIBLE

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, E LEVADO

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PEBNDIENTE REPORTE DE AEROBIOS

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: PENDIENTES

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI

- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORA CLÍNICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, PERO LLAMA LA ATENCIÓN TAQUICARDIA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DELIRIUM. EL DÍA DE HOY PARACLÍNICOS DE CONTROL,

PENDIENTES REPORTES DE CULTIVOS DE AEROBIOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, ANAEROBIOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS.

CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, CONTINUA PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION

POSIBLE RETIRO DE VAC INCISIONAL EL PROXIMO JUEVES

SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER

Y ESTAR DE ACUERDO.

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

* SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 7.

Manejo del Dolor :
MULTIMODAL

Localizacion del Dolor :
MUÑON

Características del Dolor :
PRESION (OPRESION)

Temporalidad del Dolor :
INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :
MOVILIDAD

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 348 - 2021/06/22 - Hora : 06:53

Prestador : LA ROTTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MEDICO RESIDENTE

NOTA DE EVOLUCION MAÑANA

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S.C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE ABRE NOTA PARA FORMULACIÓN DE LA MEDICACIÓN DEL DÍA DE HOY.
MÁS ADELANTE NUEVA NOTA PARA EVOLUCIÓN SEGÚN CONCEPTO DE REVISTA.

EVOLUCIÓN No. 349 - 2021/06/22 - Hora : 08:41

Prestador : LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053767964 - MEDICINA INTERNA

EVOLUCIÓN No. 350 - 2021/06/22 - Hora : 08:42

Prestador : LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053767964 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

PACIENTE CON HIPOPOTASEMIA MODERADA SE INICIA REPOSICIÓN

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCIÓN SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 30 MI QH :CADA HORA Durante 1 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 351 - 2021/06/22 - Hora : 10:53

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

SIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROYEUUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA DE L 10/06/20
- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIOTERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCIÓN DE AJUSTE

PACIENTE SIN ACOMPAÑANTE, CON CONTENCIÓN MECÁNICA EN 2 PUNTOS, REFIERE MEJOR PATRÓN DE SUEÑO, PERO SE SIENTE INCOMODA CON LA CONTENCIÓN FÍSICA. SE HABLA CON PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LE REFIERE QUE SE HACE SOLO DURANTE LAS HORAS EN QUE LA PACIENTE NO TIENE ACOMPAÑANTE POR RIESGO DE CAÍDA.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁLICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE, DE FONDO IRRITABLE, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFLEXIONES CON CONTENCIÓN MECÁNICA, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA CON CONTENCIÓN EN 2 PUNTOS. INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

* ** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIO: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIACEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE DE SÍNTOMAS AFECTIVOS. CONSIDERO QUE EN CASO DE REQUERIR CONTENCIÓN, SE HAGA EN TRONCO Y NO EN EXTREMIDADES, YA QUE ESTE TIPO DE LIMITACIONES MECÁNICAS EN PACIENTES ALERTAS, SON VIVENCIDAS DE MANERA

TRAUMÁTICA

. SE RETIRA CONTENCIÓN MECÁNICA. SE HACE ÉNFASIS EN SOLICITAR AYUDA PARA MOVILIZACIÓN POR RIESGO DE CAÍDA.

EVOLUCIÓN No. 352 - 2021/06/22 - Hora : 14:36

Prestador : LA ROTA MORALES DIEGO MAURICIO - REGISTRO PROFESIONAL : 1032388791 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/22 14:56)

*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
2. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
3. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
- 3.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- 3.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
- 3.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
4. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CÁRCINOMA INOMATOENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
- NO CAÍDAS

COGNITIVO:

- DELIRIO MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
- ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
- CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
- CILOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA EN HABITACIÓN, REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL, DEPOSICIONES NORMALES.

EXAMEN FÍSICO:

TA 129/59 FC 58 F R 19 TEMP 36.3 SAT 94% AMBIENTE

PACIENTE DESPIERTA, EN ESTADO DE ALERTA, EN DECÚBITO DORSAL, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO INHURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN O SANGRADO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC A NIVEL DE MUÑÓN DERECHO, HERIDA INGUINAL DERECHA CUBIERTA, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLÍNICOS:

22/06/21 CH: LEUCOS: 9500 NEUT: 5500 LINF: 2400 HB: 10.10 HTO: 29.3 VCM: 87.8 HCM: 30.2 PLAQ: 471000, VSG: 100, BUN: 7, CREAT: 0.89, NA: 140.38, K: 2.76, CA IÓNICO: 1.16, MG: 1.21, PCR: 5.268
 19/06/21 CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 50 9000, VSG: 98, PCR: 4.329
 17/06 rt pcr negativa
 16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82
 14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
 13/06/20 21 CULTIVO GÉRMEENES ESPECIALES , TIPO DE MUESTRA : TEJIDO HERIDA VASCULAR : NO SE OBSERVA CRECIMIENTO.
 TIPO DE MUESTRA : LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO : COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS , STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.
 09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SEC RECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM POSITIVOS EN RACIMO
 11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8,9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89
 10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51
 07//06/2021
 N A 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9
 06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8
 05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000,PCR 12.6
 04/06/2021 HEMOGRAMA LE
 UC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
 03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 ,VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
 01/06/2021: HEMOGRAMA .
 LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT
 URIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.
 30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 H CM
 : 29 PLA: 389 VSG 91
 29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
 27/05/2021 HBA1C: 6.23
 26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T
 GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTROS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
 GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
 25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
 24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17
 00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92.6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
 23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

09/06/21 ANGIOGRAFIA MSIS: - Cambios postquirúrgicos por amputación supracondílea derecha identificando colección con burbujas de aire en su interior con diámetros de 52 x 24 mm, adyacente al extremo distal del fémur.
 - Cambios postquirúrgicos por resección del tercio proximal medio y distal de la arteria femoral superficial con ectasia del remanente asociado a e scaso líquido y enfisema del tejido celular subcutáneo adyacente.
 - Cambios postquirúrgicos por resección parcial del by-pass femoropoplíteo derecho, el cual presentaba trombo en su interior.

Nota revisión de turno

Ateromatosis difusa. Estado post quirúrgico de amputación supracondílea de la extremidad inferior derecha, identificando pequeña colección irregular en el espesor de los tejidos blandos del muñón, de pared delgada y con pequeñas burbujas de aire en su interior y dimensiones aproximadas d e 52 x 24 mm.
 Oclusión ya conocida de lo visualizado de la porción proximal de la arteria femoral superficial y el by-pass femoropoplíteo derecho. Ectasia de injerto iliofemoral y permeabilidad de arteria femoral profunda, la cual es de calibre normal. N o hay pseudoaneurismas. Cambios postquirúrgicos con tumefacción de tejidos blandos adyacentes con algunas burbujas de aire a este nivel, sin colección definida.
 28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRIUC LARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUÍDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATEROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTIC OS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATEROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERAC IONES.

26/05/202

1 RM CEREBRO:- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDO CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO . - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRIC ULAR Y SUBCORTICAL PR OBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPOPLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATER OMATOSOS QUE COMPROMETE N LA AORTA ABDOMINAL, VASOS IÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN E L MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIR CULACIÓN COLATERAL QUE RE CONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA POPLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA POPLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO C ON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECU ADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRU CTURAS ARTERIALES INFRA POPLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPOPLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO EC OGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRAPOPLITEO.

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. AC TUALMENTE EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 9 Y LINEZOLID DÍA 16. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO; CO N RESULTADOS DE PARACLÍNICOS QUE REPORTAN HIPOPOTASEMIA E HIPOMAGNESEMIA MODERADA POR LO QUE SE INICIA REPOSICIÓN. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. EN ESPERA D E RESULTADOS DE CULTIVO PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

Nota Aclaratoria:

PACIENTE LUCE BIEN TIENE DOLOR MODULADO SE INICIA REPOSICION DE POTASIO MAÑANA CONTROL. NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CLINICA SE MANTIENE ANTIBIOTICO PROPUESTO POR INFECTOLOGIA.

Ordenes de Servicio :

- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Medicamentos :

- * SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Gr. Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

- * SE INICIA REPOSICIÓN DE MAGNESIO 2GR IV CADA 12 HORAS
- * FAVOR TOMAR PARACLINICOS EL DÍA DE MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 9 Y LINEZOLID DÍA 16. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO; CON RESULTADOS DE PARACLÍNICOS QUE REPORTAN HIPOPOTASEMIA E HIPOMAGNESEMIA MODERADA POR LO QUE SE INICIA REPOSICIÓN. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO FARMACOLÓGICO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVO PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

EVOLUCION No. 353 - 2021/06/22 - Hora : 19:52

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/22 19:55)

INFECTOLOGÍA

1.POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEG ATIVA E INSTILACION

1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE D

ERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON P ARCHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.2. POSPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DE

RECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCID ENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNIC

A (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SINDROME DE TROUSSEAU

CONTINÚA LA TENDENCIA A LA MEJORÍA. SIN FIEBRE. MEJOR CONTROL DEL DOLOR. COMIENDO,

EESTADO GENERAL DEMERITADO.
SIGNOS VITALES ESTABLES.
SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.
MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE.
18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PEBNDIENTE REPORTE DE AEROBIOS
19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
22/06/2021: PENDIENTES

ASISLAMIENOS:
- HERIDA VAS
CULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

MANTENGO PIPERACILINA/TAZOBACTAM.
G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 354 - 2021/06/22 - Hora : 22:31

Prestador : CAMARGO SANCHEZ LAURA PATRICIA - REGISTRO PROFESIONAL : 1072640451 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA

SE FORMULA POTSIO

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/22 08:41 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 08:41 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL?: SEMIBLANDA / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 08:41 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 08:42 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 08:42 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 16:00 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/22 16:00 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/22 16:00 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: BAÑO /

AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::
 DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN
 MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**
2021/06/22 16:00 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::
 NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::
 SEMIBLANDA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**
2021/06/22 16:00 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**
2021/06/22 19:09 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/22 19:09 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/22 19:14 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA
 MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO /
 AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::
 DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::
 EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/22 19:14 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::
 NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::
 SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/22 19:14 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/22 04:53 ACTIVIDADES:

1. VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR
2. ADMINISTRAR ANALGESIA SEGUN ORDEN MEDICA EVOLUCION

PACIENTE CON DOLOR CONTROLADO, DUERME EN LA NOCHE, SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO, PACIENTE CONTINUA IGUAL MANEJO SE

ADMINISTRAN MEDICAMENTOS POR HORARIO SE BRINDAN MEDIDAS DE CONFORT **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/22 08:37 Actividades de enfermería

Valorar estado hemodinamico

Valorar escala analoga de dolor

En caso de dolor severo que no ceda a la administración de analgesicos se dará aviso a medico tratante para revaloración y manejo

Brindar medidas de confort

Acompañamiento permanente

Evaluación

Paciente con diagnostico de Lavado mas desbridamiento de abordaje inguinal vascular y del muñon de amputación supracondiolea derecha, alerta, orientada por periodos, afebril e hidratada, sin esfuerzo respiratorio, cateter centr al yugular bilumen derecho permeable pasando lactato de ringer a 70 centímetros cubicos, con van en region inguinal y muñon funcional, sin familiar, se continua cuidados de enfermería **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

2021/06/22 18:21 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA VERBAL ANÁLOGA D EDOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT. AMINISTRACION SEGURAY OPORTUNA DE ANALGESICOTERPAOA HROAIRO, VIGLAR SIGNOS DE DEPRESION RESPIRATORIA ASOCIADAS A ADMINISTRACION DE OPIOIES.

PACIENTE CON ATROSCLOSOROSIS SEVE RA DE MIEMBRO INFERIORES. CON BUEN MANEJO DE DOLOR. PACIENTE CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN INGLE Y EN MUÑON. SIN FASCIES D EDOLOR **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/22 05:36 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA

2021/06/22 05:51 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 8 / MANEJO: MORFINA 1 MILIGRAMO ENDOVENOSO. / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON DERECHO. / **CARACTERÍSTICAS:** CORRIENTAZO / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NINGUNO. / **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/22 08:43 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA

2021/06/22 15:59 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO

2021/06/22 19:18 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/22 20:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 6 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO MUÑON /

CARACTERÍSTICAS: ARDOR / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NINGUNA / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/22 20:51 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/22 05:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:148 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:101,33 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:90 / **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92 / TEMPERATURA:37,3 / OXIMETRIA:93 / **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 12:00 FRECUENCIA CARDIACA:58 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,33 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:94 / **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,33 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:93 / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83,33 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:93 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

Registro de Medicamentos

2021/06/22 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

2021/06/22 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/22 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 20:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

2021/06/22 20:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 30 MI 1 Dosis cada 1 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

2021/06/22 05:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/22 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 20:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 18:00: SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Gr. 1 Dosis cada 12 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

2021/06/22 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 10:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 30 MI 1 Dosis cada 1 horas **QUECÁN CEPEDA GRACE ALEJANDRA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **200 c.c.**

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **1054 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **1670 c.c.**

* VOMITO: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTANEA: **2 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

* ORINA ESPONTÁNEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1818 c.c. - 1679 c.c. =139 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/22 00:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, ESTABLE, TRANQUILA, SE MANTIENE MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS Y TIMBRE CERCA PACIENTE EN LA COMPAÑÍA DE CUIDADORA **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 00:37 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 00:37 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 00:38 ORINA ESPONTÁNEA NOTA: ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN EL BAÑO **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 03:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 05:00 SE REALIZA CONTORL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MENDEZ MALAGON DIANA PATRICIA**

2021/06/22 05:04 NOTA: PACIENTE RECHAZA CONTROL DE PESO **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 05:47 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 05:47 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 06:00 SE REALIZA BAÑO DE PACIENTE EN CAMA, CAMBIO DE TENDIDOS Y ARREGLO DE LA UNIDAD **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 06:42 ENTREGO PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO, FIJO, PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER A 50 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA, CON SISTEMA VACK EN PIERNA DERECHA, FUNCIONAL, ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA EN EL PAÑAL, TIMBRE CERCA Y EN LA COMPAÑÍA DE CUIDADORA **TALERO SUAREZ SANDRA MILENA**

2021/06/22 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN , , , DIURESIS POSITIVA , LESIÓN EN GLÚTEO DERECHO, HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO SUPRACONDILIA POR AMPUTACIÓN .. CON UN VAC FUNCIONAL , APOSITO HIDROCELULAR EN TALÓN IZQUIERDO POR PROTECCIÓN ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA Y EN PAÑAL . , SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 07:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 08:00 TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES ,SE INFORMA A JEFE DE TURNO **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 08:19 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 08:19 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 09:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 10:00 SE LE ASISTE A PACIENTE PARA PASO A SILLA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR DEJÁNDOLE MEDIDAS DE CONFORT Y TIMBRE CERCA AL LLAMADO ,PACIENTE TRANQUILA SE RETIRAN INMOVILIZADORES **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 11:00 SE REALIZA PAUSA SE ENCUENTRA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ELEVADA CON TIMBRE CERCA ,CON CATETER PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR ESTABLE **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 11:29 DEPOSICIONES NOTA: ELIMINA ESPONTÁNEO EN PAÑAL **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 11:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 12:35 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON CATETER CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN Y CON UNA INFUSIÓN DE E3 POTASIO A 30 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA ,CATETER PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN , , , DIURESIS POSITIVA , LESIÓN EN GLÚTEO DERECHO, HERIDA QUIRÚRGICA EN MUÑÓN DERECHO SUPRACONDILIA POR AMPUTACIÓN .. CON UN VAC FUNCIONAL , APOSITO HIDROCELULAR EN TALÓN IZQUIERDO POR PROTECCIÓN ELIMINACIÓN ESPONTÁNEA Y EN PAÑAL . , SE DEJA TIMBRE CERCA A LA MANO PARA LLAMADO ASISTENCIAL. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/22 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, DESPIERTA ALERTA CON PERÍODOS DE DESORIENTACIÓN, CON ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO TOLERANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA E INFUSIÓN DE POTASIO A 30 CENTÍMETROS CÚBICOS HORA, PACIENTE CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVO A SUCCIÓN A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑÓN SUPRACONDILIO DERECHO FIJO Y FUNCIONAL DRENAJE SEROSO EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 14:00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE ASISTE A LA PACIENTE EN EL TRASLADO A LA SILLA, QUEDA SENTADA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 15:02 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 14:02 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 15:57 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 15:57 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: NORMOINSERTO **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/22 15:57 ***** VALORACION DE PIEL *****

SE OBSERVA LESION GRADO II DE APROXIMADAMENTE 2 CENTIMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, EL CUAL ESTA CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA ZONA DEPRESION GRADO II CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR, TALONERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA

2021/06/22 17:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 18:37 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, DESPIERTA ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA E INFUSION DE POTASIO A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA SITIO DE INSERCCION SIN GINOS DE INFECCION, PACIENTE CON SISTEMA DE PRESION NEGATIVO A SUCCION A NIVEL FEMORAL Y EN MUÑON SUPRACONDILIO DERECHO FIJO Y FUNCIONAL DRENAJE SEROSO EN COMPAÑÍA DE SU CUIDADORA QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 18:38 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 18:38 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 18:40 ORINA ESPONTANEA NOTA: PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/22 19:20 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, DORMIDA PERO ALERTABLE AL LLAMADO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO DIETA ORDENADA, EN EL MOMENTO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR SU CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA CUALQUIER ACTIVIDAD O NECESIDAD QUE REQUIERA LA PACIENTE (POR PREVENCION DE CAIDA INSTALO PROTECTORES DE BARANDAS). **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/22 19:20 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 19:20 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 20:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/22 20:30 SEGUIMIENTO: 2021/06/22 20:30 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA VACK DE PRESION NEGATIVA EN FEMORAL DERECHO Y MUÑON FIJO Y FUNCIONAL CON DRENAJE MODERADO SEROSO. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/22 20:30 VALORACION DE PIEL:

SE OBSERVA LESION GRADO II DE APROXIMADAMENTE 2 CENTIMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO, CUBIERTO CON APOSITO HIDROCOLOIDE, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA ZONA DEPRESION GRADO II CUBIERTO CON APOSITO HIDROCELULAR, (TALONERA) EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH

2021/06/22 21:00 HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/22 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/22 23:30 VOMITO NOTA: PACIENTE PRESENTA EPISODIO DE EMESIS SE INFORMA A JEFE DE TURNO. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 355 - 2021/06/23 - Hora : 05:46

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/23 12:53)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION
- 1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLITEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRONICOS
3. HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SINDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICION

SUBJETIVO

EN COMPAÑIA DE AUXILIAR, REFIERE EN LA NOCHE EPISODIO DE EMESIS, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO E HIPOREXIA, MEJOR CONTROL DE DOLOR PERO INCREMENTA CON LA MOVILIZACION - POSTERIOR AL BAÑO, HIPOREXIA, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA. NIEGA PICOS FEBRILES

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 86 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 156/72 MMHG
- SATURACION: 91% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.9°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTE, SIN FUGAS, SIN DRENAJE, MUÑON HIPERSENSIBLE
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PENDIENTE REPORTE DE AEROBIOS

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCUS FECALIS, PSEUDOMONAS, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORA CLÍNICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, HA MEJORADO LA TAQUICARDIA PERO EPISODIO DE EMESIS EN LA NOCHE, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DELIRIUM. HEMOGRAMA DE AYER SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA LEVE, TROMBOCITOSIS EN DESCENSO, ALTERACION HIDROELECTROLITICA EN REPOSICION, PENDIENTES REPORTES DE CULTIVOS DE AEROBIOS PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES, ANAEROBIOS NEGATIVOS A LAS 72 HORAS.

CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, CONTINUA PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION
POSIBLE RETIRO DE VAC INCISIONAL EL PROXIMO JUEVES
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

Ordenes de Servicio :

- * OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

- * Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

- * SEMIBLANDA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 356 - 2021/06/23 - Hora : 06:26

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/23 20:57)**

NOTA GERIATRIA

SE ABRE FOLIO PARA REFORMULACION

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 30 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Gr. Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: LRINGER PASAR A 70CC/H

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG , , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: EN LA NOCHE

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

SE ABRE NUEVO FOLIO PARA REFORMULACION, MAS ADELANTE SE REALIZARA EVOLUCION COMPLETA DURANTE REVISTA

EVOLUCION No. 357 - 2021/06/23 - Hora : 09:09

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

RHB FISICA.

SOLICITO T FISICA Y T OCUPACIONAL.

DR A ESPEJO B.

Ordenes de Servicio :

* ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA

* ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 358 - 2021/06/23 - Hora : 10:25

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20
- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCION DE AJUSTE

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORAS, REFIERE MEJOR PATRÓN DE SUEÑO, ADEMÁS MANIFIESTA SENTIRSE AGRADECIDA AL NO REQUERIR CONTENCIÓN FÍSICA EN DOS PUTOS. SIN NUEVOS EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁLICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFERENCIAL CON MIEDO DE REALIZAR TERAPIA FÍSICA, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEA S DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA NORMAL, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

*** SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LA TERAPIA FÍSICA Y SE REITERA LA ORDEN POR NUESTRO SERVICIO DE EVITAR LA CONTENCIÓN MECÁNICA EN MIEMBROS SUPERIORES.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON EVOLUCIÓN FAVORABLE DE SÍNTOMAS CONFUSIONALES Y AFECTIVOS. HACEMOS PSICOTERAPIA DE APOYO, SE FACILITA CATARSIS. SE CONTINÚA SEGUIMIENTO

EVOLUCION No. 359 - 2021/06/23 - Hora : 13:40

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

REHABILITACIÓN FÍSICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD.

DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

MEJOR PATRÓN DEL SUEÑO, MEJOR ESTADO GRAL Y MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR EN MUÑÓN DERECHO.

SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, PARCIALMENTE ORIENTADA, ALERTA, COLABORADORA.

COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES, LENGUAJE VERBAL CONSERVADO, DEGLUCIÓN FUNCIONAL.

CONTINÚA CON BAJA INGESTA VÍA ORAL.

DEBILES CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.

TONO MUSCULAR CONSERVADO, ATROFIA MUSCULAR GRAL.

FUERZA MUSCULAR EN MS SUPERIORES Y MS INFERIOR IZQUIERDO 3+/5, MS INFERIOR MUÑÓN DERECHO 2+/5.

DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE CADERA DERECHA, MUÑÓN DERECHO EN BUEN ESTADO.

BUENA PERFUSIÓN DISTAL, SEDENTE +, BÍPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA CON CAMINADOR DEFICITARIA.

C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL EN PACIENTE AMPUTADO.

FUNCIONALIZAR INDEPENDENCIA EN ACT. BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.

FORTALECER CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BÍPEDA.

FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

MANEJO PREPROTESICO Y COLOCACIÓN DEL VENDAJE.

REQUIERE SILLA DE RUEDAS STANDARD, SILLA BAÑO Y CAMINADOR.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUÑÓN DERECHO

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 360 - 2021/06/23 - Hora : 15:49

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/23 20:56)**

*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

1. DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
2. POSTOPERATORIO LAVADO+DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR+REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA 09/06/2021
3. POSOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (29.05.21)
 - 3.1. DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
 - 3.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 - 3.3. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
4. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

COMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ** ANTECEDENTE BYPASS FEMORO-POPLÍTEO MAYO 2020
- ** OCLUSIÓN ACTUAL DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO.
- *** POSTOPERATORIO 24.05.21 DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- ** HIPERPARATIROIDISMO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CÁRCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8
- ESPACIO VITAL: AMPLIO, VIVE SOLA
- NO CAÍDAS

COGNITIVO:

- DELIRIUM MIXTO
- NO QUEJAS DE MEMORIA
- NO PRIVACIÓN NEUROSENSORIAL

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

AISLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

CUBRI MIENTO:

PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
LINEZOLID 06/06/2021

CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS INTERDIARIO
- ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MILIGRAMOS/DÍA,
- ATORVASTATINA 40 MILIGRAMOS/DÍA
- CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D
- CI LOSTAZOL 100 MILIGRAMOS/DÍA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, PACIENTE REFIERE QUE PASÓ BUENA NOCHE, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, POCA ACEPTACIÓN DE LA VÍA ORAL, COMENTA EL DÍA DE AYER EN LA NOCHE EPISODIO DE VÓMITO, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL, DEPOSICIONES NORMALES.

EXAMEN FÍSICO:

TA 138/64 FC 82 FR 20 TEMP 36.1 SAT 95% AMBIENTE

PACIENTE DESPIERTA, EN ESTADO DE ALERTA, EN DECÚBITO DORSAL, AFEBRIL AL TACTO, HIDRATADA, CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL SEMI HÚMEDA, NO IN GURGITACIÓN YUGULAR, CATÉTER VENOSO CENTRAL DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN O SANGRADO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN: RUIDOS PRESENTES, BLANDO, DEP RESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE SISTEMA VAC A NIVEL DE MUÑÓN DERECHO, HERIDA INGUINAL DERECHA CUBIERTA, NO EDEMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE , ALERTA, DESORIENTADA PARCIALMENTE EN TIEMPO, SIN SIGNOS MENINGEOS.

PARACLÍNICOS:

23/06/21 CH: LEUCOS: 9000 NEUT: 4400 LINF: 3200 HB: 9.4 HTO: 27.5 PLAQ: 449000, VSG: 85, K: 3.59, MG: 1.96, PCR: 2.723
22/06/21 CH: LEUCOS: 9500 NEUT: 5500 LINF: 2400 HB: 10.10 HTO: 29.3 VCM: 87.8 HCM: 30.2 PLAQ: 471000, VSG: 100, BUN: 7, CREAT: 0.89, NA: 140.38, K: 2.76, CA IÓNICO: 1.16, MG: 1.21, PCR: 5.268
19/06/21 CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
17/06 r t pcr negativa
16/06/21 CH: LEUCOS: 11.100 NEUT: 6200 LINF: 3100 HB: 10.2 HTO: 30.5 PLAQ: 618000, VSG: 82
14/06/21 CH: LEUCOS: 14400 NEUT: 9100 LINF: 3600 HB: 9.6 HTO: 29.4 PLAQ: 665000, VSG: 86, CREAT: 1.25
13/06/2021 CULTIVO GÉRMESES ESPECIALES , TIPO DE MUESTRA : TEJIDO HERIDA VASCULAR : NO SE OBSERVA CRECIMIENTO.
TIPO DE MUESTRA : LÍQUIDO DE MUÑÓN DERECHO : COCOS GRAM POSITIVOS EN PARES Y EN RACIMOS , STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS.
09/06/2021 HEMOCULTIVO DE SECRECIÓN PRELIMINAR : COCOS GRAM PO SITIVOS EN RACIMO
11/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 14000 , NEUTROS 10400 HB 8.9 HCT 27.1 , PLT 885000 , PCR 12.9 , VSG 89
10/06/2021 SODIO 139, POTASIO 3.96, CALCIO IÓNICO 1.31 , FÓSFORO 2.8 , MAGNESIA 1.51
07/06/2021
NA 135, K 4.28 , CA 1.1 , PCR 16.9
06/06/21 HEMOGRAMA LEUC 19600 , NEUTRO 13800 , HB 9.0 , HCT 27 , PLT 885 000 , POTASIO 4.7 , PCR 10.8
05/06/2021 HEMOGRAMA LEUC 16500, NEUTROS 12100, HB 9.6 , HCT 30.5, PLT 893000, PCR 12.6
04/06/2021 HEMOGRAMA LE
UC 14200, NEUTROS 8900, LINFO 3100, HB 10, HCT 30.8, PLT 894 000, POTASIO 3.38 , PCR 14.8
03/06/2021: HEMOGRAMA LEUC 13100, PMN 7600, LINF 3200, HB 9.7 HCT 29.7 , VCM 89.2, PLT 727 000 . SODIO 139, POTASIO 3.23 (VN 3.5-5.1), PCR 17.2
01/06/2021: HEMOGRAMA.
LEUCOS: 17100 PMN: 13900 LINF: 1500 HB: 9.8 HCT: 31. PLAQUETAS: 540000 EXAMEN DE ORINA CON BACTERIAS + SIN LEUCOCIT
URIA. PENDEINTE TOMA DE RX DE TORAX.
30/05/21 LEUCOS: 16800 NEUTROS : 13200 LINFOS 1500 MONOS: 1900 HB : 9.7 HTO : 30.6 VCM : 92 HCM
: 29 PLA: 389 VSG 91
29/05/21 LEUCOS : 14800 NEEUTROS : 11300 LINFOS _ 1900 HB: 8.9 HTO : 27.1 VCM : 92 HCM 30 PLA: 336 VSG 100
27/05/2021 HBA1C: 6.23
26/05/2021 PTT 6 2.6/25.9 PT11.3 INR 1.12 CA IÓNICO 1.22MG 2.11 COLESTEROL 122 HDL 46.6 LDL 60 T
GL 77 LEUCOCITOS 12800 NEUTR OS 8900 LINFOS 2400 HB 10.7 HCTO 32.8 NORMO NORMO PLAQ 327000 BUN 19 CREAT 0.93 NA 140.8 K 3.41 ANTÍ
GENO, IGG, IGM SARS COV 2 NEG
25 MAYO DE 2021 PTT 24/27 PT 10/11 INR: 1.07
24/05/2021: HEMOGRAMA LEU 12100 NEU 9100 LIN 17
00 HB 11.2 HTO 34.4 VCM 92 .6 HCM 30.3 PLAQ 348000 BUN 19 CREA 1.15 NA 140 K 4.11
23/05/2021 CREATININA 1.15

REPORTE DE IMAGENES

09/06/21 ANGIOGRAFIA MSIS: - Cambios postquirúrgicos por amputación supracondílea derecha identificando colección con burbujas de aire en su interior con diámetros de 52 x 24 mm, adyacente al extremo distal del fémur.
- Cambios postquirúrgicos por resección del tercio proximal medio y distal de la arteria femoral superficial con ectasia del remanente asociado a escaso líquido y enfisema del tejido celular subcutáneo adyacente.
- Cambios postquirúrgicos por resección parcial del by-pass femoropoplíteo derecho, el cual presentaba trombo en su interior.

Nota revisión de turno

Ateromatosis difusa. Estado post quirúrgico de amputación supracondílea de la extremidad inferior derecha, identificando pequeña colección irregular en el espesor de los tejidos blandos del muñón, de pared delgada y con pequeñas burbujas de aire en su interior y dimensiones aproximadas de 52 x 24 mm.

Oclusión ya conocida de lo visualizado de la porción proximal de la arteria femoral superficial y el by-pass femoropoplíteo derecho. Ectasia de injerto iliofemoral y permeabilidad de arteria femoral profunda, la cual es de calibre normal. No hay seudoaneurismas. Cambios postquirúrgicos con tumefacción de tejidos blandos adyacentes con algunas burbujas de aire a este nivel, sin colección definida.

28/05/2021 MONITOREO HOLTER DE 24 HORAS DE ADECUADA CALIDAD TÉCNICA. 1. EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES ESPORÁDICAS. 2. VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDÍACA DISMINUIDA. 3. INTERVALO QT PROLONGADO A CORRELACIONAR CON ELECTROCARDIOGRAMA DE 12 DERIVACIONES.

27/05/2021 ECOCARDIOGRAMA: VENTRÍCULO IZQUIERDO CON DIMENSIONES NORMALES. FEVI 59% SIN ALTERACIÓN

EN LA CONTRACTILIDAD SEGMENTARIA. ENFERMEDAD DEGENERATIVA VALVULAR AÓRTICA CON ESTENOSIS LEVE. PSAP: 39 MMHG.

ANGIOGRAFÍA CABEZA Y CUELLO: ATROMATOSIS CALCIFICADA LAS PAREDES DEL CAYADO AÓRTICO QUE NO COMPROMETE EL ORIGEN DE LOS TRONCOS SUPRA AÓRTICOS, LOS CUALES SON DE APARIENCIA NORMAL CALCIFICACIÓN ATROMATOSA DE LAS PAREDES DE LA PORCIÓN SUPRACLINOIDEA Y CAVERNOSA DE LAS CARÓTIDAS INTERNAS SIN SIGNOS DE ESTENOSIS LAS DEMÁS ARTERIAS DE CUELLO Y CEREBRO NO DEMUESTRAN ALTERACIONES.

26/05/2021

1 RM CEREBRO :- INFARTOS SUBAGUDOS TEMPRANOS EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO LACUNARES. - INFARTOS SUBAGUDOS CORTICAL FRONTAL DERECHO. - INFARTO LACUNAR ANTIGUO LENTICULAR DERECHO. - LEUCOENCEFALOPATÍA PERIVENTRICULAR Y SUBCORTICAL PROBABLEMENTE MICROANGIOPÁTICA

24/05/2021 ANGIOTAC DE MIEMBROS INFERIORES: 1. SE CONFIRMA OCLUSIÓN COMPLETA DE BY-PASS FEMOROPLOLÍTEO DERECHO, EL CUAL PRESENTA CONTENIDO CONDENSIDAD TEJIDOS BLANDOS EN SU INTERIOR. 2. CAMBIOS ATROMATOSOS QUE COMPROMETE LA AORTA ABDOMINAL, VASOS ILÍACOS Y AMBOS MIEMBROS INFERIORES, SIN DILATACIONES ANEURISMÁTICAS. 3. EN EL MIEMBRO INFERIOR DERECHO, OCLUSIÓN COMPLETA DE ARTERIA FEMORAL COMÚN Y ARTERIA FEMORAL PROPIA, CON FLUJO A TRAVÉS DE CIRCULACIÓN COLATERAL QUE RECONSTITUYE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA EN EL MUSLO Y ARTERIA PLOLÍTEA EN SU TERCIO DISTAL (P3), CON FLUJO DE APARIENCIA FILIFORME EN LA PLOLÍTEA Y TERCIO PROXIMAL DE LA ARTERIA PERONEA Y TIBIAL ANTERIOR, NO SE IDENTIFICA FLUJO CON MEDIO DE CONTRASTE EN EL TERCIO DISTAL DE LA PANTORRILLA O EL PIE. 4. EN EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ADECUADA PERMEABILIDAD DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES ARTERIALES, SIN ZONAS DE ESTENOSIS SIGNIFICATIVA, SALIDA DISTAL A TRAVÉS DE 3 VASOS CON ADECUADA PACIFICACIÓN DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES INFRA PLOLÍTEAS Y LOS ARCOS ARTERIALES DEL PIE.

23/05/2021 ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO OCLUSIÓN DE TODO EL TRAYECTO DEL INJERTO FEMOROPLOLÍTEO POR MOLDE DE TROMBO ECOGÉNICO CON AUSENCIA DE FLUJO EN TODAS LAS ARTERIAS DEL INFRA PLOLÍTEO.

*ANÁLISIS/PLAN: PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 10 Y LINEZOLID DÍA 17. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO Y POCO APETITO A VÍA ORAL CON VITAMINA D Y ALBÚMINA BAJA POR LO QUE SE INICIA ENSURE CLINIC 1 FRASCO CADA DÍA; CON RESULTADOS DE PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MEJORÍA DE HIPOPOTASEMIA AUNQUE EN LÍMITES INFERIORES, MEJORÍA DE HIPOMAGNESEMIA POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICIÓN DE MAGNESIO, DISMINUIMOS LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLO A PERMEABILIDAD, AUMENTAMOS DOSIS DE PREGABALINA, CONTINUAMOS REPOSICIÓN DE POTASIO A 20 ML HORA. SOLICITAMOS POTASIO CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVO DE AEROBIOS PARA CONDUCTAS ADICIONALES. SE EXPLICA A FAMILIAR QUIEN DICE COMPRENDER Y ACEPTAR.

Ordenes de Servicio :

* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

* SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE [NO.VGTE], 2 Gr. Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE MAGNESIO
 * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD
 * ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* POTASIO
 * SE DISMINUYE POTASIO A 20 ML HORA
 * AUMENTAMOS DOSIS DE PREGABALINA 25 MG EN LA MAÑANA - 75 MG EN LA NOCHE
 * SUSPENDEMOS MAGNESIO
 * DISMINUIMOS LÍQUIDOS SOLO A PERMEABILIDAD
 * FAVOR TOMAR EXAMEN EL DÍA DE MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE FEMENINA EN LA OCTAVA DÉCADA DE LA VIDA CON PREVIA INDEPENDENCIA PARA AVD BÁSICAS E INSTRUMENTADAS Y ESPACIO VITAL AMPLIO, CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS. ACTUALMENTE EN CUBRIMIENTO DE FOCO INFECCIOSO CON PIP/TAZO HOY DÍA 10 Y LINEZOLID DÍA 17. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, PERSISTE CON DESORIENTACIÓN PARCIAL EN TIEMPO Y POCO APETITO A VÍA ORAL CON VITAMINA D Y ALBÚMINA BAJA POR LO QUE SE INICIA ENSURE CLINIC 1

FRASCO CADA DÍA; CON RESULTADOS DE PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MEJORÍA DE HIPOPOTASEMIA AUNQUE EN LÍMITES INFERIORES, MEJORÍA DE

HIPOMAGNESEMIA POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICIÓN DE MAGNESIO, DISMINUIMOS LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLO A PERMEABILIDAD, AUMENTAMOS DOSIS DE PREGABALINA, CONTINUAMOS REPOSICIÓN DE POTASIO A 20 ML HORA. SOLICITAMOS POTASIO CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. EN ESPERA DE RESULTADOS DE CULTIVO DE AEROBIOS PARA CONDUCTAS ADICIONALES.

EVOLUCION No. 361 - 2021/06/23 - Hora : 19:42

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/23 19:45)

INFECTOLOGÍA

1.POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGAT IVA E INSTILACION

1.0 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACION 09/06/2021

1.1 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DER

IVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PAR CHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.2. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERE

CHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

(ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICION

CONTINÚA SINTIÉNDOSE MEJOR. SIN FIEBRE. MÁS ANIMADA. TOLERANCIA D LA VÍA ORAL DISMINUIDA.

ESTADO GENERAL DEMERITADO.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE.

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PEBNDIENTE REPORTE DE AEROBIOS

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900

NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.2 1

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI

- H

ERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACION:E COLI.

MANTENGO ANTIBIÓTICOS IGUAL.

PENDIENTES NUEVOS CULTIVOS.

G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/23 03:29 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 03:29 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 03:29 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO /

AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 03:29 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::

SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 03:29 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 08:24 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:25 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL: SEMIBLANDA / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:25 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:26 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:28 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 14:30 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:30 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:30 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:30 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL: SEMIBLANDA / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:30 Psicosocial:

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/23 01:06 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACION DEL DOLOR POR ESCALA ANALOGA VERBAL
ADMINISTRACION DE ANALGESIA
OTRAS MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS PARA LA DISMINUCION DEL DOLOR

EVOLUCION

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DOLOR DE INTENSIDAD DE 6/10 DURANTE LA NOCHE SE ADMINISTRAN 1 RESCATE DE MORFINA; SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS, CON EPISODIO EMETICO SOBRE LAS 22 HORAS DE CONTENIDO ALIMENTICIO, CON CATETER YUGULAR DERECHO TRILUMEN Y CON SISTEMAS DE CIERRE ASISTIDO POR VACIO FUNCIONALES;

PENDIENTE CONTROL DE LABORATORIOS EL DÍA DE HOY, POSIBLE RETIRO DE VAC EL JUEVES, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 08:31 Actividades:

- Valoración de dolor con escala analoga
- Control de signos vitales
- Administración de medicamentos
- Brindar medidas de confort
- Revalorar características de dolor

Evolución:

Paciente alerta y orientada con cateter venoso central yugular derecho bilumen pasando reposición de potasio a 30 cc/h y lactato de ringer a 70cc/h, paciente en manejo antibiotico con piperacilina tazobactam. Paciente con amputación miembro inferior izquierdo, tiene pendiente reporte de laboratorios de control y definir el retiro de sistema de vac. **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 14:33 ACTIVIDADES

+ VALORACION DE DOLOR
+ VALORACION HEMODINAMICA

PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR OCASIONAL, EN MANEJO ANALGESICO, CON VAC FUNCIONAL EN MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO , CON CATE TER CENTRAL SIN SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO, CON ANTIBIOTICOTERAPIA ENDOVENOSA, PENDIENTE RETIRO DE VAC **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/23 06:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/23 08:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA

2021/06/23 14:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: ACETAMINOFEN + MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: ARDOR / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 18:20 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 3 / MANEJO: MORFINA + ACETAMINOFEN / **LOCALIZACIÓN:** MUÑON DERECHO /

CARACTERÍSTICAS: ARDOR / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO / **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 22:33 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 4 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** GENERALIZADO / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVIMIENTOS / **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 04:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / **FRECUENCIA CARDIACA:**86 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**156 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**72 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**100 / **TEMPERATURA:**36,9 / **OXIMETRIA:**91 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 07:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / **FRECUENCIA CARDIACA:**91 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**152 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**68 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**96 / **TEMPERATURA:**36,4 / **OXIMETRIA:**91 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / **FRECUENCIA CARDIACA:**82 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**138 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**64 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**88,67 / **TEMPERATURA:**36,1 / **OXIMETRIA:**95 / **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / **FRECUENCIA CARDIACA:**84 / **TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:**143 / **TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:**65 / **TENSION ARTERIAL MEDIA:**91 / **TEMPERATURA:**36,8 / **OXIMETRIA:**94 / **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

Registro de Medicamentos

2021/06/23 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 18:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 15:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 15:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 06:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/23 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 06:00: SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Gr. 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 14:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 30 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **480 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **544 c.c.**
- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **236 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1320 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1657 c.c. - 1840 c.c. =-183 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/23 01:20 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 01:20 REALIZO RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DUERME TRANQUILA, AFEBRIL, BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO POR SU CATETER CENTRAL SIN SIGNOS DE INFECCION, NI INFILTRACION, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA DOMICILIRIA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 01:30 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 01:30 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 03:30 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 03:30 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FUNCIONAL **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 04:18 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 04:18 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: PREVIA EXPLICACION A PACIENTE Y FAMILIAR PROCEDO BAJO TECNICA ESTRIL A REALIZAR TOMA DE LABORATORIOS DE VIA CENTRAL, POR LUMEN DISTAL, NO SE ABTIENE MUESTRA POR LO QUE E S NECESARIO REALIZAER PUNCION PERIFERICA.

INSUMOS UTILIZADOS

ELEMENTOS PERSONALES
TOALLA LIMPIADORA DE SUPERFICIES
1 PAR DE GUANTES ESTERILES
2 ISOPAÑINES

1 HJERINGA PRELLENA DE SOLUCON SALINA **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 04:30 NOTA: NO DISPONIBILIDAD DE PESA METABOLICA, PACIENTE NO TOLERA LA GRUA POR DOLOR A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES NO ES POSIBLE PESAR. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/23 06:30 ENTREGO PACIENTE DESPIERTA, ALERTA AFEBRIL, BUEN PATRON RESPIRATORIO,ADINAMICA, SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, LIQUIDOS PERMEABLES FUNCIONALES PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR SU CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL,CONTINUA CON SU LESION GRADO II EN REGION INTERGLUTEO DERECHO EN PROCESO DE CICATRIZACION EN MANEJO CON CREMA Y CON LESION GRADO II EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITIO HIDROCELULAR EN MEJORIA,SE DEJAN MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA CUALQUIER ACTIVIDAD O NECESIDAD QUE REQUIERA LA PACIENTE. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2021/06/23 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA , CONSCIENTE DE SORIMETADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 70 CEN TIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 30 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA P ARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , EN COMPAÑIA DE CUIDADORA .
NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/23 07:05 VALORACION DE PIEL.....SE OBSERVA LESION GRADO II DE APROXIMADAMENTE 2 DECENTIMETROS DE ANCHO Y DOS DE LARGO DESCUBIERTO CON CREMA, EN TALON IZQUIERDO SE OBSERVA ZONA DEPRESION GRADO II CON APOSITO HIDROCOLOIDE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, RESTO DE P IEL INTEGRAL.

NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/23 08:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 08:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 08:45 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 08:45 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA DE SUCCION FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **QUINTANA BERBESI TANIA**

2021/06/23 10:10 SE DEJA PACIENTE SENTADA EN SILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 11:54 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 11:54 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 12:10 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SENTADA EN SILLA, SE PASA A CAMA , SE DEJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD

INSTAURADAS , SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 12:30 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA , CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CEN TIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA P ARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, PASO LA MAÑANA TRANQUILA SIN CAMBIOS ESPECIALES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/23 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10CC/H ORA , INFUSION DE POTASIO A 20CC/HORA HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA MUÑON DERECHO , USO DE MANILLA D E DIENTIFICACION CON PUNTO ROJO, **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 13:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 14:00 SE RALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES. **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 14:13 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 14:13 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 15:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICA COMODIDA Y CONFORT, USO DE MANILLA D E IDENTIFICACION CON PUNTO ROJO, MEDIOS INVASIVOS **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURTH GAITAN DIANA MAGALI**

2021/06/23 17:01 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 18:37 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑIA DE CUIDADORA A LA VALORACION FISICA SE ENCUENTRA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO ADICIONAL , CATETER YUGULAR TRILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10CC/HO RA , INFUSION DE POTASIO A 20CC/HORA HEIDA QUIRURGICA CON SISTEMA VAC EN ZONA MUÑON DERECHO , USO DE MANILLA D E DIENTIFICACION CON PUNTO ROJO, **CAMACHO OEJDA JULEXY OMAIRA**

2021/06/23 19:05 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO POR UNA VIA REPOSICION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR LA SEGUNDA VIA LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA CATETER FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION HERIDA QUIRURGICA MUÑON DERECHO CUBIERTA MAS SISTEMA DE SUCCION VAC FIJO Y FUNCIONAL ESTADO DE LA PIEL DE PACIENTE: LESION EN GLUTEO IZQUIERDO O EN MEJORIA CICATRIZANDO ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO, QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/23 19:48 SEGUIMIENTO: 2021/06/23 19:48 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL

RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH

2021/06/23 20:29 PACIENTE CON ZONA DE PRESION EN REGION SACRA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/23 20:30 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y DEL PAÑAL LUBRICACION DE LA PIEL EN COMPAÑIA DE CUIDADORA PACIENTE REFIERE QUEDAR COMODA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/23 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/23 22:45 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y ELIMINACION ESPONTANEO EN EL PATO PACIENTE QUEDA COMODA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/23 23:13 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 362 - 2021/06/24 - Hora : 07:17

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/24 11:48)

NOTA EVOLUCION

MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

SE ABRE NUEVA EVOLUCION PARA REALIZAR FORMULACION

Medicamentos :

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

Obs: NO COLOCAR EN CASO DE QUE LLEVEN A PROCEDIMIENTO

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG , , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

APLICAR 40 MG IV EN LAS MAÑANAS

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD

* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR NO COLOCAR ENOXAPARINA EN CASO DE QUE LA PACIENTE SEA LLEVADA EL DÍA DE HOY A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

SE REALIZA FORMULACIÓN MÉDICA, QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCIÓN DEL DÍA QUE SE DEFINIRÁ DESPUÉS DE LA REVISTA MÉDICA

EVOLUCIÓN No. 363 - 2021/06/24 - Hora : 07:24

Prestador : VIGOYA FLOREZ KAROL YINETH - REGISTRO PROFESIONAL : 20385096 - NUTRICIÓN

SEGUIMIENTO NUTRICIÓN

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO MÉDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA. A QUIEN SE REALIZA SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:

DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA

CONTROL DE INGESTA

30%

PACIENTE CON HIPOREXIA MARCADA, CONSUMIENDO TAN SOLO EL 30% DE LA DIETA INTRAHOSPITALARIA, SE HA PERMITIDO EL INGRESO DE ALIMENTOS CON EL FIN DE MEJORAR TOLERANCIA E INGESTA PERO ACTUALMENTE TAMPOCO CONSUME LA ALIMENTACIÓN DE CASA. PACIENTE CON ALIMENTACIÓN SELECTIVA, FLUCTUANTE. CUIDADORA REFIERE QUE LA PACIENTE CUANDO COME BIEN, PASADO UNA HORA VOMITA EL ALIMENTOS Y OTRAS VECES CUANDO INGERE ALIMENTOS LE EVIDENCIA REFLEJO NAUSEOSO. FAMILIARES REFIEREN QUE LA PACIENTE NO QUIERE COMER.

ANÁLISIS: SE SUGIERE A MÉDICO TRATANTE SOLICITAR INTERCONSULTA CON GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO PARA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL. SE REAJUSTA DIETA INTRAHOSPITALARIA A GUSTOS, PREFERENCIAS Y CONSISTENCIA TOLERADA POR LA PACIENTE.

PLAN NUTRICIONAL:

1. DIETA LICUADA FRACCIONADA EN CINCO TIEMPOS DE COMIDA PARA GARANTIZAR INGESTA
2. SE SUGIERE A MÉDICO TRATANTE SOLICITAR INTERCONSULTA CON GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL POR INGESTA INSUFICIENTE
3. CONTROL DE INGESTA
4. SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

KAROL VIGOYA

CÓDIGO 50010

Órdenes de Enfermería :

* CONTROL DE INGESTA

Dietas :

* SEMIBLANDA

* FRACCIONADA

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE SUGIERE A MÉDICO TRATANTE SOLICITAR INTERCONSULTA CON GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL PARA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL

EVOLUCION No. 364 - 2021/06/24 - Hora : 07:40

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/24 17:03)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA - NOTA RETROSPECTIVA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:
1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICION

SUBJETIVO
EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA QUIEN REFIERE QUE EN LA NOCHE PRESENTA EPISODIO DE DOLOR Y DE DESORIENTACIÓN. NIEGA QUE HAYA AGITACIÓN. LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, BUEN CONTROL DEL DOLOR, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA. NIEGA PICOS FEBRILES

OBJETIVO
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES
- FRECUENCIA CARDIACA: 85 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 144/72 MMHG
- SATURACION: 92% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.6°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (PREVENA), EN ADECUADA POSICIÓN, FUNCIONANTE, SIN FUGAS, SIN DRENAJE, MUÑON HIPERSENSIBLE
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PEBNDIENTE REPORTE DE AEROBIOS
19/06/ 2021: CH: LEUCOS: 10900
NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:
- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS , PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORÍA CLÍNICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DELIRIUM. CON CULTIVOS DE ULTIMO LAVADO CON CANDIDA ALBICANS EN UNO DE LAS DOS MUESTRAS ENVIADAS, ESPERAMOS CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. EL DÍA DE HOY SE REALIZARÁ RETIRO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA Y CURACIÓN (EN HABITACIÓN). CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO, CONTINUA PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

Tamizaje del Dolor:
SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :
NO APLICA

EVOLUCION No. 365 - 2021/06/24 - Hora : 10:35

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROENTEROYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO +

COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20

- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCION DE AJUSTE

PACIENTE EN COMPAÑÍA A DE HIJA REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, CON PERSISTENCIA DE HIPOXIA, MANIFIESTA MEJORIA DE SINTOMAS AFECTIVOS A QUE NO HA A VUELTO A REQUERIR MEDIDAS DE CONTENCIÓN FÍSICA EN DOS PUNTOS.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIACION, ALERTA, CON ACTITU D COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFERENCIAL CON MIEDO DE REALIZAR TERAPIA FISICA, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA NORMAL, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USODE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, CON EVOLUCION FAVORABLE DE SINTOMAS AFECTIVOS. SE HACE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA DE APOYO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE REALIZAR LA TERAPIA FISICA Y SE REITERA LA ORDEN POR NUESTRO SERVICIO DE EVITAR LA CONTENCIÓN MECÁNICA EN MIEMBROS SUPERIORES.

EVOLUCION No. 366 - 2021/06/24 - Hora : 10:50

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (SOBREINFECCION)
- 1.1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA N EUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

PTE EN ACEPTABLE ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.

REFIERE CANSANCIO MUSCULAR NORMAL DEL MUÑÓN DERECHO SECUNDARIO A PROCESO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON T FISICA INDICADA.

MANEJO PREPROTESICO, INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑÓN.

C/PLAN DE REHABILITACION DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON.

T FISICA UNA SESION DIA TOTAL 20 SESIONES PARA.

LOGROS EN RECUPERACION FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

ESTIRAMIENTOS Y ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRIA.

FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BIPEDA.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

ESTIMULAR ADOPCION DE BIPEDA DESDE SEDENTE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ESTIMULAR BIPEDESTACION Y MARCHA ASISTIDA CON SOPORTE EXTERNO TIPO CAMINADOR.

T OCUPACIONAL UNA SESION DIA TOTAL 15 SESIONES PARA.

ESTIMULACION NEUROCOGNITIVA.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.

INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑÓN Y MANEJO PREPROTESICO.

REQUIERES PARA MANEJO DOMICILIARIO.

SILLA BAÑO, SILLA DE RUEDAS STANDARD, CAMINADOR.

CONTROL EXTERNO Y SEGUIMIENTO POR FISIATRIA.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUÑON DERECHO

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACIÓN

EVOLUCION No. 367 - 2021/06/24 - Hora : 11:45

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA- GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- POSTOPERAT ORO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCUL AR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRAS TORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑON D
- E AMPUTACIÓN: E COLI BLEE

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

S/ EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. REFIERE QUE ANOCHE TUVO BASTANTE QUEJA DE DOLOR PERO PUDO DORMIR MEJOR. PERSISTE MUY INAPETENTE.

O/

TA 143/63 FC 86 FR 18 SAT 94%. SIN PICOS FEBRILES.
HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.
RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS.
CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BI EN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN Y CONECTADO A SISTEMA VAC.
NEUROLÓGICO: HOY MEJOR ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, NO DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 24/06/2021:
POTASIO 3.94

*** 23/06/2021:
HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000.
POTASIO 3.59. MG 1.96.
PCR 2.7.

Medicamentos :

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.
* ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * ESOMEPRAZOL X40MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL [NO.VGTE], 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SUSPENDER

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

HIDROCODONA, ACETAMINOFÉN, MORFINA

Localización del Dolor :

MIEMBRO INFERIOR DERECH

Características del Dolor :

CORRIENTAZO

Temporalidad del Dolor :

INCIDENTAL

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVIMIENTOS

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:
- PENDIENTE NUEVA CURACIÓN P
OR PARTE DE ORTOPEDIA Y RETIRO DE SISTEMA VAC.
- EL DOLOR HA TENIDO REGULAR CONTROL, SE DECIDE AJUSTE, SE DEJA ACETAMINOFÉN 500MG CADA 8 HORAS Y ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA UNA TABLETA CADA 8 HORAS. MÁS LOS RESCATES DE MORFINA.
- MANEJO ANTIBIÓTICO DE A
CUERDO A INDICACIONES DE INFECTOLOGÍA. ÚLTIMOS CULTIVOS POSITIVOS DEL 09 DE JUNIO, ESTÁN PENDIENTES LOS CULTIVOS DEL ÚLTIMO LAVADO. NO HA VUELTO A PRESENTAR FIEBRE U OTROS SIRS. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS Y PCR EN DESCENSO.
- CONTINÚA ACOMPAÑAMIENTO POR
PSIQUIATRÍA Y CON FISIATRÍA.

EVOLUCION No. 368 - 2021/06/24 - Hora : 17:03

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

NOTA REVISTA ORTOPEDIA

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA. REFIERE DOLOR EN LA REGIÓN DISTAL DEL MUÑÓN POSTERIOR A SESIÓN DE FISIOTERAPIA. SE REALIZA RETIRO DE SISTEMA ASISTIDO POR VACÍO DE HERIDAS VASCULAR Y DEL MUÑÓN TRANSFEMORAL DERECHO, ENCONTRANDO HERIDAS QUIRÚRGICAS EN BUENAS CONDICIONES, HERIDA VASCULAR CON SECRECIÓN SEROSANGUINOLENTA ESCASA, NO HAY SIGNOS CLÍNICOS DE INFECCIÓN. SE REALIZA LIMPIEZA CON SOLUCIÓN SALINA Y CUBRIMIENTO CON GASAS ESTÉRILES Y TEGADERM PARA AISLAR HERIDA VASCULAR DE ZONA PERINEAL. REFIERE DISMINUCIÓN DEL DOLOR POSTERIOR A RETIRO DE SISTEMA VAC.

PLAN: CURACIÓN EN 48 HORAS
CONTINUAMOS MANEJO CONJUNTO

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCIÓN No. 369 - 2021/06/24 - Hora : 19:58

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/24 20:01)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO
DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN
1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
1.2 POSOPERATORIO
O (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMÍA DE FEMORAL COMÚN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMOROPOPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DE PURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIO INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICIÓN

SE HA SENTIDO BIEN. SIN FIEBRE. ANOCHE CON EPISODIO DE DESORIENTACIÓN Y DOLOR.

ESTADO GENERAL COMPROMETIDO.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA FUNCIONANTE.

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PENDIENTE REPORTE DE AEROBIOS

19/06/

2021: CH: LEUCOS: 10900

NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

AISLAMIENTO:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCO FECALIS

, PSEUDOMONAS, E COLI

- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

SE AÑADE FLUCONAZOL ORAL.

G PRADA

Medicamentos :

* FLUCONAZOL X200MG/100ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:**

2021/06/24 08:55 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 08:55 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 08:55 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 08:55 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 08:55 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 15:29 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:29 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:29 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:29 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:29 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 19:59 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00 Psicosocial:

Plan de Cuidado:**Signos y Síntomas: dolor pos operatorio**

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/24 04:46 VALORAR ESCALA ANALOGA DE DOLOR
CONTROL DE SIGNOS VITALES
ADMINISTRACION DEN ANALGESIA ORDENADA

PACIENTE HA REFERIDO DOLOR Y SE HA A DMINISTRADO ANALGESIA ORDENADA FAVORECIENDO CONFORT, CONTINUA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANALGESIA SEGUN NECESIDAD **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 09:00 Actividades:
Control de signos vitales
Valoración de dolor con escala analoga

Administración de medicamentos según indicación médica
Brindar medidas de confort
Revalorar características de dolor

Evolución:

Paciente conciente, alerta y orientada con catéter venoso central yugular derecho pasando lactato de ringer a 10 cc/h con dispositivo de presión negativa en miembro inferior derecho funcional. Paciente en manejo con antibiótico, tiene pendiente reporte de laboratorio de control y pendiente de iniciar retiro de VAC. **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 16:50 Actividades: Valorar escala analógica verbal del dolor, administración de analgesia

Evolución: Paciente conciente, alerta y orientada, tranquila, hemodinámicamente estable, a la valoración de escala analógica verbal del dolor refiere 4/10 a nivel distal de miembro derecho, se administra analgesia por horario, hoy especialidad retiró sistema de presión negativa, continúa manejo antibiótico instaurado. **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/24 04:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 2 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MUÑO / **CARACTERÍSTICAS:**

PUNZON / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NO REFIERE / **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 06:39 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 4 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** GENERALIZADO / **CARACTERÍSTICAS:**

PRESIÓN (OPRESIÓN) / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** MOVIMIENTOS / **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 08:56 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 1 / MANEJO: PREGABALINA- ACETAMINOFEN / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR

DERECHO / **CARACTERÍSTICAS:** PUNZON / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:**

MOVILIZACIÓN / **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 14:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 05:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:144 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:72 / TENSION ARTERIAL MEDIA:96 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:92 / **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 07:46 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:143 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,67 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:94 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 15:60 FRECUENCIA RESPIRATORIA:16 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:140 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:67 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:96 / **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 20:23 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:81 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:127 / TENSION ARTERIAL

DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

Registro de Medicamentos

2021/06/24 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 00:00, 06:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 16:00: ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 02:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 MI 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 06:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY. - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **FANDIÑO ARAZALEZ JEHIMY TATIANA**

2021/06/24 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 16:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 ML 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **200 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **120 c.c.**
- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **0 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **805 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **350 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1237 c.c. - 350 c.c. =887 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/24 00:35 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y REVISION DEL PAÑAL PACIENTE REFIERE DOLOR EN MUÑÓN AL MOVIMIENTO SE LE INFORMA A JEFE ENCARGADA PACIENTE QUEDA COMODA EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 02:40 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION PACIENTE CON DOLOR AL MOVIMIENTO QUEDA COMODA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 03:11 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ALBA CHACON DINI MARCELA**

2021/06/24 05:08 SEGUIMIENTO: 2021/06/24 05:08 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 05:12 NOTA: CUIDADORA RECHAZA PESO POR MAL MANEJO DEL DOLOR DURANTE LA NOCHE **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 06:37 SE COLOCA APOSITO HIDROCELULAR DE TALON.

EN TALON IZQUIERDO POR ZONA DE PRESION **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 06:40 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ALERTA QUIEN PASO NOCHE CON REGULAR MANEJO DEL DOLOR DURANTE LA NOCHE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ELIMINANDO ESPONTANEO CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO POR UNA VIA R EPOSICION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA POR LA SEGUNDA VIA LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA CATETER FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION HERIDA QUIRURGICA MUÑÓN DERECHO CUBIERTA MAS SISTEMA DE SUCCION VAC FIJO Y FUNCION AL ESTADO DE LA PIEL DE PACIENTE: LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN MEJORIA CICATRIZANDO ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS Y EL TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA **RIVEROS GALINDO MAGDA YAMILETH**

2021/06/24 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, BAÑADA .ALERTA , CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑÓN DERECHO CUBIERTA MAS SISTEMA DE SUCCION VAC FIJO Y FUNCIONAL, DIU RESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS

Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 07:02 VALORACION DE PIEL ,,,, LESION EN GLUTEO IZQUIERDO EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA CON

OXIDO DE ZINC MAS LESION EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR Y ZONA DE PRESION EN REGION SACRA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 08:03 SEGUIMIENTO: 2021/06/24 08:03 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 08:05 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 08:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 10:05 SE ASISTE PACIENTE EN COLOCACION DE PATO REALIZA DIURESIS ESPONTANEA , SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 10:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 12:00 PASO RIONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN SILLA TRANQUILA SIN CAMBIOS ESPECIALES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 12:34 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADO EN SILLA, ALERTA , CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON DERECHO CUBIERTA MAS SISTEMA DE SUCCION VAC FIJO Y FUNCIONAL, D IURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, PASO LA MAÑANA TRANQUILA SIN CAMBIOS ESP ECIALES.

NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/24 12:36 SEGUIMIENTO: 2021/06/24 12:36 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: SISTEMA DE PRESION FIJO Y FUNCIONAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/24 13:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON DIAGNOSTICO DE ARTERIOESCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 20 C CHORA POR BOMBA DE INFUSION E INFUSION DE POSTASIO A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, PERMABLE, CON MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO DRENANDO A SISTEMA VAC, CON RESERVORIO VACIO Y FUNCIONAL, BUENA PERFUSION DSITAL, CON USO DE TALONERA E N MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMO MEDIDA DE PROTECCION A LESION ANTIGUA, CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 14:38 FECHA REGISTRO:2021/06/24 14:38 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N02BA001011 - ACCIÓN:C NOTA: CAMBIO LA DOSIS **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 15:29 SEGUIMIENTO: 2021/06/24 15:29 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: INTEGRO Y FUNCIONAL **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 16:03 FECHA REGISTRO:2021/06/24 16:03 - MEDICAMENTO:ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N02BA001011 - ACCIÓN:C NOTA: CAMBIO LA DOSIS **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 16:05 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: UNA ORINA CON UNA DEPOSCION LIQUIDA EN PAÑAL SIN CUANTIFICAR **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 17:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD PACIENTE EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, ALERTA, CONCIETNE Y ORIETNADA, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 18:43 ENTREGO PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN CAMA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD CON DIAGNOSTICO DE ARTERIOESCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, CON CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 20 C CHORA POR BOMBA DE INFUSION E INFUSION DE POSTASIO A 20 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, PERMABLE, CON MUÑON DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CURACION IMPIA Y SECA, ORINA Y DEPOSCION ESPONTANEA EN PAÑAL, BUENA PERFUSION DSITAL, CON USO DE T ALONERA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMO MEDIDA DE PROTECCION A LESION ANTIGUA, CON ROTULO Y MANILLA DE IDENTIFICACION, **FUQUEN ARIAS OLGA LUCIA**

2021/06/24 18:45 RETIRO: 2021/06/24 18:45 - SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA (VAC): FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: RETIRADO POR TRATANTE, SIN COMPLICACIONES. **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑÍA ALERTA, DESPIERTA, ORIENTADA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON CATÉTER VENOSO YUGULAR DERECHO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN PASANDO INFUSIÓN DE POTASIO Y SEGUNDA VÍA PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA, CON MUÑÓN DERECHO CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA Y SECA, CUBIERTA, ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN PAÑAL, CON LESIÓN DE PIEL GRADO 1 EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTO CON HIDROCELULAR, RESTO DE PIEL ÍNTEGRA, TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/24 19:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/24 19:43 SEGUIMIENTO: 2021/06/24 15:29 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: EXPLICO PROCEDIMIENTO A PACIENTE Y FAMILAR A REALIZAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CON TÉCNICA ESTÉRIL SE REALIZA CURACIÓN A CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO POR E NCONTRARSE HUMEDO, SE OBSERVA SITIO DE INSERCIÓN SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NI SANGRADO ACTIVO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE UTILIZO UN PAR DE GUANTES ESTÉRILES, UN HISOPO SOLUPREP, UN PAQUETE DE HISOPOS ESTÉRILES, UN TEGADERM IV ADULTO, DOS PAÑAL, UNA TOALLA DE DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, MEDIDAS DE PROTECCIÓN (GORRO, GAFAS Y MASCARILLA) **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/24 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/24 21:08 VALORACIÓN DE PIEL : CON MUÑÓN DERECHO CON HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA Y SECA, CUBIERTA, CON LESIÓN DE PIEL GRADO 1 EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTO CON HIDROCELULAR, RESTO DE PIEL ÍNTEGRA **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/24 21:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/24 23:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/24 23:30 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑÍA, TRANQUILA, CÓMODA, DORMIDA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERÍA SIN NOVEDAD **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 370 - 2021/06/25 - Hora : 05:44

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/25 14:37)

ORTOPEDIA
 CIRUGIA PIE Y TOBILLO
 EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN
- 1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
- 1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMÍA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA A 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (E STADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICIÓN

SUBJETIVO

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, NO DOLOR EN EL MOMENTO Y DESPUÉS DE LA CURACIÓN, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DOLOR TORÁCICO, NO PICOS FEBRILES, TOLERA VÍA ORAL SIN EMESIS, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDÍACA: 82 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 128/76 MMHG
- SATURACIÓN: 92% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.7°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA, NO FETIDA, EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑÓN HIPERSENSIBLE
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PEBNDIENTE REPORTE DE AEROBIOS
19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 L INF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORÍA CLÍNICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE DELIRIUM. CON CULTIVOS DE ÚLTIMO LAVADO CON CANDIDA ALBICANS EN UNO DE LAS DOS MUESTRAS ENVIADAS, POR LO CUAL INFECTOLOGIA INDICA EL DÍA DE AYER INICIO DE FLUCONAZOL ORAL, REALIZAMOS EL DÍA DE AYER CURACION EN MUÑÓN DE AMPUTACION SIN DEHISCENCIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CON ESCASA SECRECION SEROSA NO FETIDA POR REGION INGUINAL. POR EL MOMENTO CONTINUA REHABILITACION Y TOLERANCIA A MODIFICACION DE ESQUEMA DE ANALGESIA ORAL
CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
CONTINUA PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑÓN DE AMPUTACION.
CURACION MAÑANA POR PARTE DE ORTOPEDIA
SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

Dietas :

- * SIN CAMBIOS

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 371 - 2021/06/25 - Hora : 07:56

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: SANINT CASTRO VALENTINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/25 09:14)

SE ABRE NUEVA EVOLUCION PARA REALIZAR FORMULACION

Ordenes de Servicio :

- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.

* ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: NO COLOCAR EN CASO DE QUE LLEVEN A PROCEDIMIENTO

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD
* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* FLUCONAZOL X200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA , QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCION DEL DIA QUE SE DEFINIRA DESPUES DE LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 372 - 2021/06/25 - Hora : 09:06

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.
PACIENTE DE 72 AÑOS E EDAD.
DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.
EVIDENCIA DE CANDIDA ALBICANS EN TRATAMIENTO, IDENTIFICADA EN ULTIMO CULTIVO DE LAVADO DE MUÑON.
MEJOR ESTADO GRAL Y MEJOR MODULACION DEL DOLOR EN MUÑON DERECHO.
SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, PARCIALMENTE ORIENTADA, ALERTA, COLABORADORA.
COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES, LENGUAJE VERBAL CONSERVADO, DEGLUCION FUNCIONAL.
EN FORTALECIMIENTO CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.
TONO MUSCULAR CONSERVADO, ATROFIA MUSCULAR GRAL.
FUERZA MUSCULAR EN MS SUPERIORES Y MS INFERIOR IZQUIERDO 3+/5, MS INFERIOR MUÑON DERECHO 2+/5.
DOLOR A LA MOVILIZACION DE CADERA DERECHA, MUÑON DERECHO EN BUEN ESTADO.
BUENA PERFUSION DISTAL, SEDENTE +, BIPEDA ASISTIDA Y SOPORTADA CON CAMINADOR DEFICITARIA.
C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACION FUNCIONAL EN PACIENTE AMPUTADO.
INDICACIONES SOCIALIZADAS CON LA HIJA DE PLAN EXTERNO DOMICILIARIO.
ORTALECER CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BIPEDA.
FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
DESENSIBILIZACION SENSITIVA DEL MUÑON, MANEJO PREPROTESICO Y COLOCACION DEL VENDAJE.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 5.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS INFERIOR DERECHO MUÑON

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 373 - 2021/06/25 - Hora : 09:13

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA- GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- POSTOPERAT ORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCUL AR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNIC OS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRAST ORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

AISLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOLA. DICE SENTIRSE UN POCO MEJOR, DURMIÓ BIEN, EL DOLOR HA ESTADO MÁS MODULADO, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGÍA.

O/

TA 145/84 FC 89 FR 20 SAT 95%. SIN PICOS FEBRILES.

HIDRATADA, AFEBRIL, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS.

CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES ANORMALES.

NEUROLÓGICO: ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 24/06/2021:

POTASIO 3.94

*** 23/06/2021:

HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PL T 449000.

POTASIO 3.59. MG 1.96.

PCR 2.7.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

- EL DÍA DE AYER SE REALIZÓ

CURACIÓN Y RETIRO DE SISTEMA VAC POR PARTE DE ORTOPEDIA DE PIE, SIN COMPLICACIONES. MAÑANA TIENE NUEVA CURACIÓN.

- EL DOLOR ESTÁ MEJOR MODULADO, POR AHORA CONTINUÓ IGUAL ESQUEMA ANALGÉSICO.

- POR INFECTOLOGÍA ADICIONAN FLUCONAZOL ORAL.

- POR AHORA S

IN CAMBIOS EN EL MANEJO, PENDIENTE POTASIO DE CONTROL DE HOY.

- CONTINÚA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRÍA Y CON FISIATRÍA.

EVOLUCION No. 374 - 2021/06/25 - Hora : 09:27

Prestador : SANINT CASTRO VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053778013 - MEDICINA INTERNA

GERIATRÍA

CORRIJO FÓRMULA DE FLUCONAZOL

Medicamentos :

* FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* FLUCONAZOL X200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO [NO.VGTE], 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 375 - 2021/06/25 - Hora : 10:36

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20

1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO

2. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS

3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014

4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR

5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA

6. REACCIÓN DE AJUSTE

PACIENTE EN COMPANÍA DE HIJA, REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, CON PERSISTENCIA DE HIPOREXIA, CON MEJORA DE SÍNTOMAS CONFUSIONALES. SE HABLA CON LA HIJA Y COMO LA PACIENTE SE ACLARAN DUDAS CON RESPECTO A MANEJO AMBULATORIO Y DE PSICOEDUCACIÓN SOBRE SÍNTOMAS AFECTIVOS.

EX AMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITU

D COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁLICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA NORMAL, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDES, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIACEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR SÍNTOMAS CONFUSIONALES YA RESUELTOS. EL DÍA DE HP SE HACE INTERVENCIÓN DE APOYO A LA HIJA Y A LA PACIENTE. EN CASO DE EGRESO, CONTROL POR PSIQUIATRÍA. NO REQUIERE MANEJO PSICOFARMACOLÓGICO

EVOLUCIÓN No. 376 - 2021/06/25 - Hora : 19:19

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/25 19:24)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN
 DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN
 1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISIÓN DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN 09/06/2021
 1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACIÓN ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMÍA DE FEMORAL COMÚN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA
 1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
 2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
 A 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORAL POPLÍTEO EL 23/05/2021
 2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
 3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
 4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (E STADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
 5. HIPERPARATIROIDISMO
 6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
 7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
 8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
 9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICIÓN

UN POCO MEJOR. DOLOR MÁS CONTROLADO. SIN FIEBRE. COMIENDO UN POCO MÁS.
 ESTADO GENERAL DEMERITADO.
 SIGNOS VITALES ESTABLES.
 SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO
 DIFERENTES DE LO YA NOTADO.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS. ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTO CON APOSITO.
 18/06/2021: CULTIVO ANAEROBIO NEGATIVO A LAS 72 HORAS, PENDIENTE REPORTE DE AEROBIOS
 19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 L
 INF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329
 22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

AISLAMIENTO:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
 - HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI
 - CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS.

SE MANTIENEN ANTIBIÓTICOS IGUAL.
 G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/25 07:05 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 07:05 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 07:05 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 07:05 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 07:05 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / TRANQUILO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 14:22 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 14:22 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 14:22 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 14:22 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 14:22 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 23:45 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 23:45 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 23:45 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 23:45 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA /

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/25 01:33 ACTIVIDADES: VALORAR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT,,

PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NORMOTENSA, CON ADECUADO MANEJO DEL DOLOR DURANTE EL TURNO, CON ANALGESICOS POR HORARIO CON ADECUADA TOLERANCIA, NO USO DE RESCATES DURANTE EL TURNO **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 16:29 ACTIVIDAD : VALORACION DE DOLOR
ADMINISTRACION DE ANALGESIA
VALORAR CON ESCALA ANALOGA DE DOLOR

EVOLUCION: PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BUEN MANEJO DE DOLOR. **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/25 05:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH

2021/06/25 07:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA

2021/06/25 14:22 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARIN LOPEZ CLARA CECILIA

2021/06/25 23:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/25 06:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:145 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:84 / TENSION ARTERIAL MEDIA:104,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:95 / **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:93 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 14:17 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:82 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:129 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:86 / TENSION ARTERIAL MEDIA:100,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:94 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:114 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:50 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71,33 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:93 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

Registro de Medicamentos

2021/06/25 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 06:00: 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML - 20 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 16:00: ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 06:00: FLUCONAZOL X200MG/100ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 06:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 18:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH**

2021/06/25 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **240 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **285 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X500ML SOL.INY: **0 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **439 c.c.**
- * 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML: **0 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1400 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1247 c.c. - 1200 c.c. =47 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/25 01:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/25 03:30 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑÍA, TRANQUILA, COMODA, DORMIDA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA SIN NOVEDAD **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 03:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA

2021/06/25 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ MARROQUIN TRUJILLO CINDY JULIETH

2021/06/25 06:00 SE REALIZA BAÑO EN CAMA, Y ARREGLO D ELA UNIDAD, SIN NOVEDAD **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 06:30 NOTA: PACIENTE RECHAZA PESARSE POR QUE PRESENTA DOLOR **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 06:43 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑÍA ALERTA, DESPIERTA, ORIENTADA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON CATETER VENOSO YUGULAR DERECHO FIJO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO INFUSIO N DE POTASIO Y SEGUNDA VIA PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, CON MUÑON DERECHO CON HERIDA QUIRURJICA LIMPIA Y SECA, CUBIERTA, ELIMINANDO ESPONTANEO EN PAÑAL, CON LESION DE PIEL GRADI 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTO CON HIDROCELULAR , RESTO DE PIEL INTEGRAL, TIMBRE CERCA PARA LLAMADO A ENFERMERIA PASA BUEN TURNO

SE ASISTIO A LOS CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS SIN NOVEDAD **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 06:43 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: REALIZA ORINA Y DEPOSICION EN PAÑAL **SOTELO FLOREZ JEIMIS PATRICIA**

2021/06/25 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, BAÑADA , ALERTA , CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON DERECHO CUBIERTA MAS SISTEMA DE SUCCION VAC FIJO Y FUNCIONAL, DI URESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 07:05 VALORACION DE PIEL,.... PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJDA CON CREMA , Y LESION DE PIEL GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 08:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES . **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA

2021/06/25 09:45 SE REALIZA CAMBIOS DE POSICION SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 11:43 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 12:00 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN SILLA, SE PASA A CAMA , SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 12:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
CEPILLADO
/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 13:40 SEGUIMIENTO: 2021/06/25 13:40 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: CON TECNICA ASEPTICA Y SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS DE EQUIPOS SE LE EXPLICA A LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

SE UTILIZA

GUANTES ESTERILES 6.5 SIN POLVO
EQUIPO BURETROL
PLUM 5000
GASA

LACATO DE RINGER 1000 **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/25 14:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 14:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 15:00 HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/25 17:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/25 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASAND O LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON DERECHO CUBIERTA CON TEGADER PAD LIMPIA Y SECA , ELIMINACION EN PAÑAL, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA , LESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO

HIDROCELULAR. TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/25 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 21:30 SE REVISAS PAÑAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/25 23:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/25 23:03 FECHA REGISTRO:2021/06/25 23:03 - MEDICAMENTO:* LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA -

CÓDIGO:1103013186 - ACCIÓN:A NOTA: SE UTILIZA UN EQUIPO MACROGOTEO **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/25 23:05 SEGUIMIENTO: 2021/06/25 23:05 - CATÉTER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCIÓN NOTA: PREVIA EXPLCIACIÓN A PACIENTE Y BAJO TECNICA ASPETICA, SE PROCEDE A REALIZAR RETIRO DE INFUSIÓN DE POTASIO POR REPORTE EL METAS DE LABORATORIOS

SE UTILIZA: GUANTES E STERILES (1), GASA IMPREGANADA DE ALCOHOL (2), JERINGA PRELLENA DE 5 MILILITROS **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 377 - 2021/06/26 - Hora : 07:18

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/26 16:48)

NOTA GERIATRIA

SE ABRE NUEVA EVOLUCION PARA REALIZAR FORMULACION

Medicamentos :

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML, 20 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs:

SOLO A PERMEABILIDAD

* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN
 * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.
 * ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
 * ONDANSETRON X4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA, 12 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: A NECESIDAD , MAXIMO 12 MG EN 24 HORAS
 * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
 * PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Analysis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA, QUEDA PENDIENTE REALIZAR EVOLUCION DEL DIA QUE SE DEFINIRA DESPUES DE LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 378 - 2021/06/26 - Hora : 07:45

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/26 11:56)

ORTOPEDIA

CIRUGIA PIE Y TOBILLO

EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1.POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION

1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA A 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (E STADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA EN REPOSICION

SUBJETIVO

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACION. BUEN PATRÓN DE SUEÑO, O HAY DOLOR EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO O PICOS FEBRILES. TOLERA VIA ORAL SIN EMESIS, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA.

OBJETIVO

PA CIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 87 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 123/61 MMHG
- SATURACION: 91% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.6°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA, NO FETIDA, EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑÓN HIPERSENSIBLE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO S ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CON TENDENCIA A LA MEJORÍA CLÍNICA, CON RESULTADOS DE NUEVOS CULTIVOS CON CÁNDIDA ALBICANS POR LO QUE SE INICIÓ FLUCONAZOL EL DÍA DE AYER. HOY SE REALIZARÁ NUEVA CURACIÓN PARA EVALUAR HERIDA INGUINAL. POR EL MOMENTO CONTINUAMOS IGUAL MANEJO. SE DA ESPACIO PARA PREGUNTAS LAS CUALES SE CONTESTAN DE MANERA CLARA Y DETALLADA, LA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON EL PLAN .

PLAN

- CURACIÓN HOY
- MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
- PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑÓN DE AMPUTACION.

Tamizaie del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 379 - 2021/06/26 - Hora : 09:15

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

NOTA RETROSPECTIVA.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (S OBREINFECCION)
- 1.1. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

C/PENDIENTE ALTA CON PLAN DE REHABILITACION DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON.

T FÍSICA UNA SESIÓN DÍA TOTAL 20 SESIONES PARA.

LOGROS EN RECUPERACION FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

ESTIRAMIENTOS Y ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRIA.

FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BÍPEDA.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

ESTIMULAR ADOPCIÓN DE BÍPEDA DESDE SEDENTE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ESTIMULAR BIPEDESTACION Y MARCHA ASISTIDA CON SOPORTE EXTERNO TIPO CAMINADOR.

T OCUPACIONAL UNA SESIÓN DÍA TOTAL 15 SESIONES PARA.

ESTIMULACION NEUROCOGNITIVA.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT. BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.

INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑÓN Y MANEJO PREPROTESICO.

REQUIERES PARA MANEJO DOMICILIARIO.

SILLA BAÑO, SILLA DE RUEDAS STANDARD, CAMINADOR.

CONTROL EXTERNO Y SEGUIMIENTO POR FISIATRÍA EN DOS SEMANAS.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 4.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localización del Dolor :

MUÑON MS IS

Características del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 380 - 2021/06/26 - Hora : 11:57

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA - NOTA DE REVISTA

PACIENTE EN POSTOPERATORIO 8VO DIA DE LAVADO QUIRURGICO Y CIERRE DE HERIDAS EN MUÑON DE AMPUTACION Y VASCULAR EN REGION INGUINAL.
EN EL MOMENTO SOLA EN HABITACION. ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, TOLERA DE FORMA ADECUADA FISIO TERAPIA, CON ENTRENAMIENTO EN MARCHA CON SOPORTE EXTERNO EN CAMINADOR.
SE REALIZA CURACION DE HERIDAS QUIRURGICAS, LAS CUALES SE ENCUENTRAN EN BUENAS CONDICIONES, SIN SECRECION, SE DEJAN NUEVAMENTE CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES Y TEGADERM MOVILIZA MUÑON DE AMPUTACIÓN ACTIVAMENTE.
ANALISIS: ADECUADA EVOLUCION POSTOPERATORIA, MUÑON Y HERIDA VASCULAR CON ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACION. POR PARTE DE ORTOPEDIA PODRIA DARSE ALTA Y CONTINUAR SEGUIMIENTO AMBULATORIO.
SI CONTINUA HOSPITALIZADA NUEVA CURACION EL LUNES

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 381 - 2021/06/26 - Hora : 16:34

**Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/26 16:47)**

*EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA- GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
--- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
--- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHO S + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
--- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
--- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

COMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.

MULTIMORBILIDAD:

- ENFERMEDAD RENAL

CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INF ARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PR EVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUG INOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021

SUBJETIVO: EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOLA . DICE SENTIRSE UN POCO MEJOR, DURMIÓ BIEN, DOLOR MODULADO, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGÍA, DEPOSICION NORMAL, TOLERA VIA ORAL.

AL EXAMEN FÍSICO:

TA 112/53 FC 87 FR 19 SAT 93% AMBIENTE. SIN PICOS FEBRILES.
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES ANORMALES. NEUROLÓGICO: ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 25/06/21 K: 4.36
*** 24/06/21 POTASIO 3.94

*** 23/06/2021:

HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000. - POTASIO 3.59. MG 1.96. - PCR 2.7.

Nota Aclaratoria:

EVOLUCION HACIA LA MEJORIA SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CLINICA NI PARACLINICA LINEZOLID 20 DIAS MAÑANA COMPLETA 3 SEMANAS Y PIPERACILINA TAZOABCTAM 13 DIAS. SE INICIARÁ TRÁMITE DE MANEJO EN CASA SEGÚN RECOMENDACIÓN DE DIAS DE ANTIBIÓTICO DE INFEC TOLOGIA. EXPLICO A AL APICIENTE.

Medicamentos :

* 30 MEQ DE POTASIO K + SOLUCION SALINA NORMAL (0.9%) 250 ML [NO.VGTE], 25 MI Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1
Obs: SE SUSPENDE

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR SUSPENDER REPOSICION DE POTASIO

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

- EL DÍA DE HOY SE REALIZÓ N
UEVA CURACIÓN POR GRUPO DE ORTOPEDIA QUIENES CONSIDERAN SI CONTINÚA CON EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORÍA PODRÍAN DARLE EGRESO.
- EL DOLOR ESTÁ MEJOR MODULADO, POR AHORA SE CONTINÚA IGUAL ESQUEMA ANALGÉSICO.
- POR INFECTOLOGÍA ADICIONAN FLUCONAZOL ORAL, MAÑAN
A SE PREGUNTARÁ A INFECTOLOGÍA A CUANTOS DÍAS DEBE LLEVARSE EL MANEJO ANTIBIOTICO Y ANTIMICOTICO.
- CON RESULTADO DE POTASIO DEL DÍA DE AYER DENTRO DE LA NORMALIDAD POR LO QUE SE SUSPENDE REPOSICIÓN.
- CONTINÚA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRÍA Y CON FISIATRÍA.

EVOLUCION No. 382 - 2021/06/26 - Hora : 17:15

Prestador : GUEVARA PULIDO FREDY ORLANDO - REGISTRO PROFESIONAL : 80082037 - MEDICINA INTERNA
Aprobado Por: GUEVARA PULIDO FREDY ORLANDO - MEDICINA INTERNA(2021/06/26 17:52)

*** INFECTOLOGIA ***

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
--- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
--- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJ
ERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AM PUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS +
REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHO
S + CAMBIO DE SISTEMA DE PRES IÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
--- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA
ELECTIVA (18/06/2021)
--- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021
-FLUCONAZOL 24/06

SIGNOS VITALES

FR 19 FC 87
TAS 112 TAD 53 TAM 72.67
TEMP 35.7
SATO2 93%

PARACLINICOS :

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR .

ANALISIS:

PACIENTE DE 72 AÑOS, LAR GA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y
COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD , EVOLUCIÓN HACIA LA MEJORÍA ORTOPEDIA CONSIDERA PODRÍAN DARLE EGRESO.
POR NUESTRAS ESPECIALIDAD CONTINUAMOS IGU AL CUBRIMIENTO CON PIPERACILINA + LINEZOLID + FLUCONAZOL .

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/26 08:36 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 08:36 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA /
QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 08:36 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA
MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO /
AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN

MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 08:36 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 08:36 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 19:06 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 19:07 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 19:07 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 19:08 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 19:08 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 19:08 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/26 03:41 ACTIVIDADES
VALROACIÓN DEL DOLOR
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO CONBUENA REPSEUSTA SIN REQUERIMIENTO DE DOSIS DE ANALGESICO OPIIDE DE RESCATE
PENDIENTE NUEVA CURACIÓN POR PARTE DE ORTOPEDIA
MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/26 10:35 Actividades:

-Valoración de la escala del dolor.
-Administración de medicamentos según prescripción.
-Seguimiento de la escala del dolor.
-Brindar medidas de confort.

Evaluación

Paciente con dolor controlado, se admisnitrán medicamentos según prescrip ción, no ha requerido admisnitración de rescates, se realiza seguimiento de la escala del dolor, se brindan medidas de confort. **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/26 06:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI

2021/06/26 08:36 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA

2021/06/26 19:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/26 21:50 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 7 / MANEJO: MORFINA / **LOCALIZACIÓN:** MIEMBRO INFERIOR DERECHO MOÑON /

CARACTERÍSTICAS: ARDOR / **TEMPORALIDAD:** INTERMITENTE / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NINGUNO / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 22:53 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA

2021/06/26 06:25 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:61 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,67 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:91 / **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:90 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:138 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:35,6 / OXIMETRIA:94 / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:112 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:72,67 / TEMPERATURA:35,7 / OXIMETRIA:93 / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:81,33 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:95 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

Registro de Medicamentos

2021/06/26 16:00: ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 06:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 22:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 08:00, 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 06:00: FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 05:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY. - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 08:00, 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **60 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **200 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA COMIDA: **370 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **553 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **960 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1333 c.c. - 1160 c.c. =173 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/26 02:30 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL SE LUBRICA PIEL SE DEJA PACIENTE COMODA **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 03:00 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DUERME TRANQUILA CATETER CENTRAL PERMEABLE MEDIDAS DE SEGURIDAD COMPLETAS **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 03:26 VALORACIÓN SEGUIMIENTO:ESTADO DE PIEL NOTA: :::::::::::::: VALORACIÓN DE PIEL::::::::::::

PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO II EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA DE

APROXIMADAMENTE 0.5 * 0.4 CENTIMETROS, LESION GRADO I EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MINA DIANA CAROLINA CANTOÑI**

2021/06/26 05:37 SE REVISAS PAÑAL SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE DEJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 06:00 SE REALIZAN VARIAS RONDAS DURANTE LA NOCHE PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDA SIN FAMILIAR **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 06:26 NOTA: PACIENTE RECHAZA PESO **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 06:36 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD CONSCIENTE ALERTA CON PERIODOS DE DESORIENTACION , CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO CUBIERTO SIN SIGNOS DE INFECCION PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA , HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON DERECHO CUBIERTA CON TEGADER PAD LIMPIA Y SECA , ELIMINACION EN PAÑAL, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO D E CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA , LESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO

HIDROCELULAR. TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA PACIENTE PASA BUENA NOCHE **DUARTE NEUTA ANDREA DEL PILAR**

2021/06/26 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA DESPIERTA ALERTA , CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO TOELRANDO AL MEDIO AMBIENTE, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA MAS UNA INFUSION DE POTASIO A 20 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO,

PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO I ZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO. **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 08:00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 08:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 09:30 REALIZO BAÑO EN DUCHA, LUBRICACION DE PIEL SE DEJA PACIENTE SENTADA EN SILLA CON TODAS LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD, CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 11:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 12:33 ***** VALORACION DE PIEL *****

PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 14:34 TRASLADO A LA PACIENTE A LA CAMA SE DEJA ACOSTADA CON TODAS LAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA, **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CORTES CASTILLO CLAUDIA PATRICIA**

2021/06/26 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 17:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 18:41 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, ESTABLE, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS HORA, CON HERIDA

QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS CON CAMBIOS DE POSICION DURANTE EL TURNO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/26 19:20 RECIBO PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON UN CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA ASISTENCIA DE SUS NECESIDADES. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/26 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/26 22:04:VALORACION DE LA PIEL.....

SE ENCUENTRA A PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, USO DE PAÑAL Y CAMBIOS DE POSICION. **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/26 23:00 CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/27

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 383 - 2021/06/27 - Hora : 07:23

Prestador : LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053767964 - MEDICINA INTERNA

GERIATRIA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD
* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFEN
* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFEN+ HIDROCODONA.
* ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S.C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
* PIPERACILINA+TAZOACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

ESTAMOS EN ESPERA DE CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA SOBRE DÍAS DE TRATAMIENTO ANTIBIOTIC PARA DEFINIR EGRESO CON O SIN PLAN DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA.

EVOLUCION No. 384 - 2021/06/27 - Hora : 07:37

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/27 11:23)

ORTOPEDIA

CIRUGIA PIE Y TOBILLO

EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTALACION

1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA HA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

SUBJETIVO

SIN ACOMPAÑANTE EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, EN LA NOCHE PRESENTO DOLOR PERO MODULADO CON ANALGESIA INDICADA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO O PICOS FEBRILES. TOLERA VÍA ORAL SIN EMESIS, DEPOSICIONES POSITIVAS, DIURESIS POSITIVA, SIN DISURIA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDÍACA: 86 LATIDOS POR MINUTO

- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES POR MINUTO

- TENSION ARTERIAL: 142/71 MMHG

- SATURACION: 91% AMBIENTE

- TEMPERATURA: 36.2°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA EN REGION INGUINAL, NO FETIDA, NO ERITEMA NI CALOR NI EDEMA. EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑON HIPERSENSIBLE

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID FI 06/06/21 HOY DIA 21
PIPERCILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DIA 14
FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DIA 2

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICO S ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CLINICA HACIA LA MEJORIA, EL DIA DE AYER SE REALIZO CURACION DE HERIDAS INGUINAL Y DEL MUÑON EN BUENAS CONDICIONES SIN DEHISCENCIA, CON ESCASO DRENAJE SECRECION SEROSA NO FETIDA, HOY DIA 21 DE LINEZOLID + 14 PIPERACILINA TAZOBACT AM+ DIA 2 FLUCONAZOL.
SE ESPERA AVAL DE INFECTOLOGIA PARA DEFINIR DIAS DE MANEJO ANTIBIOTICO
SI LA PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA REALIZAREMOS CURACION EL DIA DE MAÑANA
SE LE EXPLICA A LA PACIENTE UIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR
CONTINUA TERAPIA FISICA

PLAN

- MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
- PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION.

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 385 - 2021/06/27 - Hora : 12:43

Prestador : POLANIA TOVAR VALENTINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1019075047 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: GUEVARA PULIDO FREDY ORLANDO - MEDICINA INTERNA(2021/06/27 19:10)

INFECTOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
PO STOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
POSTOPERATOR IO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
DESBRIDAMIENTO CON COLO CACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
DELIRIUM MIXTO

ASLAMIENOS:

01/06/21 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 6 DIAS
03/06/21 HEMOCULTIVOS NEGATIVOS A LOS 5 DIAS
07/06/21 SECRECION DE MUÑON: S. HAEMOLYTICUS PATRON MLSB - SECRECION DE HERIDA INGUINAL DERECHA: PSEUDOMONAS AERUGINOSA RESISTENTE A TIGECICLINAS - E. COLI IRT - E. FAECALIS PAT RON MLSB
13/06/21 TEJIDO DE HERIDA VASCULAR: NEGATIVO - MUÑON STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIDIS METICILINO SENSIBLE
18/06/21 LAVADO MUÑON: CANDIDA ALBICANS SENSIBLE
18/06/21 HEMOCULTIVO NEGATIVO A LOS 6 DIAS

ANTIBIOTICO

LINEZOLID FI: 06/06/21 DIA: 21
FLUCONAZOL FI: 24/06/21 DIA: 3
PIPERACILINA TAZOBACTAM FI: 13/06/21 DIA: 14

SIGNOS VITALES

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MINUTO
FRECUENCIA CARDIACA: 92 POR MINUTO

TENSION ARTERIAL: 148/78 MILIMETROS DE MERCURIO
TENSION ARTERIAL MEDIA: 101 MILIMETROS DE MERCURIO
TEMPERATURA: 37.1 GRADOS

PARACLINICOS :
NO HAY NUEVOS POR REPORTAR .

ANALISIS:
PACIENTE DE 72 AÑOS, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN HA RECIBIDO MANEJO CON LINEZOLID, FLUCONAZOL Y PIPERACILINA TAZOBACTAM. SE CONSIDERA CONTINUAR CON EL MISMO MANEJO POR 1 SEMANA MAS QUE PUEDE COMPLETAR EN CASA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 386 - 2021/06/27 - Hora : 13:04

Prestador : LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - REGISTRO PROFESIONAL : 1053767964 - MEDICINA INTERNA

GERIATRIA EVOLUCION

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- INFECCIÓN DE TEJIDOS Blandos en herida inguinal y muñón.

COMORBILIDAD

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
--- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
--- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DERECHA (09/06/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
--- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
--- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

MULTIMORBILIDAD

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPoplítea DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

-BARTHEL 100/100
-LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLIBLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021
- FLUC ONAZOL FECHA DE INICIO 24/06/2021

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN. EPISODIO DE DOLOR AYER EN LA NOCHE . TOLERA LA VIA ORAL SIN FIEBRE.

AL EXAMEN FÍSICO:

TENSON ARTERIAL 148/78 FC 87 FR 19 SAT 93% AMBIENTE. SIN PICOS FEBRILES.

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES ANORMALES. NEUROLÓGICO: ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

R EPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 25/06/21 K: 4.36

*** 24/06/21 POTASIO 3.94

*** 23/06/2021:

HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000. - POTASIO 3.59. MG 1.96. - PCR 2.7.

*ANALISIS/PLAN: PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

- HERIDA LUCE BIEN, YA ORTOPEDIA CONSIDERA QUE N O SON NECESARIAS MÁS INTERNVENCIONES.

- EL DOLOR ESTÁ MEJOR MODULADO, POR AHORA SE CONTINÚA IGUAL ESQUEMA ANALGÉSICO.

- NO TIENE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CLINICA NI PARACLINICA INFECTOLOGIA CONSIDERA UNA SEMANA MAS DE ANTIBIOTICO SE SOLICITARÁ PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA.

- CONTINUA CON ENSURE CLINICAL, HA MEJORADO AL INGESTA. AL EGRESO SE DEFINIRÁ MÓDULO DE PROTEINA

EXPLICO A LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 387 - 2021/06/27 - Hora : 13:22

Prestador : SILVA TIBADUIZA ANDREA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 1057579768 - APOYO TERAPEUTICO

ASISTENCIA INTRAHOSPITALRIA POR TERAPIA FISICA

SE ASISTE A A LAS 9:05 AM PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA EN HABITACION Y REFIERE DESEA PRIMERO PASAR AL BAÑO AL DUCHARSE POR LO CUAL SOLICITA REALIZAR SESION EN HORAS DE LA TARDE.

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/27 03:35 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 03:35 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO /

AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO

Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 03:35 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?::

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL::

SEMIBLANDA / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 03:35 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 08:44 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 08:45 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 08:45 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 08:45 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 08:45 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 14:17 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 14:17 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 14:17 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 14:17 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 14:17 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 20:39 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/27 02:42 ACTIVIDADES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
VALORACION DEL DOLOR POR ESCALA ANALOGA VERBAL
ADMINISTRACION DE ANALGESIA
OTRAS MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS PARA LA DISMINUCION DEL DOLOR

EVOLUCION

PACIENTE CONCIENTE ALERTA AL LLAMADO, HEMODINAMICAMENTE ES TABLE, CON DOLOR DE INTENSIDAD DE 6/10 DURANTE LA NOCHE SE ADMINISTAN 1 RESCATE DE MORFINA; SE ADMINISTAN MEDICAMENTOS, CON LO CUAL CEDE, CON CATETER YUGULAR DERECHO TRILUMEN FUNCIONAL; PENDIENTE DEFINIR DIAS DE ANTIBIOTICO Y ANTIMICOTICO POR INFECTOLOG IA PARA PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 16:45 ACTIVIDADES:

VALORACIÓN DE SIGNOS VITALES, APLICAR ESCALA ANÁLOGA VERBAL DEL DOLOR.

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON MEJORÍA EN LA MODULACIÓN DEL DOLOR, ESCALA ANÁLOGA VERBAL 0/10. CONTINÚA CON ANALGESIA ORAL POR HORARIO + ´ RESCATES DE MORFINA. **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

Signos Vitales

Dolor:

2021/06/27 06:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA
2021/06/27 08:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA
2021/06/27 14:17 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA
2021/06/27 20:00 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PACHECO CORREAL JENNY PAOLA
2021/06/27 20:38 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA
2021/06/27 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:86 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:71 / TENSION ARTERIAL MEDIA:94,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:91 / **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**
2021/06/27 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:92 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:148 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:78 / TENSION ARTERIAL MEDIA:101,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:90 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**
2021/06/27 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:17 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80,67 / TEMPERATURA:36,4 / OXIMETRIA:94 / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**
2021/06/27 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95,67 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:91 / **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

Registro de Medicamentos

2021/06/27 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 06:00: FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/27 08:00, 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/27 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/27 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/27 08:00, 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 20:00: BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 06:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**
2021/06/27 08:00, 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**
2021/06/27 16:00: ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**
2021/06/27 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **290 c.c.**
- * VIA ORAL: **150 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **170 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **456 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1530 c.c.**

* DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
 * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
 * ORINA ESPONTÁNEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1307 c.c. - 400 c.c. =907 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/27 03:00 CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/27 05:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **YAGUMA BOCANEGRA GINA PAOLA**

2021/06/27 05:10 NOTA: RECHAZA PESO **ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA**

2021/06/27 06:33 QUEDA PACIENTE EN CAMA, BARANDAS ALTAS, ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON PERIODOS DE DESORIENTACIÓN, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, CON UN CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA, CON HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN INGUINAL Y MUÑO SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, CON LESIÓN DE PIEL GRADO 1 EN GLÚTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN MANEJADA CON CREMA A BASE DE ÓXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESIÓN GRADO 1 EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA PARA ASISTENCIA DE SUS NECESIDADES, CON CONTROL DE INGESTA
ORTEGA TUBO NUBIA ESPERANZA

2021/06/27 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA, CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINÁMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA MÁS UNA INFUSIÓN DE POTASIO A 20 CENTÍMETROS CÚBICOS POR HORA, SIN EVIDENCIA DE INFILTRACIÓN, NI INFECCIÓN, HERIDA QUIRÚRGICA EN REGIÓN INGUINAL Y MUÑO DERECHO CUBIERTA LIMPIA Y SECA, DIURESIS ESPONTÁNEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 07:05 VALORACIÓN DE PIEL,,,,, PACIENTE CON LESIÓN EN GLÚTEO IZQUIERDO EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN MANEJADA CON CREMA CON ÓXIDO DE ZINC MÁS LESIÓN EN TALÓN IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR Y ZONA DE PRESIÓN EN REGIÓN SACRA
NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA

2021/06/27 08:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 08:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 08:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:
 CEPILLADO
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 09:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 09:50 SE ASISTE BAÑO GENERAL EN DUCHA, ASISTIDO EN SILLA PATO, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 10:00 CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2021/06/27 11:00 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN DUCHA

/ CUIDADO DE PIEL:
 CAMBIOS DE POSICIÓN
 LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:
 CEPILLADO
 / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
 / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 11:48 PASO RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SENTADA EN SILLA TRANQUILA SE ASISTE EN SUS NECESIDADES, SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 12:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA

2021/06/27 14:00 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES . **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA

2021/06/27 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 16:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA

2021/06/27 16:14 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: ELIMINACION ESPONTÁNEA EN PAÑAL **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 16:15 DEPOSICIONES NOTA: DEPOSICION LÍQUIDA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 17:08 DEPOSICIONES NOTA: PACIENTE REALIZA OTRA DEPOSICION LÍQUIDA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 18:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA

2021/06/27 18:00 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS SE OBSERVA TRANQUILLO , SE BRINDA COMODIDAD. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 18:26 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA , CONSCIENTE DESORIENTADA OCASIONALMENTE, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ADINAMICA, CON UN CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PERMEABLE FUNCIONAL PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CM CUBICOS POR HORA, SIN EVIDENCIA DE INFILTRACION, NI INFECCION, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON DERECHO CUBIERTA LIMPIA Y SECAS, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER NECESIDAD QUE REQUIERA , SIN ACOMPAÑANTES. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/27 19:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ASEGURADAS, DESPIERTA, SOLA EN LA HABITACION, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO POR UNA VIA LACTATO DE RINGER A 5 MILILITROS/HORA, SEGUNDA VÍA A CERRADA, APOSITO HIDROCELULAR EN REGION SACRA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL DERECHA, MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD LIMPIO Y SECO, CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO, DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO, TRANQUILA Y ESTABLE **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/27 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/27 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 388 - 2021/06/28 - Hora : 05:29

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/28 17:55)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION

1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DE RIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DER ECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

SUBJETIVO

CON ENFERMERA PARTICULAR, PACIENTE DESCANSA TRANQUILA.

REFIERE ACOMPAÑANTE PACIENTE CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR EN LA NOCHE NO REQUIRIR RESCATES, MEJOR TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, YA ESTÁ REALIZANDO BAÑO FUERA DE CAMA, ESTÁ TOLERANDO MEJOR LOS CAMBIOS DE POSICIÓN Y LA MOVILIDAD DEL MUÑO, DIURESIS ESPONTÁNEA EN PATO. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR TORÁCICO O PICOS, DEPOSICIONES POSITIVAS.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDÍACA: 85 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 108/56 MMHG
- SATURACIÓN: 90% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.5°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑO DE AMPUTACIÓN SUP RACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECIÓN SEROSA EN REGIÓN INGUINAL, NO FETIDA, NO ERITEMA NI CALOR NI EDEMA. EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑO HIPERSENSIBLE, MEJOR MOVILIDAD PARA LA FLEXIÓN Y MANTENER ELEVADO O
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VS G 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑO DE AMPUTACIÓN: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID FI 06/06/21 HOY DÍA 22

PIPERC ILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DÍA 15

FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DÍA 3

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA HACIA LA MEJORA, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR EN MUÑO DE AMPUTACIÓN, TOLERA MEJOR ESTAR FUERA DE LA CAMA, HERIDAS CUBIERTAS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECIÓN SEROSA NO FETIDA EN REGIÓN INGUINAL, MUÑO EN BUENAS CONDICIONES, HOY DÍA 22 DE LINEZOLID + 15 PIPERACILINA TAZOBACTAM+ DÍA 3 FLUCONAZOL INFECTOLOGÍA SUGIERE UNA SEMANA MÁS DE MANEJO ANTIBIOTICOTICO, POR LO CUAL EL DÍA DE HOY SE INICIARÁ PROCESO DE PHD PARA CONTINUAR CUIDADOS EN CASA

POR NOSOTROS NO REQUIERE MÁS INTERVENCIONES, DEBE CONTINUAR CON REHABILITACIÓN

SI LA PACIENTE CONTINÚA HOSPITALIZADA REALIZAREMOS CURACIÓN EL DÍA DE MAÑANA

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

PLAN

- MANEJO ANTIBIOTICOTICO INSTAURADO
 - PLAN DE REHABILITACIÓN DESENSIBILIZACIÓN DE MUÑO DE AMPUTACIÓN.
- SE ACLARAN Y RESUELVEN DUDAS CON CUIDADORA

Órdenes de Servicio :

* OXÍGENO CANULA NASAL

Órdenes de Enfermería :

* Oxígeno: NO REQUIERE

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 389 - 2021/06/28 - Hora : 07:00

Prestador : TORRES MARCHENA ROSA ISABEL - REGISTRO PROFESIONAL : 22464138 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA/GERIATRIA

Medicamentos :

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021
 * ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA
 * CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD
 * ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN
 * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.
 * ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1
 * SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES
 * MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS
 * PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021
 * ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1
 * BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaie del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA QUEDA PENDIENTE EVOLUCION QUE SE REALIZARA POSTERIOR A LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 390 - 2021/06/28 - Hora : 10:01

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20
- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCION DE AJUSTE/DUELO

PACIENTE REFIE RE QUE EN EL FIN DE SEMANA TUVO VARIACIONES IMPORTANTES EN SU ESTADO DE ANIMO, CON EPISODIOS DE TRISTEZA, LLANTO, ANSIEDAD, IRRITABILIDAD, EUTIMIA., CON COGNICIONES DEPRESIVAS, DE SOLEDAD, CULPA INUTILIDAD, Y EN OCASIONES REFERENCIALIDAD CON PERSONAL MED ICO Y SU SITUACION ACTUAL. HA TENID BUEN PATRON DE SUEÑO, PERSISTE CON HIPOREXIA. NO HA TENIDO SINTOMAS CONFUSIONALES.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIACION, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, POR MOMENTOS DEMANDANTE, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁ LICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO E IRRITABLE, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFERENCIAL CON ALGUNAS ACTITUDES DEL PERSONAL MEDICO, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SU ICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA LIMITADA, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor:

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON REMISIÓN COMPLETA DE SÍNTOMAS CONFUSIONALES. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR UNA REACCIÓN DE AJUSTE EN EL CONTEXTO DE UN DUELO, DONDE SE EVIDENCIA A LA ENTREVISTA EPISODIOS DE RABIA, ANSIEDAD, TRISTEZA Y SÍNTOMAS PROYECTIVOS HACIA EL PERSONAL

MEDICO, TODO LO CUAL PUEDE SER ESPERADO EN UN DUELO, PERO QUE DEBERÁN TENDER A RESOLVERSE CON EL PASO DEL TIEMPO Y USO DE PSICOTERAPIA, AUNQUE SE DEBERÁ EVALUAR ESTO DE MANERA LONGITUDINAL EN CONTROLES AMBULATORIOS. SE EXPLICA ESTO A LA HIJA Y LA IMPORTANCIA

DE PROCESO DE PSICOTERAPIA AMBULATORIA. SE HACE PSICOTERAPIA DE APOYO, SE AVALAN EMOCIONES Y SE FACILITA CATARSIS.

EVOLUCIÓN No. 391 - 2021/06/28 - Hora : 13:46

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: LOPEZ SALAZAR ANA MILENA - MEDICINA INTERNA(2021/06/28 20:05)

GERIATRÍA EVOLUCIÓN

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- INFECCIÓN DE TEJIDOS Blandos en herida inguinal y muñón.

COMORBILIDAD

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
--- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
--- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
--- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
--- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

MULTIMORBILIDAD

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/C RÓNICOS
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR R ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVIA:

-BARTHEL 100/100
-LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

AISLAMIENTOS:

- HERIDA V ASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021
- FLUC

ONAZOL FECHA DE INICIO 24/06/2021

SUBJETIVO: PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA EN HABITACION, REFIERE SENTIRSE BIEN, MUCHO MEJOR, MEJOR CONTROL DEL DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL.

AL EXAMEN FÍSICO:

TENSIÓN ARTERIAL 161/86 FC 9 1 FR 18 SAT 95% AMBIENTE. SIN PICOS FEBRILES.

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DISNEA. CABEZA Y CUELLO SANOS.

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. CAMPOS PULMONARES LIMPIOS, BIEN VENTILADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES ANORMALES. NEUROLÓGICO: ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

*** 25/06/21 K: 4.36

*** 24/06/21 POTASIO 3.94

*** 23/06/2021: HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000. - POTASIO 3.59. MG 1.96 . - PCR 2.7.

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. AHORA SE CONSIDERA:

- HERIDA LUCE BIEN, YA ORTOP

EDIA CONSIDERA QUE NO SON NECESARIAS MÁS INTERVENCIONES.

- EL DOLOR ESTÁ MEJOR MODULADO, POR AHORA SE CONTINÚA IGUAL ESQUEMA ANALGÉSICO.

- NO TIENE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA CLÍNICA NI PARACLÍNICA INFECTOLOGÍA CONSIDERA UNA SEMANA MÁS DE ANTIBI

ÓTICO POR LO QUE SE SOLICITA PLAN DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA.

- CONTINUA CON ENSURE CLINICAL, HA MEJORADO LA INGESTA. AL EGRESO SE DEFINIRÁ MÓDULO DE PROTEÍNA.

EXPLICO A LA PACIENTE MANEJO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EVOLUCION No. 392 - 2021/06/28 - Hora : 15:14

Prestador : ESPEJO BAQUERO ALFONSO - REGISTRO PROFESIONAL : 12452 - MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FÍSICA.

PACIENTE DE 72 AÑOS E EDAD.

DIAGNOSTICOS ANOTADOS, NOTA RETROSPECTIVA.

PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GRALES, MEJOR MODULACION DEL DOLOR EN MUÑÓN DERECHO.

SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, SE PRORROGA POR 8 DÍAS ADICIONALES EL MANEJO ANTIBIOTICO POR PARTE DE INFECTOLOGIA.

PERSISTE PARCIALMENTE ORIENTADA, ALERTA, COMPRENDE Y EJECUTA ORDENES.

LENGUAJE VERBAL Y PATRON DEGLUTORIO FUNCIONALES.

MEJORES DEBILES CONTROL CERVICAL Y DE TRONCO EN SEDENTE.

TONO MUSCULAR CONSERVADO, ATROFIA MUSCULAR GRAL, FUERZA MUSCULAR EN MS SUPERIORES Y MS INFERIOR IZQUIERDO 3+/5.

FUERZA EN MS INFERIOR MUÑÓN DERECHO 2+/5, MENOR DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE CADERA DERECHA.

MUÑÓN DERECHO EN BUEN ESTADO, BUENA PERFUSION DISTAL, MINIMO DRENAJE.

SEDENTE +, BÍPEDA A SOSTENIDA Y SOPORTADA CON CAMINADOR DEFICITARIA.

C/PLAN INTEGRAL DE REHABILITACION FUNCIONAL EN PACIENTE AMPUTADO.

FORTALECER CONTROL Y EQUILIBRIOS DE TRONCO EN SEDENTE Y BÍPEDA.

FORTALECIMIENTO CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

DESENSIBILIZACIÓN SENSITIVA DEL MUÑÓN.

INDICACIONES DE MANEJO PREPROTESICO Y COLOCACION DEL VENDAJE.

DR A ESPEJO B.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 3.

Manejo del Dolor :

ANALGESIA

Localizacion del Dolor :

MS INFERIOR DERECHO

Caracteristicas del Dolor :

PUNZON

Temporalidad del Dolor :

INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

MOVILIZACION

EVOLUCION No. 393 - 2021/06/28 - Hora : 19:08

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/28 19:11)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGA TIVA E INSTILACION

1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DE

RIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PA RCHE + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DER

ECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDE NTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

(ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE D ELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SINDROME DE TROUSSEAU

9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

SE HA SENTIDO MEJOR. DOLOR CONTROLADO. SIN FIEBRE.

ESTADO GENERAL DEMERITADO.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAM BIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑON DE AMPUTACION SUP

RACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS.

ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 66 00 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VS

G 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI

- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION:E COLI

- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID FI 06/06/21 HOY DIA 22

PIPERC

ILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DIA 15

FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DIA 3

SE SOLICITA HEMOGRAMA CON VSG Y CREATININA.

G PRADA

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:****2021/06/28 10:26 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 10:26 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 10:26 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 10:26 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 10:26 Psicosocial:** ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 17:12 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 17:12 Psicosocial:** ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 17:13 Estado de piel:** LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 17:13 Funcional:** ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 17:13 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 21:30 Aislamiento:** SIN AISLAMIENTO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 21:30 Nutricional:** HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?:: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?:: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?:: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 21:30 Psicosocial:** ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****Plan de Cuidado:****Signos y Síntomas: dolor pos operatorio****Meta:** Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA****Seguimientos:****2021/06/28 03:35 ACTIVIDADES**

VALORACIÓN DE PATRON RESPIRATORIO

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

SEGUIMIENTO

EVALUACIÓN:

PACIENTE CON MANEJO ANALGESICO POR HORARIO CON BUENA RESPUESTA PACIENTE QUIEN CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO LOS CUALES SE

ADMINISTRA POR HORARIO PACIENTE Q UIEN SE EDUCA DEL USO DE ANALGESIA POR RESCATE SE BRINDA MEDIDAS DE CONFORT **PALOMINO ALZATE****DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 10:26 ACTIVIDADES:** VALORAR ESCALA VERBAL ANÁLOGA D EDOLOR, BRINDAR MEDIDAS DE CONFORT. AMINISTRACION SEGURAY OPORTUNA DE ANALGESICOTERPAOA HROAIRO, VIGLAR SIGNOS DE DEPRESION RESPIRATORIA ASOCIADAS A ADMINISTRACION DE OPIOIES.PACIENTE CON ATEROSCLOROSIS SEVE RA DE MIEMBRO INFERIORES. CON BUEN MANEJO DE DOLOR. SIN FASCIES D EDOLOR + **NIÑO NIÑO LEIDY**

ROCIO**2021/06/28 18:50** Actividades: Valorar dolor, administracion de analgesia

Evolucion: Paciente conciente, alerta y orientada, tranquila, hemodinamicamente estable, a la valoracion de escala analoga verbal del dolor refiere 0/10, a nivel distal de muñon derecho herida quiru rgica cubieta con tegaderm pad lijmpio y seco, mañana realizaran curacion, se administra analgesia por horario, continua manejo antibiotico instaurado. **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

Signos Vitales**Dolor:****2021/06/28 04:40 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PACHECO CORREAL JENNY PAOLA****2021/06/28 10:26 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 14:15 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 21:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 04:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:108 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:73,33 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:90 / **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28 08:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:161 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:86 / TENSION ARTERIAL MEDIA:111 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:95 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 15:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:79 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:113 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:52 / TENSION ARTERIAL MEDIA:72,33 / TEMPERATURA:35,4 / OXIMETRIA:93 / **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 19:54 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:132 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:62 / TENSION ARTERIAL MEDIA:85,33 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:95 / **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

Registro de Medicamentos**2021/06/28 12:00:** AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 20:00:** ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 20:00:** BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 08:00:** HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 00:00:** ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 20:00:** LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 16:00:** ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 06:00:** ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 14:00:** ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 20:00:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 10:00:** * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 16:00:** HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 16:00:** LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 06:00:** FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 08:00:** ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 14:00:** CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 08:00:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 22:00:** * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 20:00:** SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 07:00:** MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 20:00:** * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA****2021/06/28 00:00:** HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA****2021/06/28 08:00:** * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 16:00:** ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA****2021/06/28 08:00:** LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO****2021/06/28 02:00:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **PALOMINO ALZATE DAMARIS ANGELICA**

2021/06/28 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/28 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **240 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **220 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **395,7 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **1300 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 976,7 c.c. - 1830 c.c. =-853,3 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/28 00:09 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ASEGURADAS, DORMIDA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO POR UNA VIA LACTATO DE RING ER A 5 MILILITROS/HORA, SEGUNDA VIA CERRADA, APOSITO HIDROCELULAR EN REGION SACRA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL DERECHA, MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD LIMPIO Y SECO, CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIER TA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO, TRANQUILA Y ESTABLE **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28 06:00 SE ASISTE BAÑO GENERAL EN DUCHA, SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28 06:52 QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ASEGURADAS, DESPIERTA, EN COMPAÑIA DE CUIDADORA, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CATETER YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO POR UNA VIA LACTATO DE RINGER A 5 MILILITROS/HORA, SEGUNDA VIA CERRADA, APOSITO HIDROCELULAR EN REGION SACRA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL DERECHA, MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD LIMPIO Y SECO, CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION M ANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO, TRANQUILA Y ESTABLE **PACHECO CORREAL JENNY PAOLA**

2021/06/28 07:00 RECIBO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DORMIDA ALERTA AL LLAMADO, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO GOTEIO DE LACTATO DE RINGER A 10 CENTIEMTROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON AP OSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION, MUÑON DERECHO CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO, LESION EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTO, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO , RESTO DE PIELINTEGRA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA, TIMBRE FUNCIONAL CERC A **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 08:05 VALORACION DE PIEL

MUÑON DERECHO CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO, LESION EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTO, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO , RESTO DE PIELINTEGRA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 08:05 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NIÑO NIÑO LEIDY ROCIO**

2021/06/28 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN SILLA NO REFIERE DOLOR EMDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE

FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **OLIV ERA GARCIA MARTHA CECILIA**

2021/06/28 15:01 CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES PACIENTE ESTABLE AFEBRIL. **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 17:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD , PACIENTE EN SILLA EN TERAPIA OCUPACIONAL , NO REFIERE DOLOR MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 18:40 ENTREGO PACIENTE EN CAMA MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS, DESPIERTO ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, OXIGENO AL AMBIENTE ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO GOTE DE LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION, MUÑON DERECHO CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO, LESION EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTO, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO , RESTO DE PIELINTEGRA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA, TIMBRE FU NCIONAL CERCA **BUSTOS SOTO YEIMY LORENA**

2021/06/28 19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA , DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO CTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIE NTE MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO DERECHO DESCUBIERTA, EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CATETER CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO GOTE DE LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS HORA CUBIERTO CON APOSITO TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION, MUÑON DERECHO CUBIERTO CON APOSITO TEGADERM LIMPIO Y SECO, LESION EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTO, APOSITO HIDROCELULAR EN TALON IZQUIERDO , RESTO DE PIELINTEGRA EN COMPAÑIA DE LA CUIDADORA, TIMBRE FUNCIONAL CERCA **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 19:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 19:01 VALORACION DE PIEL : LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO DERECHO DESCUBIERTA, EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRA, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 19:02 +++ NOTA ACLARATORIA VALORACION DE PIEL : HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION , EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRA. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 20:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 21:26 FECHA REGISTRO:2021/06/28 21:26 - MEDICAMENTO:BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL - CÓDIGO:A06AB010021 - ACCIÓN:A NOTA: POE ERROR SE REGISTRA NO SE ADMINSTRA PACIENTE CON DEPOCICIONES DIARREICAS **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 21:27 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 22:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/28 22:32 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 23:05 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 394 - 2021/06/29 - Hora : 06:25

Prestador : RODRIGUEZ BUITRAGO ANDRES FELIPE - REGISTRO PROFESIONAL : 1020732144 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/29 11:35)

ORTOPEDIA
CIRUGIA PIE Y TOBILLO
EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLITEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SINDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

SUBJETIVO

PACIENTE SE ENCUENTRA SOLA EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, REFIERE ESTAR TRANQUILA, BUEN CONTROL DEL DOLOR. NO HA REQUERIDO RESCATES. BUENA TOLERANCIA A LA VÍA ORAL Y TERAPIA FÍSICA. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, COLABORADORA AL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 83 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 122/63 MMHG
- SATURACION: 91% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 35.9°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS CON ESCASA PRESENCIA DE SECRECION SEROSA EN REGION INGUINAL, NO FETIDA, NO ERITEMA NI CALOR NI EDEMA. EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑON HIPERSENSIBLE, MEJOR MOVILIDAD PARA LA FLEXION Y MANTENER ELEVADO

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VS

G 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

28/06/2021: PENDIENTE

ATISLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID FI 06/06/21 HOY DIA 23

PIPERCILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DIA 16

FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DIA 4

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BUENA EVOLUCIÓN CLINICA DADA POR BUEN CONTROL DEL DOLOR Y AUSENCIA DE SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. HERIDAS QUIRÚRGICAS CON DOS PUNTOS CON ESCASO SECRECIÓN SEROSA NO FÉTIDA SIN CAMBIOS CON RESPECTO A VALORACIÓN DEL DÍA DE AYER. EL DÍA DE AYER SE INICIÓ PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA, QUEDAMOS PENDIENTES DE AUTORIZACIÓN, EL DÍA DE HOY SE ENTREGARÁN ÓRDENES, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA POR PARTE DE ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ESTÁ DE ACUERDO CON EL PLAN DE MANEJO

PLAN

- MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
- PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION.

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, MEJORES CONDICIONES GENERALES, EN ESPERA DE RESPUESTA DE ASEGURADORA PARA DEFINIR MANEJO ANTIBIOTICO EN CASA

REALIZAMOS ENTREGA DE RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, FORMULA DE ANAL

GESICA, LE EXPLICAMOS LA HIJA LORENA, DETALLADAMENTE LOS REQUERIMIENTOS, REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR

QUEDAMOS ATENTOS

EVOLUCION No. 395 - 2021/06/29 - Hora : 06:44

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE

NOTA MEDICINA INTERNA/GERIATRIA

REFORMULACION

Medicamentos :

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 25 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD

* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.

* ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA QUEDA PENDIENTE EVOLUCION QUE SE REALIZARA POSTERIOR A LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 396 - 2021/06/29 - Hora : 09:32

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROYEUENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20
- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCIÓN DE AJUSTE/DUELO

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, PERSISTE CON FLUCTUACIONES EN ESTADO DE ÁNIMO Y CON COGNICIONES DEPRESIVAS, DE SOLEDAD, INUTILIDAD. COMENTA SENTIRSE AGRADECIDA CON EL TRATO RECIBIDO POR EL PERSONAL MÉDICO. NO HA TENIDO SÍNTOMAS CONFUSIONALES.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, POR MOMENTOS DEMANDANTE, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁLICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO E IRRITABLE, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFERENCIAL CON ALGUNAS ACTITUDES DEL PERSONAL MÉDICO, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA LIMITADA, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDES, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON REMISIÓN COMPLETA DE SÍNTOMAS CONFUSIONALES. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR UNA REACCIÓN DE AJUSTE EN EL CONTEXTO DE UN DUELO, CON FLUCTUACIONES EN EL ESTADO DE ÁNIMO, SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE PSICOTERAPIA AMBULATORIA POSTERIOR A SU EGR

ESO, SE HACE PSICOTERAPIA DE APOYO, SE AVALAN EMOCIONES Y SE FACILITA CATARSIS.

EVOLUCIÓN No. 397 - 2021/06/29 - Hora : 12:26

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MÉDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - MEDICINA INTERNA(2021/06/29 14:41)

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- INFECCIÓN DE TEJIDOS Blandos en herida inguinal y muñón.

COMORBILIDAD

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

MULTIMORBILIDAD

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.

- ENFERMEDAD RENAL
CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA
-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVI A:

-BARTHEL 100/100
-LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASLAMI ENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021
- FLUC
ONAZOL FECHA DE INICIO 24/06/2021

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, REFIERE SENTIRSE MEJOR PERO CON DEPOSICIONES LÍQUIDAS SIN MOCO SIN SANGRE, DOLOR EN MUÑÓN CON EVA 4/5, TOLERANDO VÍA ORAL, NIEGA FIEBRE, DIURESIS NORMAL.

AL EXÁMEN FÍSICO:

TENSIÓN ARTERIAL 124/73 FC 94 FR 18 SAT 93% AMBIENTE. SIN PICOS FEBRILES.
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DISNEA, CABEZA Y CUELLO SANOS, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN S OPLOS, PULMONES CON RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES AN ORMALES, NEUROLÓGICO: ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

***29/06/21 CH: LEUCOS: 7300 NEUT: 2800 LINF: 2900 HB: 8.7 HTO: 25.8 PLAQ: 489000 , VSG: 85, CREAT: 0.91

*** 25/06/21 K: 4.36

*** 24/06/21 POTASIO 3.94

*** 23/06/2021: HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000. - POTASIO 3.59. MG 1.96. - PCR 2.7.

Nota Aclaratoria:

CLINICAMENTE EN MEJORIA, PARACLÍNICOS CON DESCENSO DE HEMOGLOBINA SIN SIGNOS DE HIPOXIA, SE VIGILARA. EL DOLOR RELATADO IMPRESIONA POR MIEMBRO FANTASMA, SE AJUSTA DOSIS DE PREGABALINA EN EL DÍA. DEJO INDICACION DE CICLO DE PROBIOTICOS. EN ESPERA DE AUTORIZACION DE PLAN DE HOSPITALIZACION EN CASA.

Ordenes de Servicio :

* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Medicamentos :

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE AUMENTA DOSIS DE PREGABALINA EN LA MAÑANA

* BISACODILO X5MG TABLETA RECUBIERTA ORAL [NO.VGTE], 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR TOMAR HEMOGRAMA CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA

* FAVOR SUSPENDER BISACODILO

* FAVOR AUMENTAR DOSIS DE PREGABALINA EN LA MAÑANA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. EL DÍA DE HOY CON QUEJA DE DOLOR EN MIEMBRO AMPUTA

DO Y DEPOSICIONES DIARREICAS POR LO QUE SE CONSIDERA SUSPENDER BISACODILO Y AUMENTAR DOSIS A PREGABALINA EN LA MAÑANA. CON RESULTADO DE HEMOGRAMA QUE MUESTRA DESCENSO EN HEMOGLOBINA SIN EMBARGO SIN SIGNOS DE HIPOXIA NI CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN, POR LO QUE

SE SOLICITA HEMOGRAMA CONTROL PARA EL DÍA DE MAÑANA. TIENE PENDIENTE AUTORIZACIÓN DE PLAN DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. EXPLICO A FAMILIAR Y PACIENTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

EVOLUCION No. 398 - 2021/06/29 - Hora : 14:42

Prestador : MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA - REGISTRO PROFESIONAL : 24339079 - MEDICINA INTERNA

MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

SE INICIA CICLO DE PROBIOTICOS.

Medicamentos :

* SACCHAROMYCES BOULARDII X250 MG CAPSULA ORAL, 250 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 399 - 2021/06/29 - Hora : 17:01

Prestador : MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - REGISTRO PROFESIONAL : 52087447 - ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

REALIZAMOS CURACION DE AMBOS ABORDAJES

CON MEDIDAS DE ANTISEPSIA, SE REALIZA RETIRO DE APOSITOS EN MUÑON DE AMPUTACION Y REGION INGUINAL

HERIDA DE MUÑON DE AMPUTACION EN BUENAS CONDICIONES SIN DEHISCENCIA SIN PRESENCIA DE SECRECION ACTIVA, HERIDA SIN ERITEMA NI

CALOR NI EDEMA, GASAS CON ESCASO SANGRADO ANTIGUO

HERIDA DE REGION INGUINAL, SIN DEHISCENCIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, NO SECRECION ACTIVA.

SE LIMPIAN CON GASAS ESTERILES Y SOLUCION SALINA, SE CUBREN CON GASAS ESTERILES Y TEGADE RM

SE SOLICITAN INSUMOS PARA NUEVA CURACION EN 2 DIAS SE LA PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA

PENDEINTES DE RESPUESTA DE PHD

Tamizaje del Dolor:

SIESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 400 - 2021/06/29 - Hora : 19:28

Prestador : PRADA TRUJILLO GUILLERMO - REGISTRO PROFESIONAL : 5058 - MEDICINA INTERNA

Aprobado Por: PRADA TRUJILLO GUILLERMO - MEDICINA INTERNA(2021/06/29 19:33)

INFECTOLOGÍA

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION

SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION

DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION

1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021

1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIV

ACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DER E

CHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
(ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIO INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020

8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

HA CONTINUADO ESTABLE. SIN FIEBRE. SIN DOLOR. LA INGESTA HA MEJORADO.

ESTADO GENERAL ACEPTABLE.

SIGNOS VITALES ESTABLES.

SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS AL EXAMEN CLÍNICO

DIFERENTES DE LO YA ANOTADO.

MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO Y REGIÓN INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APÓSITOS. HOY CURACIÓN CON HERIDAS EN BUEN ESTADO.

ZONA DE PRESIÓN EN TALÓN CUBIERTO CON APÓSITO.

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR:

4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10.1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VS

G 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

28/06/2021: PENDIENTE

AISLAMIENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCCUS FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI

- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI

-

CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIÓTICOS:

LINEZOLID 06/06/21 HOY DÍA 23

PIPERACILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DÍA 16

FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DÍA 4

HEMOGRAMA DE HOY: LEUCOCITOS 7.3, NEU 38.8, LIN 39.8, EOS 9.2, HB 8.7, PLAQ 489.000.

SE RUEGA AVISARME PARA PLAN DOMICILIARIO.

G PRADA

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analógica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERÍA

Valoración de Seguimiento:

2021/06/29 08:44 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 08:44 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 08:44 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO /

AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD::

DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN

MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 08:44 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMAS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?:

NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LÍQUIDOS?: NO / VIA ORAL::

SEMIBLANDA / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 08:44 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 14:28 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 14:28 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO /

QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 14:28 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA

MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 14:28 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 14:28 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 21:29 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 21:29 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 21:29 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 21:29 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 21:29 Psicosocial:

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: dolor pos operatorio

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/29 01:24 ACTIVIDADES

VALORACION DE DOLOR

ADMINISTRACION DE ANALGESIA

VALORAR CON ESCALA ANALOGA DE DOLOR

PACIENTE ALERTA, CONCIENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, MEJOR MANEJO DE DOLOR PENDIENTE PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA PARA UNA SEMANA MAS DE ANTIBIOTICO **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 09:53 actividades

valoracion de dolor

administracion de analgesia

paciente alerta, conciente, estable hemodinamicamente, con dolor controlado, con rescates de morfina por razon necesaria, valoracion de dolor segun escala analoga, manejo con antibiotico por horario, a la espera de plan de hospitalizacion domiciliaria **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

Signos Vitales

Peso: **2021/06/29 06:40** 49,7 Kg **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 06:43 47,9 Kg **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

Dolor:

2021/06/29 01:22 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA

2021/06/29 08:44 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA

2021/06/29 14:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / MARIN LOPEZ CLARA CECILIA

2021/06/29 21:38 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA

2021/06/29 05:80 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:83 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:122 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:82,67 / TEMPERATURA:35,9 / OXIMETRIA:91 / **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 07:54 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:124 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:73 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / TEMPERATURA:35,8 / OXIMETRIA:93 / **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:63 / TENSION ARTERIAL MEDIA:86,67 / TEMPERATURA:35,8 / OXIMETRIA:91 / **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 20:39 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:77 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:116 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:61 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,33 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:95 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

Registro de Medicamentos

2021/06/29 16:00: ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML - 220 MILILITROS 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 20:00: * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 20:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 14:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 16:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 20:00: ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL - 40 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 18:00: LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY - 5 MI 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 06:00: FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 14:00: ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL - 100 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 25 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 22:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 20:00: SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML - 2 GRAMOS 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 18:00: SACCHAROMYCES BOULARDII X250 MG CAPSULA ORAL - 250 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 14:00: CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG - 75 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MUÑOZ DIAZ KIMBERLY ANDREA**

2021/06/29 16:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 06:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 22:00: ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - 40 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

- * CONTROL DE INGESTA ALMUERZO: **85 c.c.**
- * CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **162,5 c.c.**
- * LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **985 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA ESPONTANEA: **500 c.c.**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**
- * DEPOSICIONES: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1418,5 c.c. - 1100 c.c. =318,5 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/28 19:02 +++ NOTA ACLARATORIA VALORACION DE PIEL : HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION , EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO

DE PIEL INTEGRAL. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 22:32 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/28 23:05 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 00:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 00:33 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 01:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA, TRANQUILA Y SIN COMPLICACIONES, SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD, TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 02:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 03:10 CUIDADO DE PIEL:

CAMBIO DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 04:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 06:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTELBLANCO RUIZ PAOLA ANDREA**

2021/06/29 06:43 NOTA: +++ NOTA ACLARATORIA+++++ ERROR DE DIGITACION PESO NO CORRESPONDE A LA PACIENTE **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 06:45 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA , BAÑADA, DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE INFECC ION, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION , EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA

2021/06/29 06:45 SE REALIZA BAÑO DIARIO EN DUCHA, ARREGLO DE UNIDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. **DAZA DOMINGUEZ LICETH ALEXANDRA**

2021/06/29 07:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA , BAÑADA, DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN SIGNOS DE INFECCION, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION , EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

DAZA ROJAS ZOLANYI

2021/06/29 07:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 07:54 TOMA REGISTRO DE SIGNOS VITALES ,,SE INFORMA A JEFE DE TURNO **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 08:00 VALORACION DE PIEL :

HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION , EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

DAZA ROJAS ZOLANYI

2021/06/29 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **POVEDA NOGUERA LAURA VIVIANA**

2021/06/29 09:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 09:55 PACIENTE QUIEN RECIBIO BAÑO EN TURNO ANTERIOR ,,SE LE ASISTE PARA PASO A SILLA CON TIMBRE CERCA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,,ESTABLE **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 11:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD ENCONTRANDO PACIENTE EN SILLA CON TIMBRE CERCA ,,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,,CON CATETER CENTRAL FUNCIONAL LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION ,,HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA ,, **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 11:30 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **DAZA ROJAS ZOLANYI**

2021/06/29 12:27 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN SILLA , , DESPIERTA ALERTA CONSCIENTE Y ORIENTADA, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS POR HORA, SIN

SIGNOS DE INFECCION, HERIDA QUIRURGICA INGUINAL DERECHA CUBIERTA CON APOSITO PAD LIMPIA, PACIENTE CON MUÑON EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA CON PAD, LIMPIO Y SECO, LESION DE PIEL GRADO DOS EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA Y EN PROCESO DE RESOLUCION, EN TALON IZQUIERDO CON APOSITO HIDROCELULAR POR PROTECCION, RESTO DE PIEL INTEGRAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS. TIMBRE CERCA Y BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

DAZA ROJAS ZOLANYI

2021/06/29 13:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD, EN CAMA DESPIERTA ALERTA ORIENTADA, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS HORA, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, CON TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 14:00 REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **MARIN LOPEZ CLARA CECILIA**

2021/06/29 15:30 ***** VALORACION DE PIEL *****

PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 17:00 REALIZO PAUSA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN MEDIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 17:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 18:24 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD, ESTABLE, CON PERIODOS DE DESORIENTACION, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 5 CENTIMETROS CUBICOS HORA, CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS **SALVADOR JARAMILLO SONIA PAOLA**

2021/06/29 19:00 RECIBO PACIENTE EN HABITACION DESPIERTA ALERTA AFEBRIL EN OCASIONES CON PERIODOS DE DESORIENTACION, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS HORA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/29 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 22:51 SEGUIMIENTO: 2021/06/29 22:51 - CATETER VENOSO CENTRAL: SIN SIGNOS DE INFECCION NOTA: POR PROTOCOLO DE FECHA SE CAMBIAN EQUIPOS DE BOMBA, BURETOL Y EQUIPO MACROGOTEO, ADEMAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA DE LUMEN CERRADO. EXPLICO A PACIENTE Y CUIDADORA QUE ENTIENDEN Y ACEPTAN

INSUMOS

GORRO
MONOGAFAS,
MASCARILLA
LACTATO DE RINGER DE 1000 MILILITROS
ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
2 PAÑINES DE CLORHEXIDINA
JERINGA PRELLENA DE 10 MLILITROS
BURETOL
EQUIPO BOMBA 5000

EQUIPO MACROGOTEO **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/29 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/29 23:00 SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE DEJA CON BARANDAS ALTAS **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 401 - 2021/06/30 - Hora : 05:33

Prestador : PEÑA CRUZ NANCY TATIANA - REGISTRO PROFESIONAL : 52863587 - MEDICO RESIDENTE
Aprobado Por: MONTOYA MURILLO DIANA PAOLA - ORTOPEDIA(2021/06/30 13:00)

ORTOPEDIA
 CIRUGIA PIE Y TOBILLO
 EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS, DIAGNOSTICOS:

1. POSTOPERATORIO 13/06/2021/ 18/06/2021 LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISION
- DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA E INSTILACION
- 1.1 POSOPERATORIO LAVADO DESBRIDAMIENTO Y REVISION DE INJERTO VASCULAR FEMORAL Y DE MUÑON DE AMPUTACION 09/06/2021
- 1.2 POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA
- 1.3. POSOPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO
2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU
9. HIPOKALEMIA E HIPOMAGNESEMIA RESUELTOS

SUBJETIVO

EN COMPAÑIA DE ENFERMERA, MARIELA DESCANSA TRANQUILA
 ENFERMERA REFIERE EPISODIO DE DOLOR EN LA MADRUGADA ASOCIADO A DESORIENTACION EN TIEMPO Y ESPACIO, REQUIRIO DOSIS DE RESCATE Y EN EL MOMENTO DESCANSA TRANQUILA.
 ACEPTABLE TOLERANCIA A LA VÍA ORAL EN LA NOCHE, NO PICOS FEBRILES NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERO EN EL DIA TERAPIA FÍSICA Y CURACION EN LA TARDE. DIURESIS ESPONTANEA, DEPOSICIONES DIARREICAS QUE MEJORARON PARCIALMENTE CON MODIFICACION DE LA DIETA EL DIA DE AYER

OBJETIVO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, DESCANSA TRANQUILA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES

- FRECUENCIA CARDIACA: 80 LATIDOS MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RESPIRACIONES MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 140/71 MMHG
- SATURACION: 94% AMBIENTE
- TEMPERATURA: 36.7°C

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO Y REGION INGUINAL DERECHOS CUBIERTOS CON APOSITOS SIN PRESENCIA DE SANGRADO O SECRECION, NO FETIDA, NO ERITEMA NI CALOR NI EDEMA. EN ADECUADA POSICIÓN, MUÑON HIPERSENSIBLE, MEJOR MOVILIDAD PARA LA FLEXION Y MANTENER ELEVADO
 MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: ZONA DE PRESION EN TALON CUBIERTO CON APOSITO, ELEVADO

19/06/2021: CH: LEUCOS: 10900 NEUT: 6600 LINF: 3000 HB: 10 HTO: 29.5 PLAQ: 509000, VSG: 98, PCR: 4.329

22/06/2021: CH WBC 9500 N 59% HB 10. 1 HCTO 29.3 PLAQ 471000 VSG 100 PCR 5.1 K 2.7 MG 1.21

29/06/21: CH WBC 7300 N 38.8 HB 8.7 HCTO 25.8 PLAQ 489000 VSG 85 CREATININA 0.91

PENDIENTE HEMOGRAMA CONTROL HOY

ASLAMIENOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONA, E COLI
- HERIDA DEL MUÑON DE AMPUTACION: E COLI
- CULTIVO 06/18/2021: CANDIDA ALBICANS

ANTIBIOTICOS:

LINEZOLID FI 06/06/21 HOY DIA 24

PIPERCILINA/TAZOBACTAM 13/06/21 HOY DIA 17

FLUCONAZOL 25/06/21 HOY DIA 5

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, EN LA NOCHE EPISODIO UNICO DE DOLOR QUE REQUIRIO RESCATE ANALGESICO, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, PERO SI PRESENTO EPISODIOS DE DEPOSICIONES DIARREICAS, ASOCIADO A EPISODIO DE DESORIENTACION EN LA NOCHE LE SOLICITO ELECTROLITOS.

EL DIA DE AYER REALIZAMOS CURACION DE AMBAS HERIDAS QUIRURGICAS EN BUENAS CONDICIONES SIN DEHISCENCIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CONTINUAMOS VIGILANCIA CLINICA MIENTRAS ESTE EN MANEJO INTRAHOSPITALARIO, PENDIENTE AUTORIZACION POR PHD SE LE EXPLICA A ENFERMERA ACOMPAÑANTE REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR CONDUCTA
 HEMOGRAMA DE AYER CON ANEMIA LEVE PERO SIN ALTERACION HEMODINAMICA, YA TIENE SOLICITADO CONTROL DEL DIA DE HOY

PLAN

- MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO
- PLAN DE REHABILITACION DESENSIBILIZACION DE MUÑON DE AMPUTACION.
- ELECTROLITOS

Ordenes de Servicio :

- * CLORO
- * MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 402 - 2021/06/30 - Hora : 06:50

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MEDICO RESIDENTE

NOTA MEDICINA INTERNA/GERIATRIA

REFORMULACION

Medicamentos :

* * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA, 600 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 06/06/2021

* CLOPIDOGREL TABLETA X 75MG, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* SUCRALFATO X1G/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X200ML, 2 GRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: TOMAR 10 CC EN LAS NOCHES

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE, 3.5 GRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: ADMINISTRAR BAJO VIGILANCIA

* HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL, 5+325 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN

* * PREGABALINA X75MG CAPSULA ORAL, 75 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ROSUVASTATINA 40MG TABLETA ORAL, 40 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE, 17 gr Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENSURE CLINICAL - ALIMENTO HIPERPROTEICO - CALORICO CON HMB FCOX220 ML, 220 MILILITROS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* ENOXAPARINA X40MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA, 40 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: S C (Subcutanea), NÚMERO DE DÍAS: 1

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY, 5 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SOLO A PERMEABILIDAD

* AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL, 10 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL, 4500 Miligramos Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: FI: 13/06/2021

* FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL, 200 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 6 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: RESCATES DE 1 MG, , INTERVALO INTERDOSIS DE UNA HORA, MAXIMO 6 RESCATES EN 24 HORAS

* ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 500 MILIGRAMOS Cada 8 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: DAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS JUNTO CON UNA TABLETA DE ACETAMINOFÉN+ HIDROCODONA.

* ACIDO ACETILSALICILICO X 100MG TABLETA ORAL, 100 MILIGRAMOS Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* SACCHAROMYCES BOULARDII X250 MG CAPSULA ORAL, 250 Miligramos Cada 12 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

* * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL, 50 Miligramos Cada 24 Hrs VIA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO ESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

SE REALIZA FORMULACION MEDICA QUEDA PENDIENTE EVOLUCION QUE SE REALIZARA POSTERIOR A LA REVISTA MEDICA

EVOLUCION No. 403 - 2021/06/30 - Hora : 11:36

Prestador : ARDILA PINZON SERGIO ANDRES - REGISTRO PROFESIONAL : 1032418020 - SALUD MENTAL

PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. POSOPERATORIO DE LAPAROSCOPIA DE ESTADIFICACIÓN + GASTROYEUENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA + LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO + COLOCACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA D EL 10/06/20
- 1.1 ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO, ASOCIADA A DISPLASIA DE ALTO GRADO ESTENOSANTE EN TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS
3. ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE ENDOMETRIO TRATADA CON HISTERECTOMÍA Y RADIO TERAPIA EN 2014
4. ANTECEDENTE DE CUADRANTECTOMÍA POR CARCINOMA GRADO III DE TIPO LOBULILLAR DE 21 X 17 MM CON 31 GANGLIOS COMPROMETIDOS POR TUMOR
5. ANTECEDENTE DE PANCREATITIS POSTERIOR A COLECISTECTOMÍA
6. REACCIÓN DE AJUSTE/DUELO

PACIENTE SOLA, REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO, PERSISTE CON FLUCTUACIONES EN ESTADO DE ÁNIMO Y CON COGNICIONES DEPRESIVAS, DE SOLEDAD, INUTILIDAD. COMENTA QUE CONDICIÓN MÉDICA ACTUAL LE HA PERMITIDO AFIANZAR EL VÍNCULO CON SU HIJA. SIN NUEVOS EPISODIOS CONFUSIONALES.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN, ALERTA, CON ACTITUD COLABORADORA, ORIENTADA EN TRES ESFERAS, EULÁLICA CON DISCURSO INFORMATIVO, EUPROSEXICA, AFECTO TRISTE DE FONDO ANSIOSO, REACTIVO, PENSAMIENTO LÓGICO, CURSO NORMAL, REFERENCIAL CON RETOS DE VIDA DIARIA POSTERIOR AL EGRESO, CON COGNICIONES DEPRESIVAS DE DESESPERANZA, SIN IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, CONDUCTA MOTORA LIMITADA, INTROSPECCIÓN PARCIAL, JUICIO PRESENTE.

*** SE HACE PSICOEDUCACIÓN DE MEDIDAS NO FARMACOLÓGICAS ANTI DELIRIUM: EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE EVITAR EL USO DE OPIOIDE, ANTICOLINÉRGICOS, BENZODIAZEPINAS, MOVILIZACIÓN TEMPRANA, PERMITIR ENTRADA DE LUZ NATURAL, REORIENTACIÓN CONSTANTE, MEDIDAS DE HIGIENE DE SUEÑO, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TRAER DISPOSITIVOS COMO GAFAS AUDÍFONOS SI EL PACIENTE LOS REQUIERE.

Tamizaje del Dolor:

SI ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Análisis Plan:

PACIENTE CON REMISIÓN COMPLETA DE SÍNTOMAS CONFUSIONALES. ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO POR UNA REACCIÓN DE AJUSTE EN EL CONTEXTO DE UN DUELO, PERSISTE CON FLUCTUACIONES EN EL ESTADO DE ÁNIMO, SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE PSICOTERAPIA AMBULATORIA POSTERIOR A SU EGRESO, SE HACE PSICOTERAPIA DE APOYO, SE ACLARAN DUDAS RESPECTO A MANEJO AMBULATORIO Y REHABILITACIÓN FÍSICA, SE AVALAN EMOCIONES Y SE FACILITA CATARSIS.

EVOLUCIÓN No. 404 - 2021/06/30 - Hora : 12:36

Prestador : DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER - REGISTRO PROFESIONAL : 1140824606 - MÉDICO RESIDENTE

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

CONDICIÓN ÍNDICE:

- INFECCIÓN DE TEJIDOS Blandos en herida inguinal y muñón.

COMORBILIDAD

- ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO (29/05/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR Y DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTALACIÓN (13/06/2021)
- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REMODELACIÓN DE MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
- POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

MULTIMORBILIDAD

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS

- ENFERMEDAD ATEROSCLERÓTICA SEVERA.
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA
- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPOPLÍTEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

FUNCIONALIDAD PREVI A:

- BARTHEL 100/100
- LAWTON 8/8

COGNITIVO:

- SIN FALLOS DE MEMORIA PREVIOS
- TRASTORNO ADAPTATIVO

NUTRICIONAL:

- NO PÉRDIDA DE PESO, NO QUEJAS DE DISFAGIA
- AHORA CON HIPOREXIA

SOCIAL:

- ALTO RIESGO SOCIAL
- RED DE APOYO FRÁGIL

ASÍLAMI ENTOS:

- HERIDA VASCULAR INGUINAL: ENTEROCOCO FECALIS, PSEUDOMONAS AERUGINOSA, E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN: E COLI BLEE
- HERIDA DEL MUÑÓN: CANDIDA ALBICANS 18/06/2021

CUBRIMIENTO:

- PIPERACILINA TAZOBACTAM 13/06/21
- LINEZOLID 06/06/2021
- FLUC
- ONAZOL FECHA DE INICIO 24/06/2021

SUBJETIVO: PACIENTE SOLA EN HABITACION, REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERSISTE CON DEPOSICIONES LÍQUIDAS - BLANDAS SIN MOCO SIN SANGRE, TOLERANDO VÍA ORAL, MEJOR CONTROL DEL DOLOR EN MUÑÓN, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS NORMAL.

AL EXAMEN FÍSICO:

T.A: 137/70, FC: 87, FR: 18, T: 36, SATURACIÓN DE OXÍGENO: 93% AMBIENTE

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA, AFEBRIL AL TACTO, SIN DISNEA, CABEZA Y CUELLO SANOS, CATÉTER VENOSO CENTRAL DERECHO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN O SANGRADO, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES CON RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDADES S: MUÑÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CUBIERTO CON MATERIAL DE CURACIÓN, NO SE OBSERVA SANGRADO O SECRECIONES ANORMALES, NEUROLÓGICO: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN AÑO Y MES, DESORIENTADA EN FECHA Y DÍA DE LA SEMANA, ORIENTADA EN ESPACIO Y PERSONA, NO HAY DÉFICIT FOCAL.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

30/06/21 CH: LEUCOS: 7900 NEUT: 2500 LINF: 3800 HB: 8.9 HTO: 26.6 PLAQ: 517000, VSG: 85, NA: 141.03, K: 3.91, CL: 105.19, MG: 1.45

29/06/21 CH: LEUCOS: 7300 NEUT: 2800 LINF: 2900 HB: 8.7 HTO: 25.8 PLAQ: 489 000, VSG: 85, CREAT: 0.91

25/06/21 K: 4.36

24/06/21 POTASIO 3.94

23/06/2021: HEMOGRAMA CON LEUCOS 9000 NEUTROS 4400 LINFOS 3200 HB 9.4 HCTO 27.5 NN PLT 449000. - POTASIO 3.59. MG 1.96. - PCR 2.7.

Medicamentos :

* ISPAGULA HUSK X3.50G GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE [NO.VGTE], 3.50 GRAMOS Cada 8 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE

* POLIETILENGLICOL 3350 X17G POLVO ORAL PARA RECONSTITUIR SOBRE [NO.VGTE], 17 gr Cada 24 Hrs VÍA: ORAL, NÚMERO DE DÍAS: 1 Obs: SE SUSPENDE

* SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Gr. Cada 12 Hrs VÍA: I V (Endovenosa), NÚMERO DE DÍAS: 1

Ordenes de Enfermería :

* FAVOR INICIAR REPOSICIÓN DE MAGNESIO A 2 GR IV CADA 12 HORAS

* FAVOR SUSPENDER PEG E ISPAGULA

Tamizaje del Dolor:

NOESCALA: No Aplica. VALOR: 0.

Manejo del Dolor :

NO APLICA

Analisis Plan:

PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE ISQUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD. ACTUALMENTE CON MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR, PERSISTE

TEN DEPOSICIONES DIARREICAS POR LO QUE SE CONSIDERA SUSPENDER PEG E ISPAGULA; TIENE PARACLÍNICOS DE CONTROL QUE REPORTAN HEMOGLOBINA ESTABLE SIN SIGNOS DE HIPOXIA NI CRITERIOS DE TRANSFUSIÓN E HIPOMAGNESEMIA POR LO QUE INICIAMOS REPOSICIÓN.

CONTINUAMOS IG

UAL MANEJO ANALGESICO. TIENE PENDIENTE AUTORIZACIÓN DE PLAN DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA. ESTAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN. EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

REGISTRO DE ENFERMERIA**Valoración de Seguimiento:**

2021/06/30 07:05 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 07:05 Estado de piel: LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR ZONA PLANTAR IZQUIERDA / LESIÓN DE PRESIÓN:: POSTERIOR SACRO / QUEMADURA:: ANTERIOR MUSLO DERECHO / QUIRÚRGICA: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 07:05 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL:: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / ALTERACIÓN VISUAL:: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: BAÑO / AUTOCUIDADO:: ARREGLO PERSONAL: VESTIDO / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE:: SIN ALTERACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: EQUILIBRIO Y COORDINACIÓN / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: MOVILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES / LIMITACIÓN EN LA MOVILIDAD:: DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN:: TRASLADO AL BAÑO, TRASLADO A BAÑERA O DUCHA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 07:05 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS?: NO / VIA ORAL:: SEMIBLANDA / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 07:05 Psicosocial: ¿TIENE RED DE APOYO?: / TRANQUILO: / **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

Plan de Cuidado:**Signos y Síntomas: dolor pos operatorio**

Meta: Controlar el dolor **ORTIZ MAHECHA ASTRITH LILIANA**

Seguimientos:

2021/06/30 03:15 Disminuir dolor

Brindar confort

administración de analgesia ordenada

Paciente con leve dolor en la noche, solamente ha requerido un rescate de morfina facilitando el descanso y el sueño. continua valoración de escala analógica de dolor **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 08:59 ACTIVIDADES ESCALA DE DOLOR ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA MEDIDAS DE CONFORT

EVOLUCIÓN PACIENTE AFEBRIL CON BUEN MANEJO DE DOLOR CON ANALGESICO POR HORARIO SE ADMINISTRA SEGUN ORDEN MEDICA NORMOTENSA NORMOCARDICA **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

Signos Vitales**Dolor:**

2021/06/30 04:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA

2021/06/30 07:60 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA

2021/06/30 05:50 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:80 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:140 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:71 / TENSION ARTERIAL MEDIA:94 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:91 / **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30 08:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSION ARTERIAL SISTÓLICA:137 / TENSION ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:92,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:93 / **CAMERO ORTIZ ADELITA**

Registro de Medicamentos

2021/06/30 08:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 02:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 12:00: AMLODIPINO X 10MG TABLETA ORAL - 10 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 02:00: MORFINA JERINGA 1MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 6 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 08:00: * PREGABALINA X 25MG CAPSULA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 06:00: SACCHAROMYCES BOULARDII X250 MG CAPSULA ORAL - 250 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 06:00: ESOMEPRAZOL X200MG TABLETA ORAL - 20 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 08:00: LOSARTAN X500MG TABLETA ORAL - 50 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 10:00: * LINEZOLID X600MG/300ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA - 600 Miligramos 1 Dosis cada 12 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 08:00: PIPERACILINA+TAZOBACTAM X4.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION VIAL - 4500 Miligramos 1 Dosis cada 6 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 08:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 00:00: HIDROCODONA+ACETAMINOFEN X(5MG+325MG) TABLETA ORAL - 5+325 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 06:00: FLUCONAZOL X200MG CAPSULA ORAL - 200 Miligramos 1 Dosis cada 24 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 00:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 500 MILIGRAMOS 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* CONTROL DE INGESTA DESAYUNO: **325 c.c.**

* LACTATO RINGER-HARTMANN BOLSA X1000 ML SOL.INY: **123 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 448 c.c. - 0 c.c. =448 c.c.

Notas de Enfermería

2021/06/30 01:40 SE OBSERVA PACIENTE EN CAMA TRANQUILA, DUERME A INTERVALOS ALARGOS BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUTIERREZ RODRIGUEZ ERIKA TATIANA**

2021/06/30 07:01 ENTREGO PACIENTE EN HABITACION DESPIERTA ALERTA AFEBRIL EN OCASIONES CON PERIODOS DE DESORIENTACION, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS HORA, HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA OXIDO DE ZINC, CON ZONA D E PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR, QUEDA BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS

QUEDA BAÑADA **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30 07:01 NOTA: PACIENTE RECHAZA PESO EN EL MOEMNTO **ARANZALEZ LOPEZ LEIDY JOHANNA**

2021/06/30 07:05 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA , ALERTA CONSCIENTE , CON PERIODOS DE DESORIENTACION MUY OCASIONALMENTE, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE , CON UN CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETRO S CUBICOS HORA, SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFILTRACION CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA CERCA Y FUNCIONAL , EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 07:06 VALORACION DE PIEL..... PACIENTE CON LESION DE PIEL GRADO 1 EN GLUTEO IZQUIERDO DESCUBIERTA EN PROCESO DE CICATRIZACION MANEJADA CON CREMA A BASE DE OXIDO DE ZINC, CON ZONA DE PRESION GRADO 1 EN TALON IZQUIERDO CUBIERTA CON APOSITO HIDROCELULAR. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 08:03 SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 08:30 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**

2021/06/30 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 12:04 PASO RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN SILLA ,TRANQUILA SIN CAMBISO ESPECIALES, SE BRINDA COMODIDAD **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2021/06/30 12:13 SE REALIZA CAMBIO DE TALONERA POR DETERIORO SE UTILIZA

1 APOSITO HIDROCELULAR (TALONERA) **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/30 12:40 SE PASA PACIENTE A CAMA SE DEJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD **CAMERO ORTIZ ADELITA**

2021/06/30 12:52 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA , ALERTA CONSCIENTE , CON PERIODOS DE DESORIENTACION MUY OCASIONALMENTE, CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO AL AMBIENTE , CON UN CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR BILUMEN DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 10 CENTIMETROS CUBICOS HORA, SIN SIGNOS DE INFECCION NI INFILTRACION CON HERIDA QUIRURGICA EN REGION INGUINAL Y MUÑON SUPRANCONDILIO DERECHO CUBIERTO CON TEGADERM PAD QUE SE OBSERVA LIMPIO Y SECO, ELIMINACION ESPONTANEA EN PAÑAL, CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS CAMA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE PARA EL LLAMADO A ENFERMERIA CERCA Y FUNCIONAL , EN COMPAÑIA DE CUIDADORA **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

INDICACIONES

2021/06/04 ESPEJO BAQUERO ALFONSO MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA

1.1.POSOPERATORIO (24.

05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLITEO EL 23/05/2021

2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LOBULO TEMPORAL

AL DERECHO SUBAGUDO/CRONICOS

3. HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO

4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)

5. HIPERPARATIROIDISMO

6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO

7. CARCINOMA NEUROENDOCRINO RESECA

DO 2020

8. SINDROME DE TROUSSEAU

PTE EN ACEPTABLE ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.

REFIERE CANSANCIO MUSCULAR NORMAL DEL MUÑON DERECHO SECUNDARIO A PROCESO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON T FISICA INDICADA.

MANEJO PREPROTESICO,

INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑON.

C/PLAN DE REHABILITACION DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON.

T FISICA UNA SESION DIA TOTAL 20 SESIONES PARA.

LOGROS EN RECUPERACION FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.

ESTIRAMIENTOS Y ARCOS DE MOVIMIENTO

O ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRIA.

FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BIPEDA.

ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.

ESTIMULAR ADOPCION DE BIPEDA DESDE SEDEN

TE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.

FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.

ESTIMULAR BIPEDESTACION Y MARCHA ASISTIDA CON SOPORTE EXTERNO.

T OCUPACIONAL UNA SESION DIA TOTAL 10 SESIONES PARA.

ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOC

UIDADO.

INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑON Y MANEJO PREPROTESICO.

CONTROL EXTERNO CON FISIATRIA.

DR A ESPEJO B.

2021/06/24 ESPEJO BAQUERO ALFONSO MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

REHABILITACION FISICA.

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS.

DIAGNOSTICOS:

1. POSOPERATORIO (29/05/21) DE DERIVACION ILIOFEMORAL + ENDARTERECTOMIA DE FEMORAL COMUN Y PROFUNDA + CIERRE CON PARCHES + AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (SOBREINFECCION)

1.1.P

OSPERATORIO (24.05.21) DE ARTERIOGRAFIA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO

2. ISQUEMIA IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA 25/05/2021 POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y LÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL DE NOVO DE DIFÍCIL MANEJO
4. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B - TASA DEPURACIÓN 40)
5. HIPERPARATIROIDISMO
6. ALTO RIESGO DE DELIRIUM INTRAHOSPITALARIO
7. CARCINOMA N
- EUROENDOCRINO RESECADO 2020
8. SÍNDROME DE TROUSSEAU

PTE EN ACEPTABLE ESTADO GRAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AFEBRIL.
REFIERE CANSANCIO MUSCULAR NORMAL DEL MUÑÓN DERECHO SECUNDARIO A PROCESO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON T FÍSICA INDICADA.

M
ANEJO PREPROTESICO, INDICACIONES DE VENDAJE DE MUÑÓN.

C/PLAN DE REHABILITACION DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON.
T FÍSICA UNA SESION DIA TOTAL 20 SESIONES PARA.
LOGROS EN RECUPERACION FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.
ESTIRAMIENTOS
Y ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRIA.
FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BÍPEDA.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
ESTIMULAR ADOPCION D
E BÍPEDA DESDE SEDENTE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ESTIMULAR BIPEDESTACION Y MARCHA ASISTIDA CON SOPORTE EXTERNO TIPO CAMINADOR.
T OCUPACIONAL UNA SESION DIA TOTAL 15 SESIONES PARA.
ESTIMULACION N
EUROCOGNITIVA.
ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BASICAS Y DE AUTOCUIDADO.
INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑÓN Y MANEJO PREPROTESICO.
REQUIERES PARA MANEJO DOMICILIARIO.
SILLA BAÑO, SILLA DE RUEDAS STANDARD, CAMINADOR.
CONTROL EXTERNO Y SEGUIMIENTO
POR FISIATRIA EN DOS SEMANAS. TEL 6290366/97..
DR A ESPEJO B.

2021/06/24 ARDILA PINZON SERGIO ANDRES SALUD MENTAL

PSIQUIATRIA

SE SOLICITA CONTROL POR PSIQUIATRIA DE FORMA PRIORITARIA.

2021/06/25 ARDILA PINZON SERGIO ANDRES SALUD MENTAL

SS//
VALORACION POR PSICOLOGIA PARA INICIO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL

2021/06/28 QUINTERO SANCHEZ CLAUDIA LUCIA MEDICO AUDITOR GRUPO DE ALTA

HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ
PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

PACIENTE:
IDENTIFICACION:
EDAD:
CONVENIO:
DIRECCION:
TELÉFONO FIJO: CELULAR:
CUIDADOR:
MÉDICO:
CAMA:
FECHA:

RESUMEN CLÍNICO:

DIAGNOSTICOS:

PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA POR __ (número) __ DÍAS

1. NUTRICION:

Especificar:
- Vía oral: tipo de dieta y recomendaciones especiales

- Nutrición Parenteral: volumen, horas de administración, frecuencia de administración, vía (central o periférica)
- Nutrición Enteral: fórmula de suplemento, esquema de administración (bolos, continua), vía (orogástrica, nasogástrica, gastrostomía), si requiere bomba de infusión.
- Mixta
- Cuidados especiales (irrigación, medición residuo gástrico)

2. ACTIVIDAD FÍSICA:

Tipo de actividad física que puede realizar durante la hospitalización domiciliar, indicaciones para la movilización y frecuencia de cambios de posición. Adicional a la posición estable limitación o no del paciente, definir la necesidad de uso de ortesis, prótesis, y / o elementos para movilización del paciente.

3. SIGNOS DE ALARMA:

Signos y síntomas por los cuales el paciente debe dirigirse al servicio de urgencias

4. AMBULANCIA: NO: _____ SI: _____

Indicar si es básica o medicalizada y que soportes requiere el paciente.

5. OXÍGENO: NO: _____ SI: _____

Especificar:

- Concentración: litros/min
- Vía de administración: cánula, venturi, tienda de traqueostomía
- Horas al día de uso
- Número de días: si es permanente, escribir 30 días.
- Necesidad de bala portátil
- Insumos: Flujómetro, humidificador, cánula, máscara de alto flujo

6. SOPORTE DE ENFERMERÍA: NO: _____ SI: _____

Especificar para que actividades puntuales requiere el servicio de enfermería (administración de medicamento, curación).

Si el paciente requiere servicio de enfermería por turnos, especificar:

- Horas requeridas al día: 6, 8, 12 o 24 horas
- Días requeridos
- Actividades que debe realizar enfermería, que no las pueda realizar un cuidador.
- Indicar si el servicio se requiere para entrenamiento del cuidador.

7. LÍQUIDOS PARENTERALES: NO: _____ SI: _____

Especificar: tipo de líquido (dextrosa, SSN, hartman), dosis, vía de administración (endovenosa, subcutánea) y forma de administración (infusión continua o bolos).

8. BOMBA DE INFUSIÓN: NO: _____ SI: _____

Si, en caso de que el paciente requiera líquidos endovenosos en infusión continua.

9. TERAPIAS DOMICILIARIAS: NO: _____ SI: _____

" FÍSICA:

" OCUPACIONAL:

" FONOAUDIÓLOGO

ICA:

" RESPIRATORIA:

Especificar cuantas sesiones de terapia requiere al día, por cuantos días y que actividades y objetivos puntuales se esperan. Si el paciente es manejado por Rehabilitación Física, anexar el plan de manejo definido por el fisiatra.

10. CURACIONES DOMICILIARIAS: NO: ____ SI: ____

Describe el sitio de la lesión, frecuencia de las curaciones y material requerido (apósitos, medicamentos e insumos).
Si las curaciones las realiza clínica de heridas,
anexar el plan de manejo definido por esta área.

11. OSTOMIAS: NO: ____ SI: ____

Indique que ostomias tiene el paciente y si requieren cuidados especiales

12. CONTROLES MEDICOS: NO: ____ SI: ____

Es
pecifique si el paciente requiere visita médica domiciliaria, con qué frecuencia y por cuanto tiempo.

13. LABORATORIOS DOMICILIARIOS: NO: ____ SI: ____

Especifique que laboratorios requiere y en qué fecha deben ser tomados.

14. EQUIPOS ESPECIALES: NO: ____ SI: ____

Indique si el paciente requiere un equipo de forma permanente en su domicilio (CPAP, BPAP, ventilador, succionador)

15. MEDICAMENTOS:

Especificar en el caso de
e antibióticos en que día va de tratamiento y cuantos debe completar. Igualmente horario de aplicación intrahospitalaria.

16. INSUMOS:

Estos serán registrados por el Grupo de Alta Hospitalaria

ANTE CUALQUIER DUDA COMUNICAR
E CON EL GRUPO DE ALTA HOSPITALARIA DE LA FUNDACION SANTA FE DE BOGOTÁ TEL 6030303 EXT: 5866-5938-5896. SI SE PROGRAMA VISITA DEL
PROVEEDOR, ACERCARSE A LA OFICINA DEL GRUPO UBICADA EN EL PRIMER PISO DEL HOSPITAL.

2021/06/28 DUARTE FONTALVO LONELLA ESTHER MEDICO RESIDENTE

HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ
PLAN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

PACIENTE: MARIELA FORTICH PEREZ
IDENTIFICACION: 41438260
EDAD: 72 AÑOS
CONVENIO: ECOPEPETROL S.A
DIRECCION: CALLE 102 #16 - 26 APT 501
TELEFONO FIJO: NO T
IENE CELULAR: 320 459 3637
CUIDADOR: HIJA
MEDICO: ANA MILENA LOPEZ SALAZAR
CAMA: 1101
FECHA: 28 DE JUNIO 2021

RESUMEN CLINICO: PACIENTE DE 72 AÑOS, PREVIAMENTE COMPLETAMENTE FUNCIONAL, LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE IS
QUEMIA CRÍTICA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO Y COMPLICACIONES DERIVADAS, ALTA CARGA DE COMORBILIDAD, QUIEN REQUIRIRO
AMPUTACION SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON POSTERIOR INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS POR MULTIPLES
MICROORGANISMOS, ACTUALMENTE
CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, QUIEN DEBE COMPLETAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y ANTIMICOTICO POR 1 SEMANA ADICIONAL SEGUN
CONCEPTO DE INFECTOLOGIA.

DIAGNOSTICOS

- INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN HERIDA INGUINAL Y MUÑON.

COMORBILIDAD:

- ISQUEMIA
IRREVERSIBLE DE LA EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA POR OCLUSIÓN DE BYPASS FEMORO POPLÍTEO EL 23/05/2021
--- POSTOPERATORIO DE ARTERIOGRAFÍA + MANEJO ENDOVASCULAR FALLIDO (24/05/2021)
--- POSTOPERATORIO DE AMPUTACIÓN SUPRACONDÍLEA DE MIEMBRO INFERIOR DERE
CHO (29/05/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR + REVISIÓN INJERTO VASCULAR Y DEL MUÑON DE
AMPUTACION SUPRACONDILEA DERECHA (09/06/2021)
--- POSTOPERATORIO LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE ABORDAJE INGUINAL VASCULAR
Y DEL MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + REVISIÓN DE MUÑON DE AMPUTACION SUPRACONDILEO DERECHOS + CAMBIO DE
SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA E INSTILACIÓN (13/06/2021)
--- DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA + REM
ODELACIÓN DE MUÑON DE AMPUTACIÓN DE FORMA ELECTIVA (18/06/2021)
--- DOLOR AGUDO SEVERO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
POR ISQUEMIA CRÍTICA DE LA EXTREMIDAD
- DELIRIUM MIXTO

MULTIMORBILIDAD:

- ACCIDENTE CEREBROVASCULAR LACUNAR EN CEREBELO IZQUIERDO Y L
ÓBULO TEMPORAL DERECHO SUBAGUDO/CRÓNICOS
- ENFERMEDAD ATROSCLERÓTICA SEVERA.
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ESTADIO 3B -TASA DEPURACIÓN 40)
- HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO
- EX TABAQUISMO PESADO.
- HIPERTENSIÓN ARTERIAL
- CARCINOMA NEUROENDOCRINO
RESECADO 2020 EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGÍA
- ANTECEDENTE DE ESPLENECTOMÍA-- INFARTOS ESPLÉNICOS
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA INFRAPÓLITEA DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE LA VENA SÓLEA DERECHA DE EVOLUCIÓN
AGUDA/SUBAGUDA. (2020)

PLAN D

E HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA POR 7 DIAS

1. NUTRICION:

DIETA LICUADA FRACCIONADA EN CINCO TIEMPOS DE COMIDA PARA GARANTIZAR INGESTA
CONSUMIR TODOS LOS GRUPOS ALIMENTICIOS
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

2. ACTIVIDAD FÍSICA:
SEGUN LO RECOMEND
ADO POR FISIATRÍA

3. SIGNOS DE ALARMA:
INFLAMACIÓN, DOLOR INTENSO, FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS, COLORACIÓN, RUBOR O SECRECIONES ANORMALES POR HERIDA QUIRÚRGICA,
ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, ETC

4. AMBULANCIA: NO: _____ SI: X

AMBULANCIA BÁSICA PARA TRASLADO A DOMICILIO

5. OXÍGENO: NO: X SI: _____

6. SOPORTE DE ENFERMERÍA: NO: _____ SI: X

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

7. LÍQUIDOS PARENTERALES: NO: X SI: _____

8. BOMBA DE INFUSIÓN
N: NO: X SI: _____

9. TERAPIAS DOMICILIARIAS: NO: _____ SI: X
" FÍSICA: 4 TERAPIAS CADA SEMANA POR 1 MES
" OCUPACIONAL: 2 TERAPIAS CADA SEMANA POR 1 MES

PLAN DE REHABILITACIÓN DOMICILIARIA EN PTE AMPUTADO CON:
T FÍSICA UNA SESIÓN DÍA TOTAL 20
SESIONES PARA:
LOGROS EN RECUPERACIÓN FUNCIONAL DE ARCOS DE MOVILIDAD DE CADERA DERECHA.
ESTIRAMIENTOS Y ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR ASISTIDOS A TOLERANCIA.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE DICHA EXTREMIDAD CON ISOMETRÍA.
FUNCIONALIZAR EQUILIBRIOS Y CONTROL DE TRONCO EN BÍPEDA.
ENTRENAR EN TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS EN LECHO Y SILLA.
ESTIMULAR ADOPCIÓN DE BÍPEDA DESDE SEDENTE CON ASISTENCIA Y SOPORTE.
FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON ISOTONIA DE MS SUPERIORES.
ESTIMULAR BÍPEDESTACIÓN Y MARCHA ASISTIDA
CON SOPORTE EXTERNO TIPO CAMINADOR.
T OCUPACIONAL UNA SESIÓN DÍA TOTAL 15 SESIONES PARA:
ESTIMULACIÓN NEUROCOGNITIVA.
ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN ACT BÁSICAS Y DE AUTOCUIDADO.
INSISTIR EN VENDAJE ADECUADO DEL MUÑÓN Y MANEJO PREPROTESICO.
REQUIERE PARA
MANEJO DOMICILIARIO.
SILLA BAÑO, SILLA DE RUEDAS STANDARD, CAMINADOR.
CONTROL EXTERNO Y SEGUIMIENTO POR FISIATRÍA EN DOS SEMANAS. TEL 6290366/97..
DR A ESPEJO B.

10. CURACIONES DOMICILIARIAS: NO: X SI: _____

11. OSTOMÍAS: NO: X
SI: _____

12. CONTROLES MÉDICOS: NO: _____ SI: X

CONTROL DOMICILIARIO POR GRUPO DE GERIATRÍA EN 15 DÍAS

13. LABORATORIOS DOMICILIARIOS: NO: X SI: ____

14. EQUIPOS ESPECIALES: NO: X SI: ____

15. MEDICAMENTOS:

LINEZOL

ID 600MG IV CADA 12 HORAS - HOY DÍA 22 - DEBE COMPLETAR 28 DÍAS

PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5GR IV CADA 8 HORAS - HOY DÍA 15 - DEBE COMPLETAR 21 DÍAS

16. INSUMOS:

PROFESIONAL TRATANTE

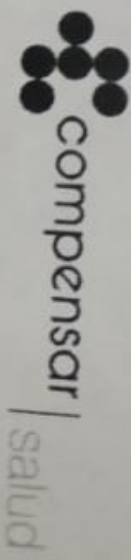


MORALES BENAVIDES DIANA CAROLINA REGISTRO PROFESIONAL 24339079

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ - IMPRESO POR: FSM03986 - FECHA IMPRESIÓN: 2021/06/30

UDENES CLINICAS
X - FISIATRÍA
O. OC20273817

FECHA Y HORA DE SOLICITUD:2022-08-24 12:30:06



O. AUTORIZACIÓN:

PRESTADOR:

PRIORIDAD:001

PACIENTE:MARIELA FORTICH PEREZ

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:CC

IDENTIFICACIÓN:41438260

EPISODIO: 46228393

SEXO: Femenino

TIPO DE PACIENTE:Cat. A: Cotiza

EDAD:73 A

TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio

SEGURADORA PLAN:COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

CAUSA EXTERNA: Enf. General

UNIDAD MÉDICA:10XM_FIS

UE: 10LC10

AGNÓSTICOS:1709

Código CUPS

Descripción

00264

CONSULTA 1 VEZ MEDICINA FISICA Y REHABILITACION-

LAT. Cantidad Fecha Preferente

SIN 0001

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: CELY AYALA DIANA DEL PILAR
CC: 51958849
Especialidad: MEDICINA INTERNA

Diana Cely A

30X - FISIATRÍA
No. OC8587293

FECHAY HUKA DE SULICUUV:ZUZZ-09-21 U/:59:46

NO. AUTORIZACIÓN:

PACIENTE:MARIELA FORTICH PEREZ

EDAD:73 A

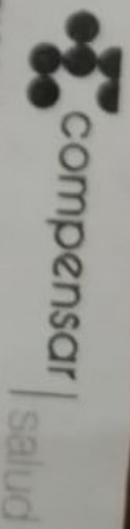
SEGURADORA PLAN:COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE
UNIDAD MÉDICA:30XM_FIS

DIAGNÓSTICOS:Y835

Código CUPS

PRESTADOR:
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:CC
SEXO: Femenino

PRIORIDAD:001
IDENTIFICACIÓN:41438260
TIPO DE PACIENTE:Cat. A: Cotizante
CAUSA EXTERNA: Otra
UE: 30TF5CS2



Descripción

REHABILITACION FUNCIONAL DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD
DEFINITIVA LEVE
PROGRAMA INTEGRAL DE
REHABILITACIÓN CON LAS SIGUIENTES ÁREAS E INTENSIDADES:
TERAPIA FÍSICA 2 SESIONES POR SEMANA TERAPIA
OCUPACIONAL 2 SESIONES POR SEMANA PSICOLOGÍA 1 SESIÓN
POR SEMANA PROGRAMA DE 20 SESIONES MENSUALES POR 2
MESES

LAT. Cantidad Fecha Preferente

SIN 0001

LEÓN FELIPE VALENCIA C.
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACION
R.M. 19 480 745

Handwritten signature: F. Valencia

Firma:
CC:
Especialidad:

Firma: VALENCIA CUBEROS LEON FELIPE
CC: 19480745
Especialidad: MEDICINA FÍSICA REHABILITACION

9380982

ATORIZACIÓN:

NTE:MARIELA FORTICH PEREZ
DIO: 50696267

73 A

URADORA PLAN:COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE
D MÉDICA:30XM_DCP

ÓSTICOS:Y835

CUPS

301

CLINICA DEL DOLOR CONSULTA SINDROME DE MIEMBRO
FANTASMA DOLOROSO . AMPUTACION TRANSFEMORAL
DERECHA MULTIPLES COMORBILIDADES ASOCIADAS SS
VALORACION CLINICA DEL DOLOR DRA PAOLA DIAZ

Marzo 23, 2023

PRESTADOR:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC
SEXO: Femenino

PRIORIDAD:001

IDENTIFICACIÓN:41438260

TIPO DE PACIENTE: Cat. A: Cotiza

TIPO DE ATENCIÓN: Ambulatorio

CAUSA EXTERNA: Otra

UE: 30TA2CS2



compensar | salud

Descripción

LAT. Cantidad Fecha Preferente

SIN 0001

ma:

pecialidad:

Firma:

CC:

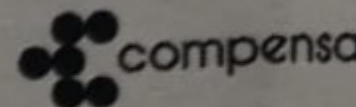
Especialidad: MEDICINA FISICA REHABILITACIO

CHIVATA CHIVATA YUDITH

52814113

Bogotá D.C, 24 de noviembre de 2022 08:11 - AM
223286116294919

COPIA RECETARIO 1



Paciente: MARIELA MARGARITA FORTICH PEREZ
Reclamar en la institución o Farmacia: AUDIFARMA
Dx Principal: F069 Dx Relacionado(s):
Ubicación:

CC 41438260

Edad: 73 Años Sexo: F Programa: CE
Valor a pagar por el usuario: 2.160
Clase Cobertura: 1
Regimen: Otro Episodio: 49184488
Aseguradora: COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

011234 SERTRALINA 50MG TABLETA ORAL

Cant: 90 TAB (Tableta)
NOVENTA

Dosis: 1 TAB Intervalo: Cada 24 Horas Tiempo de Tratamiento 90 Días Via Administración: ORAL
Indicación de Uso: TOMAR 1 TAB DESPUÉS DEL DESAYUNO

Recomendaciones:

Profesional : PATINO MAZA GIANCARLOS
Registro Profesional : 73207606
Dirección : AV EL DORADO 69A 51 IN3 OF2
Especialidad: PSIQUIATRIA
Telefono : 4441234

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2020/12/31

HASTA: 2021/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 69955513550

SUCURSAL CALLE 100

MARIELA FORTICH

KR 10 94A 7 AP 211

\$\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. 0



¡Ten siempre a la mano tus extractos! Consulta o descarga tus extractos del presente mes o los meses anteriores, cada vez que los necesites ingresando a la sucursal virtual personas, opción Documentos-Extractos.

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	\$	410,032.68	SALDO PROMEDIO	\$	610,063
TOTAL ABONOS	\$	9,356,163.84	CUENTAS X COBRAR	\$	.00
TOTAL CARGOS	\$	7,850,750.00	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	74.84
SALDO ACTUAL	\$	1,915,446.52	RETEFUENTE	\$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
13/01	ABONO INTERESES AHORROS			7.28	410,039.96
14/01	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,670.00	397,369.96
31/01	ABONO INTERESES AHORROS			9.72	397,379.68
1/02	PAGO INTERBANC Ecopetrol S.A.			360,297.00	757,676.68
9/02	ABONO INTERESES AHORROS			9.27	757,685.95
10/02	ABONO INTERESES AHORROS			.62	757,686.57
10/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-150,000.00	607,686.57
10/02	COMPRA EN PUPPIS CHI			-150,000.00	457,686.57
11/02	ABONO INTERESES AHORROS			.40	457,686.97
11/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-160,000.00	297,686.97
12/02	ABONO INTERESES AHORROS			.22	297,687.19
12/02	RETIRO CAJERO EXITO ESPRESS C			-120,000.00	177,687.19
12/02	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,670.00	165,017.19
13/02	ABONO INTERESES AHORROS			.08	165,017.27
13/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-50,000.00	115,017.27
13/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-50,000.00	65,017.27
14/02	ABONO INTERESES AHORROS			.07	65,017.34
14/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-10,000.00	55,017.34
15/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			1,000,000.00	1,055,017.34
15/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.44	1,055,018.78
16/02	ABONO INTERESES AHORROS			.81	1,055,019.59
16/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-460,000.00	595,019.59
17/02	ABONO INTERESES AHORROS			.54	595,020.13
17/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-50,000.00	545,020.13
17/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-150,000.00	395,020.13
18/02	ABONO INTERESES AHORROS			.40	395,020.53
18/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-100,000.00	295,020.53
19/02	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			3,000,000.00	3,295,020.53
19/02	ABONO INTERESES AHORROS			4.23	3,295,024.76
19/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-200,000.00	3,095,024.76
20/02	ABONO INTERESES AHORROS			4.17	3,095,028.93
20/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-50,000.00	3,045,028.93
21/02	ABONO INTERESES AHORROS			4.11	3,045,033.04

MARIELA FORTICH

KR 10 94A 7 AP 211

\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. 0

DESDE: 2020/12/31

HASTA: 2021/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 69955513550

SUCURSAL CALLE 100

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
21/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-40,000.00	3,005,033.04
22/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-170,000.00	2,835,033.04
22/02	COMPRA EN NOTARIA 25			-2,648,000.00	187,033.04
22/02	COMPRA EN MINI MERCA			-20,000.00	167,033.04
23/02	ABONO INTERESES AHORROS			.44	167,033.48
24/02	ABONO INTERESES AHORROS			.18	167,033.66
24/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-30,000.00	137,033.66
25/02	ABONO INTERESES AHORROS			.09	137,033.75
25/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-70,000.00	67,033.75
26/02	PAGO INTERBANC Ecopetrol S.A.			1,197,896.00	1,264,929.75
26/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.69	1,264,931.44
26/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-30,000.00	1,234,931.44
27/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.58	1,234,933.02
27/02	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-60,000.00	1,174,933.02
27/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-20,000.00	1,154,933.02
28/02	ABONO INTERESES AHORROS			1.51	1,154,934.53
28/02	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-50,000.00	1,104,934.53
1/03	ABONO INTERESES AHORROS			.93	1,104,935.46
1/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-300,000.00	804,935.46
1/03	COMPRA EN PUPPIS CHI			-120,000.00	684,935.46
2/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-40,000.00	644,935.46
4/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.64	644,938.10
5/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-80,000.00	564,938.10
7/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.31	564,940.41
8/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-550,000.00	14,940.41
9/03	ABONO INTERESES AHORROS			.04	14,940.45
10/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-10,000.00	4,940.45
11/03	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			900,000.00	904,940.45
11/03	ABONO INTERESES AHORROS			1.17	904,941.62
11/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-50,000.00	854,941.62
12/03	ABONO INTERESES AHORROS			.68	854,942.30
12/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-330,000.00	524,942.30
12/03	COMPRA EN CARULLA CA			-12,990.00	511,952.30
12/03	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-12,670.00	499,282.30
13/03	ABONO INTERESES AHORROS			.64	499,282.94
13/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-30,000.00	469,282.94
14/03	ABONO INTERESES AHORROS			.58	469,283.52
14/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-40,000.00	429,283.52
15/03	ABONO INTERESES AHORROS			.31	429,283.83
15/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-200,000.00	229,283.83
16/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-10,000.00	219,283.83
17/03	ABONO INTERESES AHORROS			.60	219,284.43
18/03	ABONO INTERESES AHORROS			.27	219,284.70
18/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-20,000.00	199,284.70
19/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-140,000.00	59,284.70
23/03	ABONO INTERESES AHORROS			.40	59,285.10
24/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-50,000.00	9,285.10
25/03	ABONO INTERESES AHORROS			.02	9,285.12
26/03	TRANSFERENCIA CTA SUC VIRTUAL			1,700,000.00	1,709,285.12
26/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.34	1,709,287.46
27/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.27	1,709,289.73
27/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-20,000.00	1,689,289.73
27/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-20,000.00	1,669,289.73
27/03	COMPRA EN DROGUERIA			-11,750.00	1,657,539.73
28/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.25	1,657,541.98
28/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-10,000.00	1,647,541.98

MARIELA FORTICH

KR 10 94A 7 AP 211
\$\$BOGOTA D.C. BOGOTA D.C. 0

DESDE: 2020/12/31 HASTA: 2021/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 69955513550

SUCURSAL CALLE 100

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
29/03	PAGO INTERBANC Ecopetrol S.A.			1,197,896.00	2,845,437.98
29/03	ABONO INTERESES AHORROS			3.00	2,845,440.98
29/03	RETIRO CAJERO CALLE 100 - 3			-100,000.00	2,745,440.98
29/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-550,000.00	2,195,440.98
30/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.92	2,195,443.90
30/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-60,000.00	2,135,443.90
31/03	ABONO INTERESES AHORROS			2.62	2,135,446.52
31/03	RETIRO CAJERO EX UNICEN BOGOT			-50,000.00	2,085,446.52
31/03	RETIRO CAJERO EXITO EXPRESS C			-170,000.00	1,915,446.52
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

41.438.260

NUMERO

FORTICH PEREZ

APELLIDOS

MARIELA MARGARITA

NOMBRES

Mariela Fortich P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1949

SABANALARGA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

09-SEP-1970 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500101-47 150790-F-0041438260-20060921

0692906263A 02 186156876