



Cons.	EXPEDIENTE	CLASE	DEMANDANTE	DEMANDADO	TIPO DE TRASLADO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL
1	002 - 2008 - 00243 - 00	Ejecutivo Singular	COPIDROGAS COOPERATIVA NAL. DE DROGUISTAS DETALLISTAS	BUENAVENTURA SUAREZ PANCHE	Traslado Liquidación Credito Art. 446 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
2	007 - 2021 - 00160 - 00	Ejecutivo Singular	SCOTIABANK COLPATRIA S. A.	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	Traslado Liquidación Credito Art. 446 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
3	018 - 2012 - 00229 - 00	Ejecutivo con Título Hipotecario	GERMAN ZAMBRANO BAQUERO	ALCIDES GARZON GONGORA	Traslado Art. 110 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
4	031 - 2020 - 00118 - 00	Ejecutivo Singular	PROMOTORA VIVE CONSTRUCCIONES S.A.S.	CONSORCIO VÍAS DE COLOMBIA	Traslado Recurso Reposición Art. 319 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
5	036 - 2023 - 00362 - 00	Ejecutivo Singular	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	MILTON MARTINEZ HERNANDEZ	Traslado Liquidación Credito Art. 446 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
6	038 - 2019 - 00708 - 00	Ejecutivo con Título Hipotecario	BANCOLOMBIA S. A.	JOSE ANGEL CORAL SALAS	Traslado Liquidación Credito Art. 446 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024
7	039 - 2020 - 00041 - 00	Ejecutivo Singular	ARNOLD ANNDRES MARTINEZ SIERRA	BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE	Traslado Art. 110 C.G.P.	28/02/2024	1/03/2024

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ART. 110 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO, SE FIJA EL PRESENTE TRASLADO EN LUGAR PÚBLICO DE LA SECRESTARÍA, HOY 2024-02-27 A LA HORA DE LAS 08:00 A.M.

LORENA BEATRIZ MANJARRES VERA
SECRETARIO(A)

ACTUALIZACION LIQUIDACION DEL CREDITO
JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE BOGOTA
PROCESO EJECUTIVO No. 02-2008-0243
DE: COOPIDROGAS
CONTRA: BUENAVENTURA SUAREZ PANCHE

Actualización desde: 19 de julio de 2023
Hasta: 16 de febrero de 2024

CAPITAL \$110.231.420,00

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrio	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
19/07/2023	31/07/2023	110.231.420	29,36	44,04	0,100	13	1.433.414
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	3.358.421
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	3.181.392
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	3.137.815
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	2.937.782
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	2.986.791
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	2.809.383
1/02/2024	16/02/2024		23,31	34,97	0,082	16	1.449.466
TOTAL INTERESES MORATORIOS							21.294.464

VIENE LIQUIDACION A 18 DE JULIO DE 2023	\$ 548.797.704
INTERESES MORATORIOS DEL 19-JUL-2023 A 16-FEB-2024	\$ 21.294.464
TOTAL LIQUIDACION	\$ 570.092.168

SON: A 16 DE FEBRERO DE 2024: QUINIENTOS SETENTA MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Cota, 22 de febrero de 2024

Señores

**JUZGADO TERCERO DE EJECUCIÓN CIVIL DEL CIRCUITO DE
BOGOTÁ D.C.**

J03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

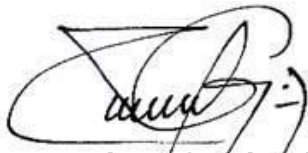
**REF. Proceso EJECUTIVO adelantado por COOPIDROGAS contra
BUENAVENTURA SUARREZ PANCHE**

Radicado No. 02-2008-0243

Asunto: Actualización Liquidación de crédito

ERIK FERNANDO CAMACHO TOLOSA, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.751.949, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional No. 165.910 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado de la parte demandante dentro del proceso en referencia, por medio del presente escrito y dando alcance al artículo 446 numeral 4 del Código General del Proceso, apporto actualización de liquidación de crédito para los fines pertinentes.

Cordialmente,



ERIK FERNANDO CAMACHO TOLOSA
C.C. No. 79.751.949 de Bogotá
T.P. No. 165.910 del C. S. de la J.

RE: Actualización Liquidación de crédito Proceso Ejecutivo No. 2008-243

Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.
<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 23/02/2024 16:03

Para:l.sanabria@coopidrogas.com.co <l.sanabria@coopidrogas.com.co>

ANOTACION

Radicado No. 1502-2024, Entidad o Señor(a): LYDA CONSTANZA SANABRIA - Tercer Interesado, Aportó Documento: Memorial, Con La Solucitud: Otro, Observaciones: De: Lyda Constanza Sanabria Montealegre <l.sanabria@coopidrogas.com.co>
Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 2:34 p. m.
Para: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C. <j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: Fernando Camacho Tolosa <e.camacho@coopidrogas.com.co>
Asunto: Actualización Liquidación de crédito Proceso Ejecutivo No. 2008-243
11001310300220080024300 - J3 - 02 ANEXOS - NMMS

Cordial saludo señor(a) usuario(a):

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Esta sede judicial no opera con expedientes digitales, en ese sentido, no se están enviando procesos a través de link, salvo entidades que así lo requieran.
- Los expedientes que ya tienen fijada fecha de diligencia de remate, pueden ser visualizados en el micrositio de la Rama Judicial <https://www.ramajudicial.gov.co/juzgados-de-ejecucion-civil-del-circuito> días previos a la realización de la diligencia.
- Sí su petición corresponde a una de las situaciones enlistadas a continuación, puede dirigirse a la Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá ubicada en la Carrera 10 # 14 - 30 Piso 2, Edificio Jaramillo Montoya en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.
 - Consulta de expedientes.
 - Retiro de oficios firmados.
 - Solicitud de expedición de copias simples/auténticas y certificaciones. Lo anterior, en concordancia con las tarifas acordadas por el Consejo Superior de la Judicatura ACUERDO PCSJA23-12106 <https://actosadministrativos.ramajudicial.gov.co/web/Acto%20Administrativo/Default.aspx?ID=18953>

Se recomienda revisar y verificar en el Sistema de Información Judicial «Justicia Siglo XXI» que el expediente no se encuentre «Al despacho» o con fecha de ingreso «Al despacho» ya que no podrá tener acceso al expediente.

Atentamente,



ÁREA GESTIÓN DOCUMENTAL
Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá
gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Carrera 10ª # 14-30 Pisos 2, 3, 4 y 5
Edificio Jaramillo Montoya
2437900

De: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C. <j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 15:56
Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: RV: Actualización Liquidación de crédito Proceso Ejecutivo No. 2008-243

Señores(as) secretaría

Reenvío para su respectivo trámite.

Oficial Mayor

De: Lyda Constanza Sanabria Montealegre <l.sanabria@coopidrogas.com.co>
Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 2:34 p. m.
Para: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C. <j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc: Fernando Camacho Tolosa <e.camacho@coopidrogas.com.co>
Asunto: Actualización Liquidación de crédito Proceso Ejecutivo No. 2008-243

Cota, 22 de febrero de 2024

Señores
JUZGADO TERCERO DE EJECUCIÓN CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
J03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

REF. Proceso EJECUTIVO adelantado por COOPIDROGAS contra BUENAVENTURA SUARREZ PANCHE

Radicado No. 02-2008-0243

Asunto: Actualización Liquidación de crédito

ERIK FERNANDO CAMACHO TOLOSA, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.751.949, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional No. 165.910 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado de la parte demandante dentro del proceso en referencia, por medio del presente correo aporto actualización de liquidación de crédito en el proceso en referencia.

Atentamente,



Lyda Sanabria Montealegre
Abogada Civilista
E-mail: L.sanabria@coopidrogas.com.co
Tel. (601) 437 51 50 Ext. 1520 Cel. 3163597496
Autopista Bogotá - Medellín Kilómetro 4.7
Cota - Cundinamarca
Sede Principal

Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de la Cooperativa Nacional de Droguistas Detallistas – COOPIDROGAS. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por este medio. La información personal privada o semiprivada revelada o compartida entre áreas de la Cooperativa es de carácter confidencial y está prohibido cualquier uso o divulgación no autorizada. No acatar esta prohibición puede configurar delitos informáticos contenidos en la Ley 1273 de 2009. Por lo cual se recomienda el uso responsable de esta información dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y a aquellos lineamientos determinados por la Dirección de Riesgos y Cumplimiento en materia de Protección de Datos Personales.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, le informamos que la Cooperativa Nacional de Droguistas Detallistas - COOPIDROGAS cuenta con política para el tratamiento de los datos personales almacenados en sus bases de datos, la cual puede ser consultada en el siguiente link: <https://www.coopidrogas.com.co/>

Puede ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a la Cooperativa Nacional de Droguistas Detallistas - COOPIDROGAS a la dirección de correo electrónico datospersonales@coopidrogas.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercer, o mediante correo ordinario remitido a la Autopista Bogotá – Medellín km 4.7 vía Siberia – Cota/Cundinamarca.

**LIQUIDACIÓN CRÉDITO. Rad- 7-2021-160. Ejecutivo SCOTIABANK
COLPATRIA Vs. EDGAR DAVID OTERO ARDILA**

pineda jaramillo abogados <pinedajaramilloabogados@yahoo.com>

Para: Juzgado 07 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <ccto07bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: edoteroa@yahoo.com <edoteroa@yahoo.com>



liquidacion_7-2021-00160 Pagare 379561557949942_1700337069.pdf; liquidacion_7-2021-00160 Pagare 5536628382076792_1700336982.pdf; liquidacion_7-2021-00160 Pagare 507410076794_1700336862.pdf; liquidacion_7-2021-00160 Pagare 7005529977-4408112375494666_1700336699.pdf; Memorial liquidación crédito Scotiabank- Edgar David Otero .pdf;

Respetados señores

Juzgado 7º Civil del Circuito de Bogotá D.C.

Rad. 7-2021-00160. En mi condición de apoderado de la actora, de manera atenta allego las correspondientes liquidaciones (4) de los créditos derivados de los pagarés Nos. 7005529977-4408112375494666; 507410076794; 5536628382076792 y 379561557949942, materia de recaudo, para los fines pertinentes. la correspondiente liquidación del crédito materia de recaudo, según soportes adjuntos.

Se envía copia de este mensaje con sus anexos al correo electrónico de la parte Demandada para los fines del Art. 78-14 del CGP.

Cordialmente,

Facundo Pineda Marín
C.C. 79.372.472 de Bogotá
T.P 47.217 del C.S. de la J

PINEDA JARAMILLO ABOGADOS S.A.S
Carrera 14 No. 89-48, Oficina 406. Tels. 7568220 y 7568354

Bogotá, D.C.

Señor Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Juzgado 07 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

En atención a la solicitud de información que me fue presentada por el señor [Nombre], [Cargo], [Institución], en relación con el [Asunto],

me permito informarle que el [Fecha], se realizó una reunión con el señor [Nombre], [Cargo], [Institución],

donde se discutió el [Asunto] y se acordó que el [Fecha], se presentara un informe al señor [Nombre], [Cargo], [Institución], en el cual se detallara el [Asunto] y se indicara el [Asunto].

En consecuencia, se le informa que el [Fecha], se presentó el informe al señor [Nombre], [Cargo], [Institución], en el cual se detalló el [Asunto] y se indicó el [Asunto].

Quedo atento a cualquier comentario o consulta que pueda tener.

Atentamente,
[Nombre]
[Cargo]
[Institución]



TIPO	Liquidación de intereses moratorios		
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 7005529977-4408112375494666	
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA		
TASA APLICADA	$((1+TasaEfectiva)^{(Periodos/DíasPeriodo)})-1$		

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DÍAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABO
2021-03-09	2021-03-09	1	26,12	46.185.971,10	46.185.971,10	29.368,93	46.215.340,03	0,00	7.638.654,79	53.824.625,89	0,00	0,00
2021-03-10	2021-03-31	22	26,12	0,00	46.185.971,10	846.116,54	46.832.087,64	0,00	8.284.771,33	54.470.742,43	0,00	0,00
2021-04-01	2021-04-30	30	25,97	0,00	46.185.971,10	878.547,40	47.062.518,50	0,00	9.161.318,73	55.347.289,83	0,00	0,00
2021-05-01	2021-05-31	31	25,83	0,00	46.185.971,10	901.556,73	47.087.527,83	0,00	10.062.875,46	56.248.846,56	0,00	0,00
2021-06-01	2021-06-30	30	25,82	0,00	46.185.971,10	872.021,42	47.057.992,82	0,00	10.934.896,88	57.120.867,98	0,00	0,00
2021-07-01	2021-07-31	31	25,77	0,00	46.185.971,10	899.684,65	47.085.855,75	0,00	11.834.581,53	58.020.852,63	0,00	0,00
2021-08-01	2021-08-31	31	25,86	0,00	46.185.971,10	902.492,43	47.088.463,53	0,00	12.737.073,96	58.923.045,06	0,00	0,00
2021-09-01	2021-09-30	30	25,79	0,00	46.185.971,10	871.115,57	47.057.086,67	0,00	13.608.189,53	59.794.160,63	0,00	0,00
2021-10-01	2021-10-31	31	25,62	0,00	46.185.971,10	895.000,58	47.080.971,68	0,00	14.503.190,10	60.689.161,20	0,00	0,00
2021-11-01	2021-11-30	30	25,91	0,00	46.185.971,10	874.737,65	47.060.708,75	0,00	15.377.927,75	61.563.898,85	0,00	0,00
2021-12-01	2021-12-31	31	26,19	0,00	46.185.971,10	912.770,50	47.098.741,60	0,00	16.290.698,25	62.476.669,35	0,00	0,00
2022-01-01	2022-01-31	31	26,49	0,00	46.185.971,10	922.090,97	47.108.062,07	0,00	17.212.789,23	63.398.780,33	0,00	0,00
2022-02-01	2022-02-28	28	27,45	0,00	46.185.971,10	859.862,34	47.045.633,44	0,00	18.072.451,57	64.258.422,67	0,00	0,00
2022-03-01	2022-03-31	31	27,71	0,00	46.185.971,10	959.614,77	47.145.585,87	0,00	19.032.066,34	65.218.037,44	0,00	0,00
2022-04-01	2022-04-30	30	28,58	0,00	46.185.971,10	954.583,49	47.140.554,59	0,00	19.986.649,83	66.172.620,93	0,00	0,00
2022-05-01	2022-05-31	31	29,57	0,00	46.185.971,10	1.016.374,44	47.202.345,54	0,00	21.003.024,27	67.188.995,37	0,00	0,00
2022-06-01	2022-06-30	30	30,60	0,00	46.185.971,10	1.013.813,79	47.199.784,89	0,00	22.016.838,06	68.202.809,16	0,00	0,00
2022-07-01	2022-07-31	31	31,92	0,00	46.185.971,10	1.087.084,91	47.273.056,01	0,00	23.103.922,97	69.289.894,07	0,00	0,00
2022-08-01	2022-08-31	31	33,32	0,00	46.185.971,10	1.128.379,39	47.314.350,49	0,00	24.232.302,36	70.418.273,46	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 7005529977-4408112375494666
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Períodos/DíasPeríodo))-1	

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DIAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABOÑO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABO
2022-09-01	2022-09-30	30	35,25	0,00	46.185.971,10	1.146.726,79	47.332.697,89	0,00	25.379.029,15	71.565.000,25	0,00	0,00
2022-10-01	2022-10-31	31	36,92	0,00	46.185.971,10	1.232.986,58	47.418.957,88	0,00	26.612.015,74	72.797.986,84	0,00	0,00
2022-11-01	2022-11-30	30	36,87	0,00	46.185.971,10	1.241.605,24	47.427.576,34	0,00	27.853.620,98	74.039.592,08	0,00	0,00
2022-12-01	2022-12-31	31	41,46	0,00	46.185.971,10	1.361.203,24	47.547.174,34	0,00	29.214.824,21	75.400.795,31	0,00	0,00
2023-01-01	2023-01-31	31	43,26	0,00	46.185.971,10	1.410.849,82	47.596.820,92	0,00	30.625.674,04	76.811.645,14	0,00	0,00
2023-02-01	2023-02-28	28	45,27	0,00	46.185.971,10	1.323.730,36	47.509.701,46	0,00	31.949.404,40	78.135.375,50	0,00	0,00
2023-03-01	2023-03-31	31	46,26	0,00	46.185.971,10	1.492.227,86	47.678.198,96	0,00	33.441.632,25	79.627.603,35	0,00	0,00
2023-04-01	2023-04-30	30	47,09	0,00	46.185.971,10	1.465.466,21	47.651.437,31	0,00	34.907.098,46	81.093.069,56	0,00	0,00
2023-05-01	2023-05-31	31	45,41	0,00	46.185.971,10	1.469.205,98	47.655.177,08	0,00	36.376.304,44	82.562.275,54	0,00	0,00
2023-06-01	2023-06-30	30	44,84	0,00	46.185.971,10	1.401.767,16	47.587.738,26	0,00	37.778.071,60	83.964.042,70	0,00	0,00
2023-07-01	2023-07-31	31	44,04	0,00	46.185.971,10	1.432.170,45	47.618.141,55	0,00	39.210.242,05	85.398.213,15	0,00	0,00
2023-08-01	2023-08-31	31	43,13	0,00	46.185.971,10	1.407.147,98	47.593.119,08	0,00	40.617.390,01	86.803.361,11	0,00	0,00
2023-09-01	2023-09-30	30	42,05	0,00	46.185.971,10	1.332.974,65	47.518.945,75	0,00	41.950.364,66	88.136.335,76	0,00	0,00
2023-10-01	2023-10-31	31	39,80	0,00	46.185.971,10	1.314.716,00	47.500.687,10	0,00	43.265.080,67	89.451.051,77	0,00	0,00
2023-11-01	2023-11-17	17	38,28	0,00	46.185.971,10	697.512,47	46.883.483,57	0,00	43.962.593,13	90.148.564,23	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 7005529977-4408112375494666
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	$((1 + \text{Tasa Efectiva})^{(\text{Periodos/Días Período})}) - 1$	

RESUMEN LIQUIDACION

VALOR CAPITAL	\$46.185.971,10
SALDO INTERESES	\$43.962.593,13

VALORES ADICIONALES

INTERESES ANTERIORES	\$7.609.285,86
SALDO INTERESES ANTERIORES	\$7.609.285,86
SANCIONES	\$0,00
SALDO SANCIONES	\$0,00
VALOR 1	\$0,00
SALDO VALOR 1	\$0,00
VALOR 2	\$0,00
SALDO VALOR 2	\$0,00
VALOR 3	\$0,00
SALDO VALOR 3	\$0,00

TOTAL A PAGAR	\$90.148.564,23

INFORMACION ADICIONAL

TOTAL ABONOS	\$0,00
SALDO A FAVOR	\$0,00

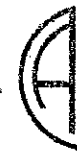
OBSERVACIONES



TIPO	Liquidación de intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 507410076794
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeríodo))-1	

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DÍAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABO
2021-03-09	2021-03-09	1	26,12	50.443.155,40	50.443.155,40	32.076,01	50.475.231,41	0,00	7.761.633,94	58.204.789,34	0,00	0,00
2021-03-10	2021-03-31	22	26,12	0,00	50.443.155,40	705.672,22	51.148.827,62	0,00	8.467.306,16	58.910.461,56	0,00	0,00
2021-04-01	2021-04-30	30	25,97	0,00	50.443.155,40	957.343,01	51.400.496,41	0,00	9.424.649,17	59.867.804,57	0,00	0,00
2021-05-01	2021-05-31	31	25,83	0,00	50.443.155,40	984.657,57	51.427.812,97	0,00	10.409.306,74	60.852.462,14	0,00	0,00
2021-06-01	2021-06-30	30	25,82	0,00	50.443.155,40	952.399,85	51.395.555,25	0,00	11.361.706,59	61.804.861,99	0,00	0,00
2021-07-01	2021-07-31	31	25,77	0,00	50.443.155,40	982.612,94	51.425.768,34	0,00	12.344.319,53	62.787.474,93	0,00	0,00
2021-08-01	2021-08-31	31	25,86	0,00	50.443.155,40	985.678,52	51.428.834,92	0,00	13.329.999,05	63.773.154,45	0,00	0,00
2021-09-01	2021-09-30	30	25,79	0,00	50.443.155,40	951.410,50	51.394.565,90	0,00	14.281.409,56	64.724.564,96	0,00	0,00
2021-10-01	2021-10-31	31	25,82	0,00	50.443.155,40	977.497,11	51.420.652,51	0,00	15.258.906,66	65.702.062,06	0,00	0,00
2021-11-01	2021-11-30	30	25,91	0,00	50.443.155,40	955.366,45	51.398.521,85	0,00	16.214.273,12	66.657.428,52	0,00	0,00
2021-12-01	2021-12-31	31	26,19	0,00	50.443.155,40	996.904,97	51.440.060,37	0,00	17.211.178,09	67.654.333,49	0,00	0,00
2022-01-01	2022-01-31	31	26,49	0,00	50.443.155,40	1.007.084,56	51.450.239,96	0,00	18.218.262,64	68.681.418,04	0,00	0,00
2022-02-01	2022-02-28	28	27,45	0,00	50.443.155,40	938.901,57	51.382.056,97	0,00	19.157.164,22	69.600.319,62	0,00	0,00
2022-03-01	2022-03-31	31	27,71	0,00	50.443.155,40	1.048.067,11	51.491.222,51	0,00	20.205.231,33	70.648.386,73	0,00	0,00
2022-04-01	2022-04-30	30	28,58	0,00	50.443.155,40	1.042.572,07	51.485.727,47	0,00	21.247.803,40	71.690.958,80	0,00	0,00
2022-05-01	2022-05-31	31	29,57	0,00	50.443.155,40	1.110.058,59	51.553.213,99	0,00	22.357.861,98	72.801.017,38	0,00	0,00
2022-06-01	2022-06-30	30	30,60	0,00	50.443.155,40	1.107.261,91	51.550.417,31	0,00	23.465.123,89	73.908.279,29	0,00	0,00
2022-07-01	2022-07-31	31	31,92	0,00	50.443.155,40	1.187.286,78	51.630.442,18	0,00	24.652.410,67	75.095.566,07	0,00	0,00
2022-08-01	2022-08-31	31	33,32	0,00	50.443.155,40	1.232.387,58	51.675.542,98	0,00	25.884.798,24	76.327.953,64	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de Intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 507410076794
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DiasPeriodo))-1	

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DIAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABOI
2022-09-01	2022-09-30	30	35,25	0,00	50.443.155,40	1.252.426,15	51.695.581,55	0,00	27.137.224,39	77.580.379,79	0,00	0,00
2022-10-01	2022-10-31	31	36,92	0,00	50.443.155,40	1.346.836,92	51.789.792,32	0,00	28.483.861,31	78.927.016,71	0,00	0,00
2022-11-01	2022-11-30	30	38,67	0,00	50.443.155,40	1.356.050,00	51.789.205,40	0,00	29.839.911,31	80.283.066,71	0,00	0,00
2022-12-01	2022-12-31	31	41,46	0,00	50.443.155,40	1.486.671,92	51.929.827,32	0,00	31.326.583,23	81.769.738,63	0,00	0,00
2023-01-01	2023-01-31	31	43,26	0,00	50.443.155,40	1.540.894,67	51.984.050,07	0,00	32.867.477,91	83.310.633,31	0,00	0,00
2023-02-01	2023-02-28	28	45,27	0,00	50.443.155,40	1.445.744,99	51.888.900,39	0,00	34.313.222,89	84.756.378,29	0,00	0,00
2023-03-01	2023-03-31	31	46,26	0,00	50.443.155,40	1.629.773,71	52.072.929,11	0,00	35.942.996,61	86.386.152,01	0,00	0,00
2023-04-01	2023-04-30	30	47,09	0,00	50.443.155,40	1.800.545,32	52.043.700,72	0,00	37.543.541,92	87.986.697,32	0,00	0,00
2023-05-01	2023-05-31	31	45,41	0,00	50.443.155,40	1.604.629,80	52.047.785,20	0,00	39.148.171,72	89.591.327,12	0,00	0,00
2023-06-01	2023-06-30	30	44,64	0,00	50.443.155,40	1.530.974,82	51.974.130,22	0,00	40.679.146,54	91.122.301,94	0,00	0,00
2023-07-01	2023-07-31	31	44,04	0,00	50.443.155,40	1.564.180,53	52.007.335,93	0,00	42.243.327,06	92.686.482,46	0,00	0,00
2023-08-01	2023-08-31	31	43,13	0,00	50.443.155,40	1.536.851,60	51.980.007,00	0,00	43.780.178,66	94.223.334,06	0,00	0,00
2023-09-01	2023-09-30	30	42,05	0,00	50.443.155,40	1.455.841,37	51.898.996,77	0,00	45.236.020,03	95.679.175,43	0,00	0,00
2023-10-01	2023-10-31	31	39,80	0,00	50.443.155,40	1.435.899,73	51.879.055,13	0,00	46.671.919,77	97.115.075,17	0,00	0,00
2023-11-01	2023-11-17	17	38,28	0,00	50.443.155,40	761.805,57	51.204.960,97	0,00	47.433.725,33	97.876.880,73	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de Intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 507410076794
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	$((1+TasaEfectiva)^{(Períodos/DíasPeríodo))}-1$	

RESÚMEN LIQUIDACION

VALOR CAPITAL	\$50.443.155,40
SALDO INTERESES	\$47.433.725,33

VALORES ADICIONALES

INTERESES ANTERIORES	\$7.729.557,93
SALDO INTERESES ANTERIORES	\$7.729.557,93
SANCIONES	\$0,00
SALDO SANCIONES	\$0,00
VALOR 1	\$0,00
SALDO VALOR 1	\$0,00
VALOR 2	\$0,00
SALDO VALOR 2	\$0,00
VALOR 3	\$0,00
SALDO VALOR 3	\$0,00

TOTAL A PAGAR	\$97.876.880,73

INFORMACION ADICIONAL

TOTAL ABONOS	\$0,00
SALDO A FAVOR	\$0,00

OBSERVACIONES



TIPO	Liquidación de intereses moratorios		
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 379561557949842	
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA		
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeriodo))-1		

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DIAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABO
2021-03-09	2021-03-09	1	26,12	24.845.750,00	24.845.750,00	15.799,02	24.861.549,02	0,00	2.853.594,02	27.699.344,02	0,00	0,00
2021-03-10	2021-03-31	22	26,12	0,00	24.845.750,00	347.576,49	25.193.328,49	0,00	3.201.172,51	28.046.822,51	0,00	0,00
2021-04-01	2021-04-30	30	25,97	0,00	24.845.750,00	471.538,80	25.317.288,80	0,00	3.672.711,31	28.518.461,31	0,00	0,00
2021-05-01	2021-05-31	31	25,83	0,00	24.845.750,00	484.992,58	25.330.742,58	0,00	4.157.703,89	29.003.453,89	0,00	0,00
2021-06-01	2021-06-30	30	25,82	0,00	24.845.750,00	489.104,05	25.314.854,05	0,00	4.626.807,94	29.472.557,94	0,00	0,00
2021-07-01	2021-07-31	31	25,77	0,00	24.845.750,00	483.985,49	25.329.735,49	0,00	5.110.793,43	29.958.543,43	0,00	0,00
2021-08-01	2021-08-31	31	25,86	0,00	24.845.750,00	485.495,94	25.331.245,94	0,00	5.596.289,37	30.442.039,37	0,00	0,00
2021-09-01	2021-09-30	30	25,79	0,00	24.845.750,00	468.816,75	25.314.366,75	0,00	6.064.906,12	30.910.656,12	0,00	0,00
2021-10-01	2021-10-31	31	25,62	0,00	24.845.750,00	481.465,69	25.327.215,69	0,00	6.546.371,81	31.392.121,81	0,00	0,00
2021-11-01	2021-11-30	30	25,91	0,00	24.845.750,00	470.565,25	25.316.315,25	0,00	7.016.937,06	31.862.687,06	0,00	0,00
2021-12-01	2021-12-31	31	26,19	0,00	24.845.750,00	491.025,03	25.336.775,03	0,00	7.507.962,08	32.353.712,08	0,00	0,00
2022-01-01	2022-01-31	31	26,49	0,00	24.845.750,00	496.038,98	25.341.788,98	0,00	8.004.001,06	32.849.751,06	0,00	0,00
2022-02-01	2022-02-28	28	27,45	0,00	24.845.750,00	462.455,48	25.308.205,48	0,00	8.468.456,54	33.312.206,54	0,00	0,00
2022-03-01	2022-03-31	31	27,71	0,00	24.845.750,00	516.224,91	25.361.874,91	0,00	8.982.681,45	33.828.431,45	0,00	0,00
2022-04-01	2022-04-30	30	28,58	0,00	24.845.750,00	513.518,33	25.359.268,33	0,00	9.496.199,78	34.341.949,78	0,00	0,00
2022-05-01	2022-05-31	31	29,57	0,00	24.845.750,00	548.758,78	25.392.508,78	0,00	10.042.958,57	34.888.708,57	0,00	0,00
2022-06-01	2022-06-30	30	30,60	0,00	24.845.750,00	545.381,28	25.391.131,28	0,00	10.588.339,84	35.434.089,84	0,00	0,00
2022-07-01	2022-07-31	31	31,92	0,00	24.845.750,00	584.797,49	25.430.547,49	0,00	11.173.137,33	36.018.887,33	0,00	0,00
2022-08-01	2022-08-31	31	33,32	0,00	24.845.750,00	607.011,86	25.452.781,86	0,00	11.780.149,19	36.625.899,19	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios		
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 379561557949942	
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA		
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeriodo))-1		

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DIAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABOI
2022-09-01	2022-09-30	30	35,25	0,00	24.845.750,00	616.881,85	25.462.631,85	0,00	12.397.031,04	37.242.781,04	0,00	0,00
2022-10-01	2022-10-31	31	36,92	0,00	24.845.750,00	663.285,32	25.509.035,32	0,00	13.060.316,35	37.906.066,35	0,00	0,00
2022-11-01	2022-11-30	30	38,87	0,00	24.845.750,00	687.921,72	25.513.671,72	0,00	13.728.238,08	38.573.988,08	0,00	0,00
2022-12-01	2022-12-31	31	41,46	0,00	24.845.750,00	732.259,48	25.578.009,48	0,00	14.460.497,56	39.306.247,56	0,00	0,00
2023-01-01	2023-01-31	31	43,26	0,00	24.845.750,00	758.966,87	25.604.716,87	0,00	15.219.464,43	40.085.214,43	0,00	0,00
2023-02-01	2023-02-28	28	45,27	0,00	24.845.750,00	712.100,94	25.557.850,94	0,00	15.931.565,37	40.777.315,37	0,00	0,00
2023-03-01	2023-03-31	31	46,26	0,00	24.845.750,00	802.744,20	25.648.494,20	0,00	16.734.309,57	41.580.059,57	0,00	0,00
2023-04-01	2023-04-30	30	47,09	0,00	24.845.750,00	788.347,76	25.634.097,76	0,00	17.522.657,34	42.368.407,34	0,00	0,00
2023-05-01	2023-05-31	31	45,41	0,00	24.845.750,00	790.359,57	25.638.109,57	0,00	18.313.016,91	43.158.766,91	0,00	0,00
2023-06-01	2023-06-30	30	44,84	0,00	24.845.750,00	754.080,85	25.599.830,85	0,00	19.067.097,76	43.912.847,76	0,00	0,00
2023-07-01	2023-07-31	31	44,04	0,00	24.845.750,00	770.436,31	25.616.186,31	0,00	19.837.534,07	44.683.284,07	0,00	0,00
2023-08-01	2023-08-31	31	43,13	0,00	24.845.750,00	756.975,46	25.602.725,46	0,00	20.594.509,52	45.440.259,52	0,00	0,00
2023-09-01	2023-09-30	30	42,05	0,00	24.845.750,00	717.073,91	25.562.823,91	0,00	21.311.583,43	46.157.333,43	0,00	0,00
2023-10-01	2023-10-31	31	39,80	0,00	24.845.750,00	707.251,67	25.553.001,67	0,00	22.018.835,10	46.864.585,10	0,00	0,00
2023-11-01	2023-11-17	17	38,28	0,00	24.845.750,00	375.226,94	25.220.976,94	0,00	22.394.062,04	47.239.812,04	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 379561557949942
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Períodos/DíasPeríodo))-1	

RESUMEN LIQUIDACION

VALOR CAPITAL	\$24.845.750,00
SALDO INTERESES	\$22.394.082,04

VALORES ADICIONALES

INTERESES ANTERIORES	\$2.837.795,00
SALDO INTERESES ANTERIORES	\$2.837.795,00
SANCIONES	\$0,00
SALDO SANCIONES	\$0,00
VALOR 1	\$0,00
SALDO VALOR 1	\$0,00
VALOR 2	\$0,00
SALDO VALOR 2	\$0,00
VALOR 3	\$0,00
SALDO VALOR 3	\$0,00

TOTAL A PAGAR	\$47.239.812,04

INFORMACION ADICIONAL

TOTAL ABONOS	\$0,00
SALDO A.FAVOR	\$0,00

OBSERVACIONES



TIPO	Liquidación de Intereses moratorios		
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 5536628382076792	
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA		
TASA APLICADA	(((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeriodo))-1		

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DÍAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABOI
2021-03-09	2021-03-09	1	26,12	27.742.508,00	27.742.508,00	17.841,03	27.760.149,03	0,00	2.812.702,03	30.355.210,03	0,00	0,00
2021-03-10	2021-03-31	22	26,12	0,00	27.742.508,00	388.102,55	28.130.610,55	0,00	3.000.804,58	30.743.312,58	0,00	0,00
2021-04-01	2021-04-30	30	25,97	0,00	27.742.508,00	526.515,36	28.269.023,36	0,00	3.527.319,94	31.269.827,94	0,00	0,00
2021-05-01	2021-05-31	31	25,83	0,00	27.742.508,00	541.537,70	28.284.045,70	0,00	4.068.857,64	31.811.365,64	0,00	0,00
2021-06-01	2021-06-30	30	25,82	0,00	27.742.508,00	523.796,74	28.266.304,74	0,00	4.592.654,38	32.335.162,38	0,00	0,00
2021-07-01	2021-07-31	31	25,77	0,00	27.742.508,00	540.413,21	28.282.921,21	0,00	5.133.067,59	32.875.575,59	0,00	0,00
2021-08-01	2021-08-31	31	25,86	0,00	27.742.508,00	542.099,75	28.284.607,75	0,00	5.675.167,34	33.417.675,34	0,00	0,00
2021-09-01	2021-09-30	30	25,79	0,00	27.742.508,00	623.252,63	28.265.760,63	0,00	6.198.419,96	33.940.927,96	0,00	0,00
2021-10-01	2021-10-31	31	25,62	0,00	27.742.508,00	537.599,62	28.280.107,62	0,00	6.736.019,59	34.478.527,59	0,00	0,00
2021-11-01	2021-11-30	30	25,91	0,00	27.742.508,00	525.428,30	28.267.936,30	0,00	7.261.447,89	35.003.955,89	0,00	0,00
2021-12-01	2021-12-31	31	26,19	0,00	27.742.508,00	548.273,48	28.290.781,48	0,00	7.809.721,36	35.552.229,36	0,00	0,00
2022-01-01	2022-01-31	31	26,49	0,00	27.742.508,00	553.872,00	28.296.380,00	0,00	8.383.593,36	36.108.101,36	0,00	0,00
2022-02-01	2022-02-28	28	27,45	0,00	27.742.508,00	516.373,02	28.258.681,02	0,00	8.879.966,38	36.622.474,38	0,00	0,00
2022-03-01	2022-03-31	31	27,71	0,00	27.742.508,00	576.411,41	28.318.919,41	0,00	9.456.377,79	37.198.885,79	0,00	0,00
2022-04-01	2022-04-30	30	28,58	0,00	27.742.508,00	573.389,27	28.315.897,27	0,00	10.029.767,06	37.772.275,06	0,00	0,00
2022-05-01	2022-05-31	31	29,57	0,00	27.742.508,00	610.505,21	28.353.013,21	0,00	10.640.272,27	38.382.780,27	0,00	0,00
2022-06-01	2022-06-30	30	30,80	0,00	27.742.508,00	608.967,10	28.351.475,10	0,00	11.249.239,37	38.991.747,37	0,00	0,00
2022-07-01	2022-07-31	31	31,92	0,00	27.742.508,00	652.978,84	28.395.486,84	0,00	11.902.218,21	39.644.726,21	0,00	0,00
2022-08-01	2022-08-31	31	33,32	0,00	27.742.508,00	677.783,18	28.420.291,18	0,00	12.580.001,39	40.322.509,39	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios		
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 5536628382076792	
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.		
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA		
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeriodo))-1		

DISTRIBUCION

DESDE	HASTA	DIAS	% ANUAL	CAPITAL	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES	SUBTOTAL	VALOR ABONO	SALDO INTERESES	SALDO ADEUDADO	SALDO A FAVOR	ABONO INTERESES ABOI
2022-09-01	2022-09-30	30	35,25	0,00	27.742.508,00	688.803,91	28.431.311,91	0,00	13.268.805,29	41.011.313,29	0,00	0,00
2022-10-01	2022-10-31	31	36,92	0,00	27.742.508,00	740.617,54	28.483.125,54	0,00	14.009.422,83	41.751.830,83	0,00	0,00
2022-11-01	2022-11-30	30	38,67	0,00	27.742.508,00	745.794,50	28.488.302,50	0,00	14.755.217,33	42.497.725,33	0,00	0,00
2022-12-01	2022-12-31	31	41,46	0,00	27.742.508,00	817.833,38	28.560.141,38	0,00	15.572.850,71	43.315.358,71	0,00	0,00
2023-01-01	2023-01-31	31	43,26	0,00	27.742.508,00	847.454,57	28.589.962,57	0,00	16.420.305,29	44.162.813,29	0,00	0,00
2023-02-01	2023-02-28	28	45,27	0,00	27.742.508,00	795.124,56	28.537.832,56	0,00	17.215.429,85	44.957.937,85	0,00	0,00
2023-03-01	2023-03-31	31	46,26	0,00	27.742.508,00	896.335,88	28.638.843,88	0,00	18.111.765,74	45.854.273,74	0,00	0,00
2023-04-01	2023-04-30	30	47,09	0,00	27.742.508,00	880.260,98	28.622.768,98	0,00	18.992.026,71	46.734.534,71	0,00	0,00
2023-05-01	2023-05-31	31	45,41	0,00	27.742.508,00	882.507,34	28.625.015,34	0,00	19.874.534,05	47.617.042,05	0,00	0,00
2023-06-01	2023-06-30	30	44,64	0,00	27.742.508,00	841.998,89	28.584.506,89	0,00	20.716.532,95	48.459.040,95	0,00	0,00
2023-07-01	2023-07-31	31	44,04	0,00	27.742.508,00	860.261,23	28.602.789,23	0,00	21.576.794,17	49.319.302,17	0,00	0,00
2023-08-01	2023-08-31	31	43,13	0,00	27.742.508,00	845.230,98	28.587.738,98	0,00	22.422.025,16	50.164.533,16	0,00	0,00
2023-09-01	2023-09-30	30	42,05	0,00	27.742.508,00	800.677,33	28.543.185,33	0,00	23.222.702,48	50.965.210,48	0,00	0,00
2023-10-01	2023-10-31	31	39,80	0,00	27.742.508,00	789.709,91	28.532.217,91	0,00	24.012.412,40	51.754.920,40	0,00	0,00
2023-11-01	2023-11-17	17	38,28	0,00	27.742.508,00	418.974,52	28.161.482,52	0,00	24.431.386,92	52.173.894,92	0,00	0,00



TIPO	Liquidación de intereses moratorios	
PROCESO	7-2021-00160	Pagare 5536628382076792
DEMANDANTE	SCOTIABANK COLPATRIA S.A.	
DEMANDADO	EDGAR DAVID OTERO ARDILA	
TASA APLICADA	((1+TasaEfectiva)^(Periodos/DíasPeríodo))-1	

RESUMEN LIQUIDACION

VALOR CAPITAL	\$27.742.508,00
SALDO INTERESES	\$24.431.386,92

VALORES ADICIONALES

INTERESES ANTERIORES	\$2.595.061,00
SALDO INTERESES ANTERIORES	\$2.595.061,00
SANCIONES	\$0,00
SALDO SANCIONES	\$0,00
VALOR 1	\$0,00
SALDO VALOR 1	\$0,00
VALOR 2	\$0,00
SALDO VALOR 2	\$0,00
VALOR 3	\$0,00
SALDO VALOR 3	\$0,00

TOTAL A PAGAR	\$52.173.894,92

INFORMACION ADICIONAL

TOTAL ABONOS	\$0,00
SALDO A FAVOR	\$0,00

OBSERVACIONES

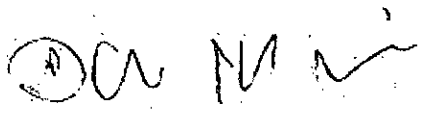
PINEDA JARAMILLO ABOGADOS

Señor
JUEZ 7° CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

Ref. -Rad. 7-2021-00160. Ejecutivo de SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
Vs. EDGAR DAVID OTERO ARDILA

En mi condición de apoderado de la parte actora dentro del proceso de la referencia, por medio de este escrito manifiesto muy respetuosamente al Despacho que presento las correspondientes liquidaciones (4) de los créditos derivados de los pagarés Nos. 7005529977-4408112375494666; 507410076794; 5536628382076792 y 379561557949942, materia de recaudo, para los fines pertinentes.

Del señor Juez, atentamente.



FACUNDO PINEDA MARÍN
C.C. 79.372.472 de Bogotá
T.P. 47.217 del C. S. de la J.

Anexo lo anunciado.

Señor
JUEZ TERCERO (3) CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE BOGOTA.
E. S. D.

REF: EJECUTIVO No. 2012-00229 DE GERMAN ZAMBRANO CONTRA ALCIDES GARZON GONGORA (Q.E.P.D)

ORIGEN: JUEZ 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ.

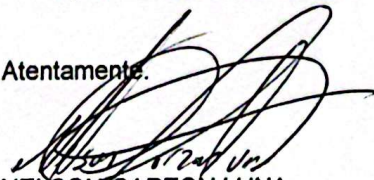
ASUNTO: CONFERIENDO PODER.

NELSON GARZON LUNA, identificado con la cedula de ciudadanía número 79.128.026 de Bogotá, como parte demandada, en calidad de heredero del causante señor ALCIDES GARZON GONGORA, quien en vida se identificaba con el numero de cedula 2.294.369 del Espinal, dentro del proceso de la referencia, de manera respetuosa le manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente a la Doctora PATRICIA ANGEL RUIZ, abogada en ejercicio, identificada tal como aparece al pie de su correspondiente firma, para que defienda los intereses del demandado, dentro del proceso de la referencia.

Mi apoderada queda investida con amplias y plenas facultades para ejercitar todos los instrumentos procesales que me brinda la ley en defensa de mis intereses y la facultad específica de, reasumir, y sustituir este mandato, renunciar, desistir, conciliar, transigir, recibir, incoar recursos, solicitar pruebas, y todas aquellas diligencias inherentes a su cargo, que sean necesarias, para cumplir la labor encargada en defensa de mis intereses, inclusive las prescripciones del Art. 74 y siguientes del Código General del Proceso, así como las demás consagradas en el artículo 5° de la Ley 2213 de 2022.

En consecuencia, sírvase señor Juez, reconocerle personería a mi apoderada, en la forma y términos contenidos con el presente escrito.

Atentamente.


NELSON GARZON LUNA,
C.C. No. 79.128.026 de Bogotá

Apoderada.


PATRICIA ANGEL RUIZ.
C.C. No. 41.673.945 Bogotá.
T.P. No. 33.162 del C.S. de la J.
Correo: juriscol79@yahoo.com.co

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO Y PRESENTACIÓN PERSONAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Bogotá D.C., 2024-01-26 14:21:15

Ante DIANA PATRICIA MARTÍNEZ PULGARÍN NOTARIA 48 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C. compareció:

GARZON LUNA NELSON con C.C. 79128026

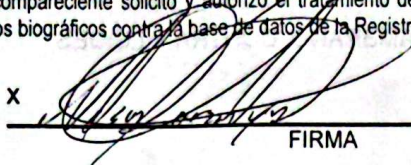
Y DECLARÓ QUE LA FIRMA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES SUYA Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO
El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Verifique estos datos en: www.notariaenlinea.com.



m098s



X


FIRMA

DIANA PATRICIA MARTÍNEZ PULGARÍN

NOTARIA 48 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

RESOLUCION 0382 DEL 19/01/2024 EXPEDIDA POR LA SNR



Señor

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE BOGOTÁ
PROVENIENTE DEL JUZGADO 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E. S. D.

REF: EJECUTIVO N°. 2012-229 DE GERMAN ZAMBRANO VS ALCIDES GARZON
GONGORA

ASUNTO: INCIDENTE DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN DE LOS
HEREDEROS DEL ACTUAL PROPIETARIO DEL PREDIO OBJETO DEL REMATE
Y POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN DE LOS HEREDEROS DETERMINADOS Y
INDETERMINADOS, SOLICITANTO INTERUPCIÓN O SUSPENSIÓN DE
PROCESO

PATRICIA ANGEL RUIZ, actuando en mi condición de apoderado judicial, señor NELSON GARZON LUNA, mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con la cedula de ciudadanía numero 79.128.026 de Bogotá, quien funge en este acto procesal como HEREDERO, del demandado, quien funge como actual propietario inscrito de los inmuebles objeto de remate, hoy causante, conforme al poder que se me ha conferido, con este escrito, respetuosamente recurro ante el despacho para solicitar la interrupción o suspensión del proceso Y EL DECRETO DE LA NULIDAD A PARTIR DEL FALLECIMIENTO DEL ACTUAL PROPIETARIO INSCRITO DE LOS INMUEBLES OBJETO DE REMATE,, conforme a lo establecido inciso 8ª del artículo 133 y el inciso 5 y 8 del artículo 133 y del Código General del Proceso, y el, artículo 1434 del Código Civil y conforme al poder que me ha conferido, con este escrito.

Petición que se erige con fulcro de los siguientes planteamientos fácticos y jurídicos.

1. PRIMERA CAUSA DE NULIDAD PREVISTA EN EL ARTICULO 133 Y 134 INCISO 7 Y 8 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, LEY 1564 DE 2012. *IBIMEN* ARTÍCULO 1434 DEL CÓDIGO CIVIL DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN Y VINCULACIÓN DEL ACTUAL PROPIETARIO INSCRITO DEL INMUEBLE OBJETO DE LA ALMONEDA PUBLICA

QUESTION FACTI

- 3.1- Estriba de los hechos narrados por el demandante, en el libelo de la demanda, promovida en la forma determinada en el proceso, en la cual se libró mandamiento ejecutivo de pago, se notificó en irregular forma y seguidamente se profirió sentencia en la que se dispuso llevar el inmueble a la almoneda pública, encontrándose en este momento procesal para disponer la diligencia de remate y adjudicación del inmueble objeto de este proceso.
- 3.2- El demandado falleció el día 22 de noviembre de 2020, en la ciudad de Bogotá, tal como da cuenta el certificado de defunción, del señor ALCERREZ GARZON GONGORA, ocurrido este hecho, emerge una de las causales de suspensión del del proceso, y de nulidad de las actuaciones que se adelanta con posterioridad, este hecho, yace probado en el expediente, con lo diversos certificados de

defunción que obran en autos, y que para un mejor proveer se adjuntan con este libelo. La Corte Constitucional en diversa sentencia de constitucionalidad lo dispone la ley sustancial, en la norma establecida en el ARTICULO 1040 del Código Civil, al puntualizar expresamente que: (...). [Artículo subrogado por el artículo 2o. de la Ley 29 de 1982].

3.3-Sentadas las cosas bajo esta égida heráldica acontecida en sinopsis episódica de la cuestión fáctica objeto de esta petición, itero que debió haberse vinculado y notificado tanto a los herederos determinado e indeterminados de conformidad a los parámetro indicado por la ley, la notificación personal y por aviso, de los herederos, empero, la actuación, todo el tiempo se surtió a espaldas de este, no fue enterado de la existencia del proceso, por consiguiente los herederos conocidos no pudieron comparecer en la actuación a ejercer su derecho de defensa en la forma dispuesta por la constitución y la ley, por tanto el acto procesal no cumplió la finalidad establecida por la ley, por tal motivo, designaron curador ad litem, con quien se surtió la notificación personal, no obstante, como bien lo ha venido sosteniendo la doctrina constitucional, la notificación mediante curador ad litem, no es opcional ni alternativo, sino procede solo en casos de no poderse realizar en forma personal, habiéndose cumplido en legal forma, los pasos que prevé el legislador, al caso concretó, no se realizó en legal forma, precisamente, por haberse hecho la notificación a una persona desconocida del lugar en que este se realizó, conllevando tal situación, a la vulneración de los derechos fundamentales del demandado. Esta circunstancia afecta al derecho de defensa, el derecho de contradicción, el acceso a la administración de justicia, mandato superior previsto en el artículo 29 de nuestra Carta Constitucional, y el debido proceso ibidem artículo 228 superior, y de todas la prerrogativas que emergen del ritual propio previsto por la ley, tornándose en cercenamiento de los derechos fundamentales de mi mandante, surtida a partir de parámetros fáctico que no corresponde a la realidad fáctica acontecida al caso concreto.

La fuente de esta nulidad, fue establecida en el inciso 4 y 8 del artículo 133 de la ley 1564 de 2012, Art. 29 Constitucional, por el debido proceso y el acceso a la administración de la justicia, Ley 270 de 1996 Art. 3 por violación al derecho de defensa.

3. OPORTUNIDAD

El Artículo 134 del Código General del Proceso, expresamente, autoriza por vía de excepción, en los procesos de ejecución, para poder reclamar las nulidades por indebida notificación, hasta antes del producirse el pago de los acreedores, de los bienes rematados, al expresar que "... dichas nulidades, podrán alegarse en el proceso ejecutivo, donde concurren, mientras no haya terminado por el pago total a los acreedores, o por causa legal". Encontrándonos en un momento procesal oportuno para deprecarlo.

3. LEGITIMIDAD PARA ACTUAR EN CALIDAD DE PARTE PASIVA, EN SU CALIDAD DE PERJUDICADO DIRECTO QUE POR SER ULTIMO PROPIETARIO INSCRITO, CONFORME A LA CAUSAL SEGUNDA DEL ART. 554.- MODIFICADO. DECRETO 2282 DE 1989, ART. 1. NÚM. 302 QUE IMPONE LA LEY QUE LA DEMANDA DEBERÁ DIRIGIRSE CONTRA EL ACTUAL PROPIETARIO DEL INMUEBLE, LA NAVE O LA AERONAVE MATERIA DE LA HIPOTECA O DE LA PRENDA.

4. LA FUENTE LEGAL DE LA NULIDAD DEPRECADA

La fuente de esta nulidad, fue establecida en las normas antes anotadas, en similares términos en el inciso 5, 8 Y del artículo 1433 del Código General del Proceso, al señalar que será nulo de toda actuación que se surta después de ocurrida las causales legales de suspensión por muerte o enfermedad grave, y vulneración de la ley, al prever que solo son partes dentro del proceso, las personas naturales y las jurídicas, los muertos en consecuencia, no son parte dentro de los procesos, y toda demanda se trabé el contradictorio legítimo, debe hacerse con sus herederos conocidos y desconocidos, y demás personas determinadas e indeterminadas, al caso concreto se demandó un muerto y no a sus herederos conocidos y desconocidos, a quienes no se emplazaron en la forma que dispone la ley.

Al asunto sub examine, la égida heráldica, encentra fulcro, artículo 1434 del Código Civil, la Corte Suprema de Justicia al reiterar la jurisprudencia sobre el respecto ha traído la Corte desde el 12 de febrero de 1836, sin que haya cambiado hasta la fecha, refiriéndose a lo previsto en la citada norma, ha dicho al desatar diversas acciones de tutelas y acciones de revisión, que cuando se demanda a los muertos y no a sus herederos, igualmente cuando se omite el emplazamiento de los herederos indeterminados, genera nulidad de pleno derecho, insanable, razón por la cual, deben los Jueces decretarla inclusive de manera oficiosa. Ver entre otras las siguientes. Para una mayor ilustración a esta Honorable Sala, y para mejor proveer, Adjunto los últimos tres fallos de tutela, al respecto, impartidos inclusive por la Honorable Corte Suprema de Justicia y la Corte Constitucional. Ver entre otras, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACIÓN CIVIL, Magistrado ponente, JAIME ALBERTO ARRUBLA PAUCAR, Bogotá, D. C., primero (1º) de marzo de dos mil doce (2012). así mismo en la casación de la Referencia: C-0800131030132004-00191-01, y Tutela Expediente No. 28349 proferida el diecinueve (19) de mayo de dos mil diez (2010) sentencia CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACIÓN CIVIL, Magistrado ponente, JAIME ALBERTO ARRUBLA PAUCAR, Bogotá, D. C., primero (1º) de marzo de dos mil doce (2012). Referencia: C-0800131030132004-00191-01. PUNTUALIZADO AL CASAR LA sentencia que.

"Por esto, cuando se demanda a los herederos de una persona, titular de derechos reales sobre el bien a usucapir, la Sala tiene dicho que su emplazamiento "no puede entenderse" "comprendida dentro del llamamiento edictal que se hace necesariamente (...) a las personas indeterminadas" . De ahí que "deben ser citadas nominalmente para que tengan conocimiento de la demanda y tengan la oportunidad de acudir personalmente al proceso y procurarse su defensa" ¹.

En ese sentido, a la pregunta de si constituía "nulidad el hecho de utilizar un mismo edicto emplazatorio tanto para la persona demandada conocida como para todas las personas indeterminadas que crean tener derechos sobre el

¹ Sentencia 17 de septiembre de 1996, CCXLII-408, segundo semestre.

bien objeto de la prescripción adquisitiva de dominio” , la Corte contestó el “interrogante diciendo que cuando tal cosa ocurre se configura una irregularidad de emplazamiento constitutiva de nulidad” , salvo que el mismo, sujeto a sus formas, se haya “efectuado siguiendo la norma que ofrezca mayores garantías” , en la época, el artículo 407 del Código de Procedimiento Civil, considerando, de un lado, que concedía un término más amplio para comparecer, y de otro, que su “difusión en prensa y radio es por dos veces” y “no por una” como en el otro evento².

4.3.- En el caso, el estudio, por supuesto, no llega hasta analizar si esas publicaciones ofrecían más garantías, pues si el vicio que se enrostra se encuentra ínsito en las mismas, es apenas lógico entender que el error ninguna prerrogativa positiva podría engendrar.

Los artículos 318 y 407 del Código de Procedimiento Civil, prevén la publicación en prensa y radio del aviso o edicto correspondiente. Se diferencian, sin embargo, en el caso del último precepto citado, en que la difusión escrita es obligatoria y se realiza “en un diario de amplia circulación en la localidad” , mientras que la otra se supedita a que en el “lugar...hubiere” emisora (numeral 7º).

En cambio, en el evento de la otra norma, la publicación se debe realizar en “un medio escrito” o en “cualquier otro medio masivo de comunicación” , siempre y cuando uno u otro sea de “amplia circulación nacional” (inciso 2º). El cumplimiento, como se observa, es disyuntivo, sólo que si se opta por el primero, la difusión debe realizarse el día “domingo” , y si por el otro, en “cualquier día entre las seis de la mañana y las once de la noche” .

4.3.1.- Frente a lo anterior, con independencia de las razones por las cuales el legislador tuvo a bien considerar que la publicación escrita debía verificarse el día “domingo” , resulta bien claro que las efectuadas en el caso, respecto de los herederos indeterminados del aludido causante, no colmaron esa formalidad, porque como quedó anotado, fueron realizadas un día “martes” .

² Vid. Sentencia de 19 de septiembre de 1996, CCXLIII, páginas 433-445, segundo semestre.

4.3.2.- De otra parte, si bien fue observada esa otra disyuntiva, pues en los términos de la ley, aparece “constancia sobre su emisión o transmisión, suscrita por el administrador o funcionario de la emisora”, concretamente en “La Voz de la Costa Ltda.”, la publicación tampoco responde las exigencias legales, porque realizada bajo los parámetros del artículo 407-7 del Código de Procedimiento Civil, se comprende que se trata de una “radiodifusora del lugar”, es decir, local, como de hecho se enuncia, y no de un “medio masivo de comunicación” de “amplia circulación nacional”, cual lo manda el artículo 318, inciso 2º, ibídem.

5.- En consecuencia, al verificarse el indebido emplazamiento de los “SUCESTORES DE JAIME LARA AGUANCHA”, dentro de los cuales se cuenta el recurrente en casación, señor ALBERTO JOSÉ LARA DEL CASTILLO, el cargo se abre paso, razón por la cual se declarará la nulidad de lo actuado, a partir de los emplazamientos realizados, dejando bien claro que la decisión beneficia únicamente al inmediatamente citado, no así a los demás recurrentes, y que las pruebas practicadas conservarán su validez y tendrán eficacia respecto de quienes tuvieron oportunidad de controvertirlas, según lo previsto en el artículo 146 del Código de Procedimiento Civil.”

5.- Al respecto ha advertido reiteradamente la Corte que la notificación tardía al demandado, genera igualmente nulidad de lo actuado, véase. “..la notificación, para tener eficacia, debe ser realizada dentro de los plazos legales. En cuanto al aspecto genérico, éste se relaciona con los días y horas hábiles en que se la pueda materializar. Es decir, con el tiempo de su realización y diligenciamiento. 3. Forma. Es el modo como la notificación ha de practicarse.”³..

“(…) - con fecha cierta - en qué momento ha tenido lugar la transmisión oficial de la respectiva información. Se asegura, entonces, no solamente que, conocida la decisión de que se trata, podrá el afectado hacer uso de los medios jurídicamente idóneos para la salvaguarda de sus intereses, sino que se preserva la continuidad del trámite judicial o administrativo correspondiente, pues la fecha de la notificación define los términos preclusivos dentro de las cuales podrá el notificado ejecutar los actos a su cargo. Resultan, por tanto, realizados el valor de la seguridad jurídica y los principios procesales de celeridad y economía (8). (Sentencia T-099 de 1995, M. P. José Gregorio Hernández Galindo)”; Por consiguiente, lo que procedía ante tal situación, era volverlo a repetir, pero no se podía soslayar y proceder a la notificación mediante aviso, sin que previamente se hubiera cumplido con este primer paso que por disposición de la ley es inexorable e ineludible, para proceder al segundo paso, la notificación por aviso, sin haber cumplido, agotado en debida forma y cabalmente con el este paso imprescindible para proceder con el segundo paso, en lo que tiene que ver con la

³ LUIS ALBERTO MAURINO. Notificaciones procesales, Buenos Aires, 1983, p. 10.
Idem. Sentencia T- 611 de 2005, M.P Marco Gerardo Monroy Cabra.

notificación personal. Tenga en cuenta el despacho, y no pierda de vista que la notificación mediante aviso, tiene un carácter subsidiario, residual y supletivo, procede únicamente como ultimo mecanismo luego de haber agotado y cumplido en debida forma, y previamente de con todos los mecanismos que la ley prescribe para lograr la notificación personal del demandado, tal como reiteradamente lo ha señalado la Corte Constitucional, así como la Honorable Corte Suprema de Justicia, Véase.

“...En efecto, los actos de comunicación procesal, constituyen un medio eficaz para que las partes vinculadas y las personas legitimadas para intervenir en el respectivo proceso, conozcan acerca del desarrollo del mismo así como sobre el contenido de las decisiones que en él se profieren. De manera, entonces, que su práctica se encuadra dentro del desarrollo del principio antes mencionado de la publicidad de los actos procesales, lo que configura una garantía de la defensa de los derechos e intereses allí debatidos y de contradicción contenidos dentro del marco del debido proceso. (Ver la sentencia T-361 de 1993, M. P. Eduardo Cifuentes Muñoz)” .

En este sentido la Corporación ha precisado lo siguiente:

“El legislador dispone para cada proceso y actuación las formas de notificación - personal, por estado, por edicto, por conducta concluyente, en audiencia, por aviso, - , siendo la notificación personal la principal de todas debido a la seguridad que ofrece en cuanto a la recepción de la decisión por su destinatario. Las notificaciones mediante emplazamiento, aviso o edicto tiene un carácter eminentemente supletivo y son el último mecanismo de comunicación de la autoridad pública con las partes cuando luego del agotamiento previo de otras modalidades de notificación se llega a la certeza de no ser ella posible a través de otros medios” (sentencia T-361 de 1993, M. P. Eduardo Cifuentes Muñoz). (Nota fuera del testo; Los subrayado es mío, y tiene por finalidad que el despacho fije la atención en su verdadero contenido y alcance). Ver más adelante, el requisito que ha sido reiterado en una abundante y diversidad de pronunciamientos de nuestra Corte Constitucional, para lo cual anotaré varios de ellos. Empero, de lo contrario, la notificación, no alcanza la legitimidad jurídica, para la cual esta instituida y implementada, sobre estos requisitos, más adelante, traeré igualmente a colación para una mayor información al despacho, en aras de una recta administración de la justicia, una amplia gama de pronunciamientos jurisprudenciales y doctrinales, al respecto, para una mayor ilustración.

Sobre los presupuestos que debe reunir una notificación para que sea validad ante los ojos de la ley, son entre otras que el notificado, se entere de la existencia del proceso, y dos que, el demandado, se haya enterado o haya tenido conocimiento su existencia en forma oportuna, esto es, dentro del término establecido, por la Ley. Ver más adelante, el requisito que ha sido reiterado en una abundante y diversidad de pronunciamientos de nuestra Corte Constitucional, para lo cual anotaré varios de ellos. Empero, de lo contrario, la notificación, no alcanza la legitimidad jurídica, para la cual esta instituida y implementada, sobre estos requisitos, más adelante, traeré a colación para una mayor información al despacho, en aras de una recta administración de la justicia, una amplia gama de pronunciamientos jurisprudenciales y doctrinales, al respecto, para una mayor ilustración.

DE LOS PLANTAMIENTOS FÁCTICOS Y JURIDICOS

Siendo las nulidades, instrumentos establecidos por los diversos tratados en materia de derechos humanos, en el contexto del derecho internacional, por el

constituyente y el Legislador, dentro del derecho interno, para la salvaguardia de los derechos naturales, consagrados en la Constitución y Ley, en amparo de los de los derechos fundamentales de las personas que concurren a la administración de justicia, para que a la postre, se sean garantizadas. Y una de esas salvaguardias, fue el derecho que tiene una persona, a conocer de los proceso, que se adelanten en su contra ya sean administrativos o judiciales, en término, de manera que este, pueda ejercitar los derechos y mecanismos que le brinda la ley, para defender sus intereses, y lograr una eficaz, realización de la justicia material, fin esencial de todo estado social de derecho. Este principio se quebranta, en forma absoluta, cuando la persona procesada, no es notificada en legal forma, como consecuencia de ello, no entera en término. No puede perderse de vista, que la doctrina ha significado que notificar significa, hacer saber, que como lo explica el Maestro HERNAN FABIO LOPEZ BLANCO, en su libro parte general, edición del 2000, y como reiteradamente lo ha advertido al desatar diversas tutelas, nuestra Honorable Corte Constitucional, que se viola el debido proceso, por indebida notificación, cuando el demandado, se entera tarde de la existencia del proceso, en un momento en que ya le ha precluido todos los términos procesales, para ejercitar los mecanismos exceptivos que la ley procesal le brinda, en su defensa, para amparar sus derechos sustanciales, y se ven comprometidos y en juego en la relación jurídico procesal. Pues de esta manera, de nada sirve que este se entere extemporáneamente de la existencia del proceso, pues, lo que quiso el Legislador, es que el demandado se entere en termino para que defienda ejercite sus derecho a la legítima defensa, y demás prerrogativas que la ley procesal le brinda. De lo contrario, se atenta contra la justicia, que materialmente debe realizar la sentencia, a través de la aplicación de principio de valores constitucionales, como lo advirtió la Corte constitucional. Sentencias números T442-11-10-1994, SU-477 25-1997. Entre muchas otras.

1. LOS PRESEDENTE JURISPRUDENCIAL Y DOCTRINALES Y LA CONSTANTE REITERACIÓN

En este sentido es menester traer a colación, en aras de una mayor ilustración al caso concreto, varios de los pronunciamientos de la Corte: Véase.

” En nuestro ordenamiento jurídico la notificación se ubica dentro de los llamados “actos de comunicación”, en razón de que con ella se trata de garantizar la bilateralidad de la relación jurídica a los sujetos procesales y a terceros, y en especial el contradictorio auditur et altera pars, como lo ordena el art. 29 de la Carta. La Corte Suprema de Justicia ha dicho que dentro “de la clasificación de los actos procesales corresponden a los llamados actos de comunicación, cuyo objeto es hacer saber de otro algo que él debe conocer o debe hacérsele saber para el adecuado desarrollo del proceso ” ⁴.

En materia de formalismos procesales, la teoría general, reconoce dos principios contrapuestos: el de la legalidad y el de libertad de las formas. El primero de ellos es definido por FRANCESCO CARNELUTTI en los siguientes términos:

Para garantizar, tanto la convivencia como la justicia del acto, el derecho hace suyas ciertas reglas técnicas, prescribiendo su observancia mediante mandatos; así, las reglas técnicas y las reglas éticas se convierten en reglas jurídicas. La conformidad del acto con las reglas jurídicas constituye su legalidad(···).

1. ⁴ Corte Suprema de Justicia, en Gaceta Judicial, T. cxxix, p 51. Cita de HERNANDO MORALES MOLINA. Curso de Hecho Procesal Civil, Parte General, 7ª ed., Bogotá, ABC, 1978, p. 33.

Las reglas jurídicas dictadas para garantizar la convivencia y la justicia de los actos constituyen una especie de modelo del mismo; los caracteres de este modelo son los requisitos del acto, modos de ser de los que depende su legalidad.”⁵

En cambio, conforme al segundo, existe libertad de formas cuando la ley no prescribe el modo como el acto procesal ha de cumplir su finalidad. Los sujetos procesales no están obligados a someterse a determinadas reglas para que el acto pueda cumplir con su objeto.

La notificación de providencias en el proceso, es un acto de comunicación sometido al principio de legalidad de las formas, tomando en cuenta que todos los sujetos procesales han de observar ciertas reglas para que surta sus plenos efectos.

La doctrina afirma que el acto de notificación, al igual que todo acto procesal, debe reunir los siguientes elementos:

- 1. Los sujetos. El encargado de realizar el acto (activo), y a quien se dirige la comunicación (pasivo).*
- 2. El objeto. Es lo que se trata de transmitir con el acto de comunicación, “la materia sobre la cual recae” (6), por ejemplo, una providencia judicial.*
- 3. Actividad que involucra. En lo tocante a este punto, LUIS A. MAURINO expresa:*

*Según las tres dimensiones que abarca este elemento del acto, aplicada específicamente a la materia, tenemos: 1. “Lugar. La notificación puede hacerse en la sede del juzgado, en el domicilio del interesado, etc. 2. Tiempo. Debe señalarse que, vinculada a su dimensión específica, la notificación, **para tener eficacia, debe ser realizada dentro de los plazos legales.** En cuanto al aspecto genérico, éste se relaciona con los días y horas hábiles en que se la pueda materializar. Es decir, con el tiempo de su realización y diligenciamiento. 3. Forma. Es el modo como la notificación ha de practicarse.”⁶..*

Sobre los elementos básicos que debe cumplir un acto procesal de comunicación para que respete el derecho de defensa y contradicción ha dicho la Corte Constitucional:

(...). “El derecho al debido proceso estableció en el art. 29 superior es aplicable a toda clase de actuaciones judiciales y administrativas. Contempla como uno de sus principios medulares como el de la publicidad de los actos y decisiones que en aquellas se expidan.

En efecto, los actos de comunicación procesal, constituyen un medio eficaz para que las partes vinculadas y las personas legitimadas para intervenir en el respectivo proceso, conozcan acerca del desarrollo del mismo así como sobre el contenido de las decisiones que en él se profieren. De manera, entonces, que su práctica se encuadra dentro del desarrollo del principio antes mencionado de la publicidad de los actos procesales, lo que configura una garantía de la defensa de los derechos e intereses allí debatidos y de contradicción contenidos dentro del marco del debido proceso. (Ver la sentencia T-361 de 1993, M. P. Eduardo Cifuentes Muñoz)” .

⁵ RANCESCO CARNELUTTI. *Instituciones del nuevo proceso civil italiano*, Barcelona, Bosch, 1942, p. 265. Sentencia T-141/04 (M.P.: Alfredo Beltrán Sierra) Cita ésta a su vez la Sentencia T-475/92 (M.P.: Eduardo Cifuentes Muñoz) Sentencia T-793 de 2004 M.P. Jaime Araujo Rentería.

⁶ LUIS ALBERTO MAURINO. *Notificaciones procesales*, Buenos Aires, 1983, p. 10. Idem. Sentencia T- 611 de 2005, M.P Marco Gerardo Monroy Cabra.

En este sentido la Corporación ha precisado lo siguiente:

El legislador dispone para cada proceso y actuación las formas de notificación - personal, por estado, por edicto, por conducta concluyente, en audiencia, por aviso, - , siendo la notificación personal la principal de todas debido a la seguridad que ofrece en cuanto a la recepción de la decisión por su destinatario. Las notificaciones mediante emplazamiento y edicto tiene un carácter eminentemente supletivo y son el último mecanismo de comunicación de la autoridad pública con las partes cuando luego del agotamiento previo de otras modalidades de notificación se llega a la certeza de no ser ella posible a través de otros medios” (sentencia T-361 de 1993, M. P. Eduardo Cifuentes Muñoz). (Nota fuera del texto; Los subrayado es mío, y tiene por finalidad que el despacho fije la atención en su verdadero contenido y alcance).

DIONICIO MUÑOZ BUITRAGO

El tercer aspecto atañe a la realización en debida forma de la comunicación del acto procesal o de la decisión a informar a la parte o tercero legitimado para intervenir en el proceso, para efectos de la certeza sobre su contenido y alcances, así como del momento en que se realizó el acto o se profirió la decisión, los recursos que proceden y los términos de la ejecutoria de las resoluciones, para efectos de su validez o nulidad, así como en relación con la idoneidad que debe presentar la comunicación para alcanzar el respectivo fin, en lo que hace a materias referentes a la oportunidad de su realización y del nacimiento de las consecuencias jurídicas que le han sido atribuidas, al respecto, esta corporación señaló:

“La notificación en debida forma asegura que la persona a quien concierne una determinación se halla enterada de su sentido y define simultáneamente - con fecha cierta - en que momento ha tenido lugar la transmisión oficial de la respectiva información. Se asegura, entonces, no solamente que, conocida la decisión de que se trata, podrá el afectado hacer uso de los medios jurídicamente idóneos para la salvaguarda de sus intereses, sino que se preserva la continuidad del trámite judicial o administrativo correspondiente, pues la fecha de la notificación define los términos preclusivos dentro de las cuales podrá el notificado ejecutar los actos a su cargo. Resultan, por tanto, realizados el valor de la seguridad jurídica y los principios procesales de celeridad y economía (8). (Sentencia T-099 de 1995, M. P. José Gregorio Hernández Galindo)” . (Nota fuera del texto; Los subrayado es mío).

MECANISMO ESTABLECIDO EN EL ORDENAMIENTO JURÍDICO PARA LA RECTIFICACIÓN DE UNA NOTIFICACIÓN ANÓMALA.

Devis Echandía afirma que “Cuando una notificación es incompleta o no reúne los requisitos legales el acto procesal no se surte, y por lo tanto debe ser repetida” (12.. Compendio de Derecho procesal. Teoría General del Proceso T. 1 Bogotá 1976 pagina 507). El ordenamiento procesal ha consagrado tres fórmulas para la rectificación de las notificaciones anómalas.

1. La nulidad del proceso. Si con posterioridad a la notificación irregular se han cumplido actuaciones que dependan estrechamente de los actos anteriores, lo procedente es rehacer la actuación. Este medio es válido cuando la notificación irregular desdibuja el esquema propio del proceso, socava sus bases fundamentales, como en aquellos eventos en que se altera la igualdad de las partes, o se atenta en forma grave contra la garantía del contradictorio (v. gr.,no notificar personalmente el auto que admite la demanda, el que libra mandamiento ejecutivo, la resolución de

acusación al procesado o, a falta de éste, al defensor). Garantía que, como lo ha dicho la Corte, está instituida a favor de todos los sujetos procesales: "hay cierto abuso y desvío cuando se considera el proceso y la plenitud de sus formas como privilegio concedido solamente a una de las partes, al enjuiciado, dejando al Ministerio Público y a la parte civil sin las consecuencias de este importantísimo resguardo constitucional" (13).

En ese mismo sentido expresó que.

"..Notificación. El debido enteramiento del auto admisorio de la demanda, o en el caso de los procesos ejecutivos del mandamiento de pago, a la parte demandada, determinada su acertada vinculación y, consecuentemente, que pueda ella ejercer su derecho a la defensa, lo que explica la previsión del legislador consistente en que tal notificación se haga a dicha parte en forma personal directamente o, cuando ello no sea posible, con el curador ad litem que, previo emplazamiento, se le designe. Dada esa reconocida importancia, a términos del artículo 140 del Código de Procedimiento Civil, constituyen motivos de anulación del proceso, entre otros, cuando no se practica en legal forma la notificación al demandado o a su representante, o al apoderado de aquel o de este, según el caso, del auto que admite la demanda, así como cuando no se practica en legal forma la notificación a personas determinadas, o el emplazamiento de las demás personas aunque sean indeterminadas, que deban ser citadas como partes, o de aquellas que deban suceder en el proceso a cualquiera de las partes, cuando la ley así lo ordena, o no se cita en debida forma al Ministerio Público en los casos de ley . (Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil y Agraria, M. P.: Dr. César Julio Valencia Copete, Sentencia: Julio 16 de 2003, Referencia: Expedida 6772).

Emplazamiento. Realizado en forma indebida. Acarrea nulidad procesal. (Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, M. P.: Dr. Rafael Romero Sierra, Sentencia: Diciembre 1 de 1995, Referencia: Expediente 5082).

6- LAS PREUBAS

6.1. La ley, expresamente establece que se deben decretar las pruebas solicitadas por las partes, para demostrar la causal de nulidad, cuando haya lugar a ello, y se debe surtir a través del trámite incidental.

6-2- DOCUMENTALES: se admita y tenga como tal, el Registro Civil defunción del demandado y de los herederos el registro de nacimiento, prueba que se adjunta con el este libelo, para los fines probatorios, y la constancia de la notificación que obra en el expediente, en la que da cuenta que aquella fue notificada a persona distinta del demandado, y que no se notificó a sus herederos y demás personas indeterminadas.

6-3- Adjunto diversos fallos del Tribunal y de la Corte Suprema de justicia, a efecto de que se reitere la jurisprudencia, mal caso concreto.

PETICIÓN

1. Decretar la nulidad del proceso, a partir del día 22 de noviembre de 2020, día en que falleció el demandado, con el objeto de que subsane el acto procesal irregular, para que se realice en la forma indicada por la Constitución, la ley, los Establecimiento Internacionales, en materia de derechos humanos, y le permita al demandado ejercer su derecho de defensa.

2. Decretar la suspensión del proceso, por muerte del demandante a efecto de que se procese a notificar a los herederos determinados e indeterminados conforme a la regla prevista en el artículo 1434 del Código Civil, con el objeto de que subsane el acto procesal irregular, para que se realice en la forma indicada por la Constitución, la ley, los Establecimientos Internacionales, en Materia de Derechos Humanos, y le permita a los herederos conocidos y desconocidos y demás personas determinadas e indeterminadas, que estimen tener derechos de intervenir en defensa de su interés, ejercer su derecho de defensa.
3. Condénese en costas y dentro de ellas las agencias en derecho, y los perjuicios causados por las medidas cautelares, al actor por haber dado lugar a esta demanda.

Sírvase proveer en la forma deprecada, en aras de una recta administración de justicia.

Atentamente



PATRICIA ANGEL RUIZ
C.C/No.41.673.945 Bogotá.
T.P. No. 33.162 del C.S. de la J.



CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

Los datos que el DANE solicita en este formulario, son estrictamente confidenciales y están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Art.5to.

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

Número del certificado de Defunción

725502540

LUGAR DE DEFUNCIÓNDepartamento
BOGOTÁ, D.C.Municipio
BOGOTÁ, D.C.**ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**

CABECERA MUNICIPAL

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

NO FETAL

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)

2020-11-22

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Hora 6

Minutos 25

☐ Sin establecer**SEXO DEL FALLECIDO**

MASCULINO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

GARZON

GONGORA

ALCIDES

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

(TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

2294369

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

NINGUNO DE LOS ANTERIORES

A cuál pueblo indígena pertenece?

PROBABLE MANERA DE MUERTE

NATURAL

**DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN****APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

SARMIENTO

MANRIQUE

INGRID

JOHANNA

Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

1026268660

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

MÉDICO

REGISTRO PROFESIONAL

1025268660

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN<https://nd.ruaf.gov.co/WebSiteNDE/DeathsPages/CertificadoDefuncionLegal.aspx>

22/11/2020

RE: INCIDENTE DE NULIDAD JUEZ 3 CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION RADICADO 2012-00229

Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.
<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 26/01/2024 15:10

Para: Jorge Gamba <juriscol79@yahoo.com.co>

Cordial saludo señor(a) usuario(a):

ANOTACION

Radicado No. 593-2024, Entidad o Señor(a): PATRICIA ANGEL RUIZ - Tercer Interesado, Aportó Documento: Memorial, Con La Solucitud: Otro, Observaciones: De: Jorge Gamba <juriscol79@yahoo.com.co>

Enviado: viernes, 26 de enero de 2024 14:57

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.
<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: INCIDENTE DE NULIDAD JUEZ 3 CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION RADICADO 2012-00229

11001310301820120022900 JUZGADO 3 FL. 9

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Esta sede judicial no opera con expedientes digitales, en ese sentido, no se están enviando procesos a través de link, salvo entidades que así lo requieran.
- Los expedientes que ya tienen fijada fecha de diligencia de remate, pueden ser visualizados en el micrositio de la Rama Judicial <https://www.ramajudicial.gov.co/juzgados-de-ejecucion-civil-del-circuito> días previos a la realización de la diligencia.
- Sí su petición corresponde a una de las situaciones enlistadas a continuación, puede dirigirse a la Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá ubicada en la Carrera 10 # 14 - 30 Piso 2, Edificio Jaramillo Montoya en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.
 - Consulta de expedientes.
 - Retiro de oficios firmados.
 - Solicitud de expedición de copias simples/auténticas y certificaciones. Lo anterior, en concordancia con las tarifas acordadas por el Consejo Superior de la Judicatura ACUERDO PCSJA23-12106
<https://actosadministrativos.ramajudicial.gov.co/web/Acto%20Administrativo/Default.aspx?ID=18953>

Se recomienda revisar y verificar en el Sistema de Información Judicial «Justicia Siglo XXI» que el expediente no se encuentre «Al despacho» o con fecha de ingreso «Al despacho» ya que no podrá tener acceso al expediente.

Atentamente,



ÁREA GESTIÓN DOCUMENTAL

Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá
gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Carrera 10ª # 14-30 Pisos 2, 3, 4 y 5
Edificio Jaramillo Montoya
2437900

De: Jorge Gamba <juriscol79@yahoo.com.co>

Enviado: viernes, 26 de enero de 2024 14:57

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: INCIDENTE DE NULIDAD JUEZ 3 CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION RADICADO 2012-00229

Señor

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE BOGOTÁ

PROVENIENTE DEL JUZGADO 18 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E. S. D.

REF: EJECUTIVO N°. 2012-229 DE GERMAN ZAMBRANO VS ALCIDES GARZON GONGORA

ASUNTO: INCIDENTE DE NULIDAD POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN DE LOS HERECEROS DEL ACTUAL PROPIETARIO DEL PREDIO OBJETO DEL REMATE Y POR INDEBIDA NOTIFICACIÓN DE LOS HEREDEROS DETERMINADOS Y INDETERMINADOS, SOLICITANTO INTERUPCIÓN O SUSPENSIÓN DE PROCESO.

PATRICIA ANGEL RUIZ, actuando en mi condición de apoderado judicial, señor NELSON GARZON LUNA, adjunto memorial, poder y anexos.

PATRICIA ANGEL RUIZ.

C.C. No. 41.673.945 de Bogotá.

T.P.No.33.162 del C.S. de la J.



JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

Bogotá, D.C. dieciséis (16) de febrero de dos mil veinticuatro (2024)

Rad. No. 2020-0118 (J.31).

Encontrándose el proceso al Despacho para decidir lo pertinente, respecto de la liquidación del crédito aportada por el gestor judicial de la parte demandada, en los términos del Art. 446 del C. G. del P., esta Sede Judicial observa, de un lado que, se liquidaron de forma conjunta el crédito y las costas, sin ser ello procedente. (Artículos 366 y 446 *ibídem*); y de otro que, resulta inadmisibles imputar como abonos los impuestos pagados a la DIAN, por conceptos de Retefuente y Reteica, en la medida que, aquellos rubros, NO fueron incorporados al asunto del epígrafe, ni ingresaron al patrimonio del extremo actor.

Como consecuencia de lo antes dicho, y sin entrar en mayores elucubraciones, es menester proceder a modificar la liquidación del crédito, imputando como único abono en la hora de ahora, el rubro anunciado por el *Ad quem*, en la providencia de calenda 01 de diciembre de 2022⁷, debiéndose aprobar la misma, en los siguientes términos:

N°	N° FACTURA	VALOR
1	0099	\$47.965.007,65
2	102	\$40.162.500.00
3	103	\$105.022.617.00
4	108	\$88.566.050.00
	- ABONO	-\$33.186.678.00
	NETO A PAGAR	\$248.529.496,65 m/cte

NOTIFÍQUESE,

ALIX JIMENA HERNÁNDEZ GARZÓN

La Juez

OFICINA DE EJECUCIÓN CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por anotación en ESTADO No. 13
fijado hoy 19 de febrero de 2024, a las 08:00 AM

LORENA BEATRIZ MANJARRÉS VERA
Profesional Universitario G-12

⁷ Ver folios 50 a 60 del cuaderno 2.

Bogotá D.C., 22 de febrero de 2024

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C.

Proceso ejecutivo

Rad. 11001310303120200011800 (J31)

Demandante: PROMOTORA VIVE CONSTRUCCIONES SAS

Demandados: CONSORCIO VÍAS DE
COLOMBIA, CONSTRUCCIONES COLOMBIANAS OHL
S.A.S, AGRUPACIÓN GUINOVART OBRAS Y SERVICIOS
HISPANIA S.A. - SUCURSAL COLOMBIA

JUAN DAVID PRADILLA SALAZAR, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.511.920 y tarjeta profesional No. 155.563 del Consejo Superior de la Judicatura, acudo al Despacho actuando en mi calidad de apoderado de la parte ejecutada:

(i) CONSORCIO VÍAS DE COLOMBIA.

(ii) CONSTRUCCIONES COLOMBIANAS OHL S.A.S

**(iii) AGRUPACIÓN GUINOVART OBRAS Y SERVICIOS HISPANIA S.A.
SUCURSAL COLOMBIA.**

De manera respetuosa en virtud del artículo 446 del CGP **presentó y sustentó recurso de reposición y en subsidio apelación** en contra del auto que MODIFICÓ DE OFICIO LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO.

I. OPORTUNIDAD DE LA ACTUACIÓN

El presente recurso es oportuno, porque el auto recurrido fue notificado mediante anotación en estado electrónico del día 19 de febrero de 2024, por ende, lo tres días para recurrir van del 20 al 22 de febrero de 2024, término dentro del que se actúa.

II. PROCEDENCIA DEL RECURSO

El recurso de reposición es procedente de conformidad con el artículo 318 del CGP.

El recurso de apelación es procedente de conformidad con el numeral 3 del artículo 446 del CGP, esto es, porque estamos ante una alteración de oficio de la cuenta respectiva.

En efecto, la liquidación del crédito presentada en nombre de mis defendidas no fue materia de objeción por parte del extremo ejecutante, por tanto, la modificación o variación que el juzgado hizo en el auto recurrido es de oficio, por tanto, con ello se habilita acudir ante el H. Superior en sede del recurso vertical.

II. SUSTENTACIÓN DE LOS RECURSOS

Sin perjuicio de ampliar los motivos de apelación en las oportunidades que contempla la Ley procesal para ello, de manera respetuosa se exponen los siguientes argumentos para que se revoque la decisión recurrida.

2.1. El auto recurrido va en contravía de la Ley Tributaria colombiana y de lo que se ha acreditado en el proceso

a) Sobre la retención en la fuente

Al respecto, nótese que el EStatuto Tributario Colombiano (en adelante ET) regula la RETENCIÓN EN LA FUENTE, esto es, el Decreto 624 de 1989 en especial entre los artículos 365 al 419.

Para el caso en particular, debemos tener claro que los títulos en ejecución son facturas en esencia por el alquiler de maquinaria amarilla, las cuales por sus cuantías y por la naturaleza empresarial de las dos partes del negocio causal, son transacciones económicas sujetas a retención en la fuente, cuya retención debe hacerse por el comprador (mis defendidas) y su pago debe hacerse en favor de la DIAN.

Significa lo anterior que, el comprador (mis defendidas) es un sujeto o agente retenedor (art. 368 y 375 ET) de este tributo en favor del Estado Colombiano y está obligado a retenerlo y pagarlo a la DIAN (no al vendedor).

En ese orden, mis defendidas procedieron a pagar dicha retención en la fuente a la DIAN, conforme se ha acreditado en reiteradas ocasiones al interior del proceso, sin objeción por parte del extremo ejecutante.

Lo anterior, es el cumplimiento del expreso mandato contenido en el artículo 376 del ET que en su tenor dispone:

“ARTICULO 376. CONSIGNAR LO RETENIDO. Las personas o entidades obligadas a hacer la retención, deberán consignar el valor retenido en los lugares y dentro de los plazos que para tal efecto señale el Gobierno Nacional”.

Así las cosas, no puede ahora de oficio ordenarse que los dineros que ya se pagaron a la DIAN en obediencia a la Ley Tributaria se deban pagar de nuevo a la empresa ejecutante.

En efecto, considerar que sí se debe pagar dicha suma al vendedor directamente, significaría desconocer y actuar en contra de la Ley y a su turno promover un enriquecimiento sin justa causa, pues la suma ya fue pagada a la DIAN.

b) Sobre el Rete ICA

En materia de la retención del ICA (impuesto de industria y comercio), opera la misma lógica de la retención en la fuente, con la siguiente variación:

El ente estatal que recibe el pago del rete ICA es el municipio de Molagavita – Santander, porque fue allí donde se prestó el servicio contenido en las facturas en ejecución (alquiler de la maquinaria), por tanto, dicho municipio es el beneficiario o acreedor de tal tributo y es al mencionado municipio a quién mis defendidas estaban obligadas a consignarle los valores de dicho tributo, como en efecto lo pagaron.

Valga también precisar que, el marco jurídico de la retención del ICA al menos puede encontrarse en la siguiente normativa: artículos 287, 313 y 338 de la Constitución Política, Ley 14 de 1983, Decreto Ley 1333 de 1986, Ley 44 de 1990, artículo 59 de la Ley 788 de 2002, artículo 18 de la Ley 1551 de 2012 y el respectivo acuerdo municipal de Molagavita – Santander que establezca el valor vigente de la tarifa del impuesto de Industria y Comercio

Ahora bien, al igual que con la retención en la fuente en el proceso también está acreditado que el rete ICA de las facturas en ejecución se pagó por parte de mis defendidas a quien correspondía, esto es, al municipio de Molagavita – Santander.

En virtud de lo anterior, modificar de oficio la liquidación del crédito para forzar a mis defendidas a pagar en favor de PROMOTORA VIVE los dineros que corresponden a la retención en la fuente y reteica y que se pagaron respetivamente a la DIAN y al Municipio de Molagavita – Santander, es una decisión que va en contravía de las normas tributarias colombianas, que desconoce que en el proceso está acreditado que dichos tributos fueron pagados a las entidades públicas que correspondía y, que también ocasiona un enriquecimiento sin justa causa en favor de un particular (el extremo ejecutante).

2.2. El obedecimiento claro y sencillo a la Ley Tributaria no requiere orden judicial previa

En el auto recurrido se observa que, para alterar de oficio la liquidación presentada y no objetada, se plantea la siguiente motivación:

“(…) resulta inadmisibles imputar como abonos los impuestos pagados a la DIAN, por conceptos de ReteFuente y Reteica, en la medida que aquellos rubros, NO fueron incorporados al asunto del epígrafe, ni ingresaron al patrimonio del extremo actor (…)”

Dicha justificación presenta varios aspectos que obligan a plantear nuestra oposición:

Primero, porque se evidencia de entrada una confusión, desconocimiento o indebida aplicación de la Ley Tributaria, porque el RETE ICA no se paga a la DIAN, sino al ente municipal del lugar donde se prestó el servicio contenido en las facturas en ejecución y que causó la retención, para este caso, el municipio de Molagavita – Santander.

Segundo, porque cuando se dice que “No fueron incorporados al asunto del epígrafe” pareciera como si se quisiera significar que el pago de estos tributos no fue objeto de resolución judicial al interior de este proceso.

Sin embargo, con ello se estaría desconociendo que el cumplimiento del pago de tributos no requiere de orden judicial previa, pues su orden ya proviene del legislador, mandato al que al igual que mis defendidas la autoridad judicial está atada.

En todo caso, valga advertir que desde un inicio (ver escrito de excepciones y aporte de pruebas) se indicó y acreditó el pago de estos tributos, por ende, no puede decirse que se trata de una introducción novedosa de última hora al “epígrafe”.

Ahora bien, que las instancias judiciales de conocimiento hayan dado por sentado que este es un asunto de Ley que no ameritó resolución judicial, solo nos evidencia que en efecto el tema del pago de tributos en el grado de retención en la fuente y retención del impuesto de industria y comercio, no requería de decisión judicial, incluso, porque la parte ejecutante no ha refutado ni objetado tal asunto, es decir, esto no fue objeto de controversia.

Además, nótese que no solo bastaría con la simple alegación del ejecutante (no la hubo en su momento procesal), sino que forzaría al extremo demandante a acreditar que fue él quien pagó por su cuenta y en reemplazo de mis defendidas (agentes retenedoras de dichos conceptos) el valor de estas retenciones a la DIAN y al municipio de Molagavita – Santander. Lo cual no se dio ni se dará, porque fueron mis defendidas quienes pagaron estos tributos a los entes públicos respectivos.

Tercero, el pago del valor de la RETENCIÓN EN LA FUENTE y RETE ICA a las que fueron sujetas las facturas expedidas por PROMOTORA VIVE (objeto de este proceso), son dineros que en virtud de la Legislación Tributaria Colombiana NO debían (NI deben) ingresar al patrimonio de dicho particular, sino que debían (y deben) entrar es al patrimonio del Estado Colombiano, respectivamente por conducto de la DIAN y del municipio de Molagavita – Santander.

En virtud de lo anterior, se actúa en contravía de la Ley Tributaria colombiana, cuando se exige y argumenta que el valor pagado a la DIAN y al municipio de Molagavita – Santander, respectivamente por concepto de las retenciones en la fuente y del RETEICA no se puede tener en cuenta para descontar al momento de liquidar el crédito, porque se considera (en desacuerdo) que dichos valores debían entrar al patrimonio de la persona de derecho privado denominada PROMOTORA VIVE S.A.S.

III. SOLICITUDES

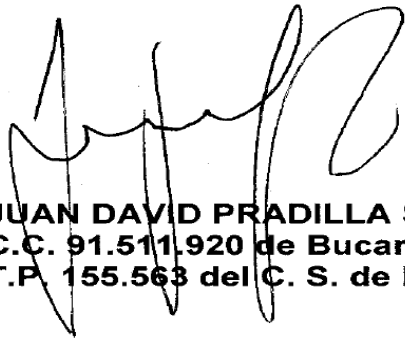
Con fundamento en lo expuesto, ruego por favor:

3.1. Al A-quo se sirva revocar el auto recurrido, para en su lugar tener en cuenta que en la liquidación del crédito en ejecución se deben descontar el valor pagado al Estado colombiano por los valores de la retención en la fuente y retención del impuesto de industria y comercio (Rete ICA) que se ha acreditado pagar a la DIAN y al MUNICIPIO DE MOLAGAVITA – SANTANDER por cada una de las facturas en ejecución.

3.2. En subsidio de lo anterior, se ruega conceder el recurso de apelación para ante el Honorable Tribunal Superior, a quien a su turno se ruega REVOCAR el auto recurrido en los términos y fines antes expuestos.

3.3. Se ruega no caer en la inducción de forzar o permitir un enriquecimiento sin justa causa en cabeza del particular ejecutante, con la recepción de unos dineros que ya fueron pagados a los respectivos entes estatales titulares de las retenciones de impuestos en mención.

Con respeto suscribe,



JUAN DAVID PRADILLA SALAZAR
C.C. 91.511.920 de Bucaramanga
T.P. 155.563 del C. S. de la J.

RE: Rad. 11001310303120200011800 (J31) // recurso de reposición y en subsidio apelación

Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 22/02/2024 13:37

Para:juanpradilla@yahoo.com <juanpradilla@yahoo.com>

Cordial saludo señor(a) usuario(a):

ANOTACION

Radicado No. 1463-2024, Entidad o Señor(a): JUAN DAVID PRADILLA - Tercer Interesado, Aportó Documento: Memorial, Con La Solucitud: Otro, Observaciones: De: juan pradilla <juanpradilla@yahoo.com>

Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 13:20

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Fw: Rad. 11001310303120200011800 (J31) // recurso de reposición y en subsidio apelación - NDC

11001310303120200011800 JUZGADO 3 FL.4

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Esta sede judicial no opera con expedientes digitales, en ese sentido, no se están enviando procesos a través de link, salvo entidades que así lo requieran.
- Los expedientes que ya tienen fijada fecha de diligencia de remate, pueden ser visualizados en el micrositio de la Rama Judicial <https://www.ramajudicial.gov.co/juzgados-de-ejecucion-civil-del-circuito> días previos a la realización de la diligencia.
- Sí su petición corresponde a una de las situaciones enlistadas a continuación, puede dirigirse a la Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá ubicada en la Carrera 10 # 14 - 30 Piso 2, Edificio Jaramillo Montoya en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.
 - Consulta de expedientes.
 - Retiro de oficios firmados.
 - Solicitud de expedición de copias simples/auténticas y certificaciones. Lo anterior, en concordancia con las tarifas acordadas por el Consejo Superior de la Judicatura ACUERDO PCSJA23-12106 <https://actosadministrativos.ramajudicial.gov.co/web/Acto%20Administrativo/Default.aspx?ID=18953>

Se recomienda revisar y verificar en el Sistema de Información Judicial «Justicia Siglo XXI» que el expediente no se encuentre «Al despacho» o con fecha de ingreso «Al despacho» ya que no podrá tener acceso al expediente.

Atentamente,



ÁREA GESTIÓN DOCUMENTAL

Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá

gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Carrera 10ª # 14-30 Pisos 2, 3, 4 y 5

Edificio Jaramillo Montoya

2437900

De: juan pradilla <juanpradilla@yahoo.com>

Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 13:20

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: Fw: Rad. 11001310303120200011800 (J31) // recurso de reposición y en subsidio apelación

buenas tardes,

Reenvío para su gestión documental.

Mil gracias,

Juan David Pradilla Salazar

Abogado

----- Mensaje reenviado -----

De: Juzgado 31 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <ccto31bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Para: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C.

<j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; juanpradilla@yahoo.com <juanpradilla@yahoo.com>

CC: Catherine Sucete Gómez <sucete@gmail.com>; Juridico Colombia <juridico_col@ohla-colombia.com.co>

Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024, 01:00:52 p. m. GMT-5

Asunto: RE: Rad. 11001310303120200011800 (J31) // recurso de reposición y en subsidio apelación

Cordial Saludo;

Acuso recibido, su memorial fue incorporado en cinco folios, concernientes a un adjunto remitido, memorial que es registrado en el Siglo XXI.

Cordialmente,

Norma Cárdenas

Escribiente

Juzgado 31 Civil Circuito de Oralidad

Carrera 10 No. 14 – 33, piso 4

Correo: ccto31bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Teléfono: 3532666 extensión 71331

AVISO: se les informa a los usuarios de la Justicia que: Todos los días jueves se realizará atención de Baranda Virtual de 9:00 a.m. a 11:00 a.m., a través del siguiente link <https://call.lifefizecloud.com/8957351>

Por otra parte desde el 1° de julio de 2021 los links de acceso a las audiencias programadas por este Despacho Judicial se publicarán en el micrositio del Juzgado en el CRONOGRAMA DE AUDIENCIAS en la fecha y hora programada <https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-031-civil-del-circuito-de-bogota/cronograma-de-audiencias> Se les recuerda que es deber de las partes informar a los peritos, testigos y demás intervinientes en el proceso el link de acceso a las audiencias y deberán ingresar 15 minutos antes de la hora programada.

De: juan pradilla <juanpradilla@yahoo.com>

Enviado: jueves, 22 de febrero de 2024 12:52

Para: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C.

<j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Juzgado 31 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <ccto31bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Catherine Sucete Gómez <sucete@gmail.com>; Juridico Colombia <juridico_col@ohla-colombia.com.co>

Asunto: Rad. 11001310303120200011800 (J31) // recurso de reposición y en subsidio apelación

Bogotá D.C., 22 de febrero de 2024

JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS

j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C.

Proceso ejecutivo

Rad. 11001310303120200011800 (J31)

Demandante: PROMOTORA VIVE CONSTRUCCIONES SAS

Demandados: CONSORCIO VÍAS DE COLOMBIA, CONSTRUCCIONES COLOMBIANAS OHL S.A.S, AGRUPACIÓN GUINOVART OBRAS Y SERVICIOS HISPANIA S.A. - SUCURSAL

COLOMBIA

JUAN DAVID PRADILLA SALAZAR, identificado con cédula de ciudadanía No. 91.511.920 y tarjeta profesional No. 155.563 del Consejo Superior de la Judicatura, acudo al Despacho actuando en mi calidad de apoderado de la parte ejecutada:

- (i) CONSORCIO VÍAS DE COLOMBIA.
- (ii) CONSTRUCCIONES COLOMBIANAS OHL S.A.S
- (iii) AGRUPACIÓN GUINOVART OBRAS Y SERVICIOS HISPANIA S.A. SUCURSAL COLOMBIA.

De manera respetuosa en virtud del artículo 446 del CGP presentó y sustentó recurso de reposición y en subsidio apelación en contra del auto que MODIFICÓ DE OFICIO LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO.

Juan David Pradilla Salazar

Documento Confidencial - Producto de Abogado

**LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO PROCESO NRO. 2023 - 0362 SCOTIABANK COLPATRIA
contra MILTON MARTINEZ HERNANDEZ**

SANDRA PATRICIA MENDOZA <mendozasandrapatricia@gmail.com>

Lun 29/01/2024 2:50 PM

Para: Juzgado 36 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <ccto36bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: miltoneladasm@hotmail.com <miltoneladasm@hotmail.com>

 2 archivos adjuntos (163 KB)

LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO MILTON MARTINEZ HERNANDEZ.pdf; MEMORIAL LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO.pdf;

Señores:

JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.

Cordial saluda,

Como apoderada de Scotiabank Colpatría S.A., allego a su Despacho Judicial escrito con liquidación de crédito correspondiente al proceso de referencia.

Cordialmente,

Doctora Sandra Patricia Mendoza U.

Carrera 10 N° 16 - 39 Ofi. 1511 Edificio Seguros Bolívar

Teléfono: 282 - 5992 | Celular: 310 - 699 - 8813

Correo: mendozasandrapatricia@gmail.com

DEMANDADO: MILTON MARTINEZ HERNANDEZ

PAGARÉ: 19647401 EL CUAL CONTIENE LA OBLIGACIÓN NRO. 207410173554

CAPITAL: \$ 78.416.812,00

AÑO	MES	CAPITAL	% CTE	% MORA	DÍAS MORA	VLR %
2023	JUNIO	\$ 78.416.812,00	29,76	44,64	25	\$ 2.397.620,88
2023	JULIO	\$ 78.416.812,00	29,36	44,04	31	\$ 2.933.089,55
2023	AGOSTO	\$ 78.416.812,00	28,75	43,125	31	\$ 2.872.150,01
2023	SEPTIEMBRE	\$ 78.416.812,00	28,03	42,045	30	\$ 2.709.891,67
2023	OCTUBRE	\$ 78.416.812,00	26,53	39,795	31	\$ 2.650.370,08
2023	NOVIEMBRE	\$ 78.416.812,00	25,52	38,28	30	\$ 2.467.229,23
2023	DICIEMBRE	\$ 78.416.812,00	25,04	37,56	31	\$ 2.501.517,79
2024	ENERO	\$ 78.416.812,00	23,32	34,98	29	\$ 2.179.385,82
				TOTAL	238	\$ 20.711.255,03
TOTAL LIQUIDACIÓN						
CAPITAL ACTUAL						\$78.416.812,00
INTERESES CORRIENTES						\$10.411.669,00
INTERESES DE MORA						\$20.711.255,03
TOTAL LIQUIDACIÓN:						\$109.539.736,03

DEMANDADO: MILTON MARTINEZ HERNANDEZ

PAGARÉ: 17785506 EL CUAL CONTIENE LA OBLIGACIÓN NRO. 207410164086

CAPITAL: \$ 33.311.462,00

AÑO	MES	CAPITAL	% CTE	% MORA	DÍAS MORA	VLR %
2023	JUNIO	\$ 33.311.462,00	29,76	44,64	25	\$ 1.018.509,36
2023	JULIO	\$ 33.311.462,00	29,36	44,04	31	\$ 1.245.976,45
2023	AGOSTO	\$ 33.311.462,00	28,75	43,125	31	\$ 1.220.089,34
2023	SEPTIEMBRE	\$ 33.311.462,00	28,03	42,045	30	\$ 1.151.161,99
2023	OCTUBRE	\$ 33.311.462,00	26,53	39,795	31	\$ 1.125.877,22
2023	NOVIEMBRE	\$ 33.311.462,00	25,52	38,28	30	\$ 1.048.078,99
2023	DICIEMBRE	\$ 33.311.462,00	25,04	37,56	31	\$ 1.062.644,76
2024	ENERO	\$ 33.311.462,00	23,32	34,98	29	\$ 925.803,10
				TOTAL	238	\$ 8.798.141,21
TOTAL LIQUIDACIÓN						
CAPITAL ACTUAL						\$33.311.462,00
INTERESES CORRIENTES						\$4.625.788,00
INTERESES DE MORA						\$8.798.141,21
TOTAL LIQUIDACIÓN:						\$46.735.391,21

DEMANDADO: MILTON MARTINEZ HERNANDEZ

PAGARÉ: 379362260433476 EL CUAL CONTIENE LA OBLIGACIÓN NRO. 379362260433476

CAPITAL: \$ 403.284,00

AÑO	MES	CAPITAL	% CTE	% MORA	DÍAS MORA	VLR %
2023	JUNIO	\$ 403.284,00	29,76	44,64	25	\$ 12.330,55
2023	JULIO	\$ 403.284,00	29,36	44,04	31	\$ 15.084,37
2023	AGOSTO	\$ 403.284,00	28,75	43,125	31	\$ 14.770,97
2023	SEPTIEMBRE	\$ 403.284,00	28,03	42,045	30	\$ 13.936,50
2023	OCTUBRE	\$ 403.284,00	26,53	39,795	31	\$ 13.630,39
2023	NOVIEMBRE	\$ 403.284,00	25,52	38,28	30	\$ 12.688,53
2023	DICIEMBRE	\$ 403.284,00	25,04	37,56	31	\$ 12.864,87
2024	ENERO	\$ 403.284,00	23,32	34,98	29	\$ 11.208,20
					TOTAL	238
						\$ 106.514,38
TOTAL LIQUIDACIÓN						
CAPITAL ACTUAL						\$403.284,00
INTERESES CORRIENTES						\$71.997,00
INTERESES DE MORA						\$106.514,38
TOTAL LIQUIDACIÓN:						\$581.795,38

DEMANDADO: MILTON MARTINEZ HERNANDEZ

PAGARÉ: 17785509 EL CUAL CONTIENE LA OBLIGACIÓN NRO. 7925009182

CAPITAL: \$ 40.671.056,00

AÑO	MES	CAPITAL	% CTE	% MORA	DÍAS MORA	VLR %
2023	JUNIO	\$ 40.671.056,00	29,76	44,64	25	\$ 1.243.531,47
2023	JULIO	\$ 40.671.056,00	29,36	44,04	31	\$ 1.521.253,49
2023	AGOSTO	\$ 40.671.056,00	28,75	43,125	31	\$ 1.489.647,07
2023	SEPTIEMBRE	\$ 40.671.056,00	28,03	42,045	30	\$ 1.405.491,41
2023	OCTUBRE	\$ 40.671.056,00	26,53	39,795	31	\$ 1.374.620,41
2023	NOVIEMBRE	\$ 40.671.056,00	25,52	38,28	30	\$ 1.279.633,99
2023	DICIEMBRE	\$ 40.671.056,00	25,04	37,56	31	\$ 1.297.417,83
2024	ENERO	\$ 40.671.056,00	23,32	34,98	29	\$ 1.130.343,36
					TOTAL	238
						\$ 10.741.939,03
TOTAL LIQUIDACIÓN						
CAPITAL ACTUAL						\$40.671.056,00
INTERESES CORRIENTES						\$5.940.526,00
INTERESES DE MORA						\$10.741.939,03
TOTAL LIQUIDACIÓN:						\$57.353.521,03

Señores:

JUZGADO TREINTA Y SEIS (36) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C

E.

S.

D.

PROCESO EJECUTIVO NO. 2023 - 0362

Demandante: SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

Demandado: MILTON MARTINEZ HERNANDEZ

Asunto: LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO

SANDRA PATRICIA MENDOZA USAQUEN, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad capital, identificada con C.C. No. 52.797.164 de Bogotá, portadora de la Tarjeta Profesional No. 139.445 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como Apoderada judicial de la parte actora, allego a su Despacho Judicial, liquidación de crédito a corte del 29 de enero de 2024.

Del Señor (a) Juez,

Atentamente,



SANDRA PATRICIA MENDOZA U
C.C. No. 52.797.164 de Btá
T.P No. 139.445 del C. S de la J

Elaboró: E.J.F.V.

HORACIO RAMIREZ ESCOBAR-----
DOCTOR EN DERCHO

Señor

JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE SENTENCIAS
BOGOTA

j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

E .S.D.

REF: EJECUTIVO PARA LA EFECTIVIDAD DE LA GRARANTIA REAL

DEMANDANTE: BANCOLOMBIA S.A. NIT 8909039388

DEMANDADO: JOSE ANGEL CORAL SALAS C.C. 71.143.465

RADICACION: 11001310303820190070800

JUZGADO DE OARIGEN: 38 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

ASUNTO: ALLEGAR ACTUALIZACION DEL CREDITO

HORACIO RAMIREZ ESCOBAR, abogado Titulado con T.P. 14.992 del C.S de la Judicatura, obrando como apoderado del Señor CAMILO ANDRES FAJARDO HENAO, quien es el cesionario en el presente proceso, comedidamente manifiesto al Señor Juez:

Que estoy allegando la actualización de la liquidación del crédito

Además manifiesto, que aparece auto de fecha 27 de enero del año 2021 y por estado del 28 de enero del año 2021 (folio 110), aproando inicialmente la liquidación del crédito.

Esta liquidación la presento, conforme a lo establecido en el artículo 446 numeral 4.

Anexo lo anunciado.



HORACIO RAMIREZ ESCOBAR

C.C. 17.088.060 de Bogotá

T.P. 14.992 del Consejo de la Judicatura

Correo Electrónico: horames@hotmail.com

ACTUALIZACION LIQUIDACION DEL CREDITO

JUZGADO TERCERO DE EJECUCION DE SENTENCIAS DEL CIRCUITO DE BOGOTA

PROCESO EJECUTIVO CON GARANTIA REAL No. 038-2019-0708

DE: BANCOLOMBIA S.A.

CONTRA: JOSE ANGEL CORAL SALAS

Actualización desde: 17 de septiembre de 2020

Hasta: 15 de febrero de 2024

PAGARE No. 5670086624

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrio	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
17/09/2020	30/09/2020	197.681.704	18,35	27,53	0,067	14	1.844.194,47
1/10/2020	31/10/2020		18,09	27,14	0,066	31	4.032.114,99
1/11/2020	30/11/2020		17,84	26,76	0,065	30	3.854.019,68
1/12/2020	31/12/2020		17,46	26,19	0,064	31	3.906.771,35
1/01/2021	31/01/2021		17,32	25,98	0,063	31	3.878.790,11
1/02/2021	28/02/2021		17,54	26,31	0,064	28	3.543.119,81
1/03/2021	31/03/2021		17,41	26,12	0,064	31	3.896.783,38
1/04/2021	30/04/2021		17,31	25,97	0,063	30	3.751.731,93
1/05/2021	31/05/2021		17,22	25,83	0,063	31	3.858.775,01
1/06/2021	30/06/2021		17,21	25,82	0,063	30	3.732.360,18
1/07/2021	31/07/2021		17,18	25,77	0,063	31	3.850.762,30
1/08/2021	31/08/2021		17,24	25,86	0,063	31	3.862.779,93
1/09/2021	30/09/2021		17,19	25,79	0,063	30	3.728.483,07
1/10/2021	31/10/2021		17,08	25,62	0,063	31	3.830.713,86
1/11/2021	30/11/2021		17,27	25,91	0,063	30	3.743.986,00
1/12/2021	31/12/2021		17,46	26,19	0,064	31	3.906.771,35
1/01/2022	31/01/2022		17,66	26,49	0,064	31	3.946.664,11
1/02/2022	28/02/2022		18,30	27,45	0,066	28	3.679.461,76
1/03/2022	31/03/2022		18,47	27,71	0,067	31	4.107.270,63
1/04/2022	30/04/2022		19,05	28,58	0,069	30	4.085.167,11
1/05/2022	31/05/2022		19,71	29,57	0,071	31	4.350.209,08
1/06/2022	30/06/2022		20,40	30,60	0,073	30	4.339.249,15
1/07/2022	31/07/2022		21,28	31,92	0,076	31	4.652.858,66
1/08/2022	31/08/2022		22,21	33,32	0,079	31	4.829.604,24
1/09/2022	30/09/2022		23,50	35,25	0,083	30	4.908.133,40
1/10/2022	31/10/2022		24,61	36,92	0,086	31	5.277.336,02
1/11/2022	30/11/2022		25,78	38,67	0,090	30	5.314.224,93
1/12/2022	31/12/2022		27,64	41,46	0,095	31	5.826.119,23
1/01/2023	31/01/2023		28,84	43,26	0,099	31	6.038.612,82
1/02/2023	28/02/2023		30,18	45,27	0,102	28	5.665.730,65
1/03/2023	31/03/2023		30,84	46,26	0,104	31	6.386.920,94
1/04/2023	30/04/2023		31,39	47,09	0,106	30	6.272.377,73
1/05/2023	31/05/2023		30,27	45,41	0,103	31	6.288.384,42
1/06/2023	30/06/2023		29,76	44,64	0,101	30	5.999.737,86
1/07/2023	31/07/2023		29,36	44,04	0,100	31	6.129.867,75
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	6.022.768,41
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	5.705.297,40
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	5.627.148,13
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	5.268.423,85
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	5.356.312,84
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	5.038.159,93
1/02/2024	15/02/2024		23,31	34,97	0,082	15	2.436.915,74
TOTAL INTERESES MORATORIOS							192.775.114,24

VIENE LIQUIDACION A 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 239.512.470,44
INTERESES MORATORIOS DE 17-SEP-2020 A 15-FEB-2024	\$ 192.775.114,24
TOTAL ESTE PAGARE	\$ 432.287.584,68

PAGARE No. 5670086982

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrio	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
17/09/2020	30/09/2020	176.356.371	18,35	27,53	0,067	14	1.645.248,08
1/10/2020	31/10/2020		18,09	27,14	0,066	31	3.597.142,03
1/11/2020	30/11/2020		17,84	26,76	0,065	30	3.438.259,14
1/12/2020	31/12/2020		17,46	26,19	0,064	31	3.485.320,11
1/01/2021	31/01/2021		17,32	25,98	0,063	31	3.460.357,40
1/02/2021	28/02/2021		17,54	26,31	0,064	28	3.160.898,25
1/03/2021	31/03/2021		17,41	26,12	0,064	31	3.476.409,61
1/04/2021	30/04/2021		17,31	25,97	0,063	30	3.347.005,90
1/05/2021	31/05/2021		17,22	25,83	0,063	31	3.442.501,47
1/06/2021	30/06/2021		17,21	25,82	0,063	30	3.329.723,91
1/07/2021	31/07/2021		17,18	25,77	0,063	31	3.435.353,16
1/08/2021	31/08/2021		17,24	25,86	0,063	31	3.446.074,35
1/09/2021	30/09/2021		17,19	25,79	0,063	30	3.326.265,05
1/10/2021	31/10/2021		17,08	25,62	0,063	31	3.417.467,48
1/11/2021	30/11/2021		17,27	25,91	0,063	30	3.340.095,57
1/12/2021	31/12/2021		17,46	26,19	0,064	31	3.485.320,11
1/01/2022	31/01/2022		17,66	26,49	0,064	31	3.520.909,35
1/02/2022	28/02/2022		18,30	27,45	0,066	28	3.282.532,02
1/03/2022	31/03/2022		18,47	27,71	0,067	31	3.664.190,10
1/04/2022	30/04/2022		19,05	28,58	0,069	30	3.644.471,04
1/05/2022	31/05/2022		19,71	29,57	0,071	31	3.880.921,05
1/06/2022	30/06/2022		20,40	30,60	0,073	30	3.871.143,45
1/07/2022	31/07/2022		21,28	31,92	0,076	31	4.150.921,67
1/08/2022	31/08/2022		22,21	33,32	0,079	31	4.308.600,44
1/09/2022	30/09/2022		23,50	35,25	0,083	30	4.378.658,10
1/10/2022	31/10/2022		24,61	36,92	0,086	31	4.708.032,20
1/11/2022	30/11/2022		25,78	38,67	0,090	30	4.740.941,65
1/12/2022	31/12/2022		27,64	41,46	0,095	31	5.197.614,27
1/01/2023	31/01/2023		28,84	43,26	0,099	31	5.387.184,66
1/02/2023	28/02/2023		30,18	45,27	0,102	28	5.054.527,94
1/03/2023	31/03/2023		30,84	46,26	0,104	31	5.697.918,30
1/04/2023	30/04/2023		31,39	47,09	0,106	30	5.595.731,69
1/05/2023	31/05/2023		30,27	45,41	0,103	31	5.610.011,61
1/06/2023	30/06/2023		29,76	44,64	0,101	30	5.352.503,42
1/07/2023	31/07/2023		29,36	44,04	0,100	31	5.468.595,27
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	5.373.049,50
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	5.089.826,35
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	5.020.107,59
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	4.700.081,46
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	4.778.489,23
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	4.494.657,75
1/02/2024	15/02/2024		23,31	34,97	0,082	15	2.174.028,29
TOTAL INTERESES MORATORIOS							171.979.090,02

VIENE LIQUIDACION A 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 213.674.554,32
INTERESES MORATORIOS DE 17-SEP-2020 A 15-FEB-2024	\$ 171.979.090,02
TOTAL ESTE PAGARE	\$ 385.653.644,34

PAGARE No. 5670087400

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrio	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
17/09/2020	30/09/2020	93.076.488	18,35	27,53	0,067	14	868.320,85
1/10/2020	31/10/2020		18,09	27,14	0,066	31	1.898.481,73
1/11/2020	30/11/2020		17,84	26,76	0,065	30	1.814.627,30
1/12/2020	31/12/2020		17,46	26,19	0,064	31	1.839.464,91

1/01/2021	31/01/2021		17,32	25,98	0,063	31	1.826.290,21
1/02/2021	28/02/2021		17,54	26,31	0,064	28	1.668.243,15
1/03/2021	31/03/2021		17,41	26,12	0,064	31	1.834.762,17
1/04/2021	30/04/2021		17,31	25,97	0,063	30	1.766.466,12
1/05/2021	31/05/2021		17,22	25,83	0,063	31	1.816.866,30
1/06/2021	30/06/2021		17,21	25,82	0,063	30	1.757.345,12
1/07/2021	31/07/2021		17,18	25,77	0,063	31	1.813.093,60
1/08/2021	31/08/2021		17,24	25,86	0,063	31	1.818.751,98
1/09/2021	30/09/2021		17,19	25,79	0,063	30	1.755.519,62
1/10/2021	31/10/2021		17,08	25,62	0,063	31	1.803.653,98
1/11/2021	30/11/2021		17,27	25,91	0,063	30	1.762.819,02
1/12/2021	31/12/2021		17,46	26,19	0,064	31	1.839.464,91
1/01/2022	31/01/2022		17,66	26,49	0,064	31	1.858.248,02
1/02/2022	28/02/2022		18,30	27,45	0,066	28	1.732.438,42
1/03/2022	31/03/2022		18,47	27,71	0,067	31	1.933.868,02
1/04/2022	30/04/2022		19,05	28,58	0,069	30	1.923.460,79
1/05/2022	31/05/2022		19,71	29,57	0,071	31	2.048.253,20
1/06/2022	30/06/2022		20,40	30,60	0,073	30	2.043.092,83
1/07/2022	31/07/2022		21,28	31,92	0,076	31	2.190.752,78
1/08/2022	31/08/2022		22,21	33,32	0,079	31	2.273.971,70
1/09/2022	30/09/2022		23,50	35,25	0,083	30	2.310.946,39
1/10/2022	31/10/2022		24,61	36,92	0,086	31	2.484.781,81
1/11/2022	30/11/2022		25,78	38,67	0,090	30	2.502.150,59
1/12/2022	31/12/2022		27,64	41,46	0,095	31	2.743.171,00
1/01/2023	31/01/2023		28,84	43,26	0,099	31	2.843.221,51
1/02/2023	28/02/2023		30,18	45,27	0,102	28	2.667.653,61
1/03/2023	31/03/2023		30,84	46,26	0,104	31	3.007.218,97
1/04/2023	30/04/2023		31,39	47,09	0,106	30	2.953.287,43
1/05/2023	31/05/2023		30,27	45,41	0,103	31	2.960.824,02
1/06/2023	30/06/2023		29,76	44,64	0,101	30	2.824.917,62
1/07/2023	31/07/2023		29,36	44,04	0,100	31	2.886.188,00
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	2.835.761,33
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	2.686.283,22
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	2.649.487,41
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	2.480.585,61
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	2.521.967,27
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	2.372.168,10
1/02/2024	15/02/2024		23,31	34,97	0,082	15	1.147.397,83
TOTAL INTERESES MORATORIOS							90.766.268,42

VIENE LIQUIDACION A 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 112.772.093,36
INTERESES MORATORIOS DE 17-SEP-2020 A 15-FEB-2024	\$ 90.766.268,42
TOTAL ESTE PAGARE	\$ 203.538.361,78

PAGARE No. 56798321673

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrío	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
17/09/2020	30/09/2020	5.000.007	18,35	27,53	0,067	14	46.645,62
1/10/2020	31/10/2020		18,09	27,14	0,066	31	101.985,17
1/11/2020	30/11/2020		17,84	26,76	0,065	30	97.480,57
1/12/2020	31/12/2020		17,46	26,19	0,064	31	98.814,83
1/01/2021	31/01/2021		17,32	25,98	0,063	31	98.107,09
1/02/2021	28/02/2021		17,54	26,31	0,064	28	89.616,91
1/03/2021	31/03/2021		17,41	26,12	0,064	31	98.562,20
1/04/2021	30/04/2021		17,31	25,97	0,063	30	94.893,38
1/05/2021	31/05/2021		17,22	25,83	0,063	31	97.600,85
1/06/2021	30/06/2021		17,21	25,82	0,063	30	94.403,41
1/07/2021	31/07/2021		17,18	25,77	0,063	31	97.398,18
1/08/2021	31/08/2021		17,24	25,86	0,063	31	97.702,15

1/09/2021	30/09/2021		17,19	25,79	0,063	30	94.305,35
1/10/2021	31/10/2021		17,08	25,62	0,063	31	96.891,09
1/11/2021	30/11/2021		17,27	25,91	0,063	30	94.697,46
1/12/2021	31/12/2021		17,46	26,19	0,064	31	98.814,83
1/01/2022	31/01/2022		17,66	26,49	0,064	31	99.823,85
1/02/2022	28/02/2022		18,30	27,45	0,066	28	93.065,44
1/03/2022	31/03/2022		18,47	27,71	0,067	31	103.886,10
1/04/2022	30/04/2022		19,05	28,58	0,069	30	103.327,03
1/05/2022	31/05/2022		19,71	29,57	0,071	31	110.030,80
1/06/2022	30/06/2022		20,40	30,60	0,073	30	109.753,59
1/07/2022	31/07/2022		21,28	31,92	0,076	31	117.685,78
1/08/2022	31/08/2022		22,21	33,32	0,079	31	122.156,25
1/09/2022	30/09/2022		23,50	35,25	0,083	30	124.142,50
1/10/2022	31/10/2022		24,61	36,92	0,086	31	133.480,83
1/11/2022	30/11/2022		25,78	38,67	0,090	30	134.413,86
1/12/2022	31/12/2022		27,64	41,46	0,095	31	147.361,32
1/01/2023	31/01/2023		28,84	43,26	0,099	31	152.735,97
1/02/2023	28/02/2023		30,18	45,27	0,102	28	143.304,58
1/03/2023	31/03/2023		30,84	46,26	0,104	31	161.545,80
1/04/2023	30/04/2023		31,39	47,09	0,106	30	158.648,64
1/05/2023	31/05/2023		30,27	45,41	0,103	31	159.053,50
1/06/2023	30/06/2023		29,76	44,64	0,101	30	151.752,69
1/07/2023	31/07/2023		29,36	44,04	0,100	31	155.044,10
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	152.335,21
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	144.305,35
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	142.328,70
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	133.255,41
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	135.478,40
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	127.431,29
1/02/2024	15/02/2024		23,31	34,97	0,082	15	61.637,45
TOTAL INTERESES MORATORIOS							4.875.903,54

VIENE LIQUIDACION A 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 6.058.041,81
INTERESES MORATORIOS DE 17-SEP-2020 A 15-FEB-2024	\$ 4.875.903,54
TOTAL ESTE PAGARE	\$ 10.933.945,35

PAGARE SIN NUMERO

Periodo		capital a liquidar	Int. Cte Bcrio	Int. Mora a liquidar	tasa diaria	Dias	Interes Mensual
Desde	Hasta						
17/09/2020	30/09/2020	94.948.538	18,35	27,53	0,067	14	885.785,41
1/10/2020	31/10/2020		18,09	27,14	0,066	31	1.936.665,94
1/11/2020	30/11/2020		17,84	26,76	0,065	30	1.851.124,95
1/12/2020	31/12/2020		17,46	26,19	0,064	31	1.876.462,11
1/01/2021	31/01/2021		17,32	25,98	0,063	31	1.863.022,44
1/02/2021	28/02/2021		17,54	26,31	0,064	28	1.701.796,57
1/03/2021	31/03/2021		17,41	26,12	0,064	31	1.871.664,79
1/04/2021	30/04/2021		17,31	25,97	0,063	30	1.801.995,10
1/05/2021	31/05/2021		17,22	25,83	0,063	31	1.853.408,98
1/06/2021	30/06/2021		17,21	25,82	0,063	30	1.792.690,65
1/07/2021	31/07/2021		17,18	25,77	0,063	31	1.849.560,40
1/08/2021	31/08/2021		17,24	25,86	0,063	31	1.855.332,59
1/09/2021	30/09/2021		17,19	25,79	0,063	30	1.790.828,43
1/10/2021	31/10/2021		17,08	25,62	0,063	31	1.839.930,92
1/11/2021	30/11/2021		17,27	25,91	0,063	30	1.798.274,65
1/12/2021	31/12/2021		17,46	26,19	0,064	31	1.876.462,11
1/01/2022	31/01/2022		17,66	26,49	0,064	31	1.895.623,01
1/02/2022	28/02/2022		18,30	27,45	0,066	28	1.767.283,00
1/03/2022	31/03/2022		18,47	27,71	0,067	31	1.972.763,96
1/04/2022	30/04/2022		19,05	28,58	0,069	30	1.962.147,41

1/05/2022	31/05/2022		19,71	29,57	0,071	31	2.089.449,78
1/06/2022	30/06/2022		20,40	30,60	0,073	30	2.084.185,61
1/07/2022	31/07/2022		21,28	31,92	0,076	31	2.234.815,46
1/08/2022	31/08/2022		22,21	33,32	0,079	31	2.319.708,16
1/09/2022	30/09/2022		23,50	35,25	0,083	30	2.357.426,52
1/10/2022	31/10/2022		24,61	36,92	0,086	31	2.534.758,30
1/11/2022	30/11/2022		25,78	38,67	0,090	30	2.552.476,42
1/12/2022	31/12/2022		27,64	41,46	0,095	31	2.798.344,47
1/01/2023	31/01/2023		28,84	43,26	0,099	31	2.900.407,31
1/02/2023	28/02/2023		30,18	45,27	0,102	28	2.721.308,20
1/03/2023	31/03/2023		30,84	46,26	0,104	31	3.067.703,25
1/04/2023	30/04/2023		31,39	47,09	0,106	30	3.012.686,98
1/05/2023	31/05/2023		30,27	45,41	0,103	31	3.020.375,15
1/06/2023	30/06/2023		29,76	44,64	0,101	30	2.881.735,27
1/07/2023	31/07/2023		29,36	44,04	0,100	31	2.944.237,98
1/08/2023	31/08/2023		28,75	43,13	0,098	31	2.892.797,08
1/09/2023	30/09/2023		28,03	42,05	0,096	30	2.740.312,51
1/10/2023	31/10/2023		26,53	39,80	0,092	31	2.702.776,62
1/11/2023	30/11/2023		25,52	38,28	0,089	30	2.530.477,69
1/12/2023	31/12/2023		25,04	37,56	0,087	31	2.572.691,67
1/01/2024	31/01/2024		23,32	34,98	0,082	31	2.419.879,59
1/02/2024	15/02/2024		23,31	34,97	0,082	15	1.170.475,48
TOTAL INTERESES MORATORIOS							92.591.852,91

VIENE LIQUIDACION A 16 DE SEPTIEMBRE DE 2020	\$ 115.040.281,63
INTERESES MORATORIOS DE 17-SEP-2020 A 15-FEB-2024	\$ 92.591.852,91
TOTAL ESTE PAGARE	\$ 207.632.134,54

TOTAL LIQUIDACION \$ 1.240.045.670,70

SON: A 15 DE FEBRERO DE 2024: MIL DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS CON 70 CTVOS M/CTE

RE: allegar actualización del crédito

Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 20/02/2024 10:53

Para:horacio ramirez <horames@hotmail.com>

ANOTACION

Radicado No. 1384-2024, Entidad o Señor(a): HORACIO RAMIREZ - Tercer Interesado, Aportó Documento: Memorial, Con La Solucitud: Otras, Observaciones: LIQUIDACION DE CREDITO

De: horacio ramirez <horames@hotmail.com>

Enviado: lunes, 19 de febrero de 2024 10:59 a. m.

11001310303820190070800 J03 FL3 PFA

Cordial saludo señor(a) usuario(a):

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Esta sede judicial no opera con expedientes digitales, en ese sentido, no se están enviando procesos a través de link, salvo entidades que así lo requieran.
- Los expedientes que ya tienen fijada fecha de diligencia de remate, pueden ser visualizados en el micrositio de la Rama Judicial <https://www.ramajudicial.gov.co/juzgados-de-ejecucion-civil-del-circuito> días previos a la realización de la diligencia.
- Sí su petición corresponde a una de las situaciones enlistadas a continuación, puede dirigirse a la Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá ubicada en la Carrera 10 # 14 - 30 Piso 2, Edificio Jaramillo Montoya en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.
 - Consulta de expedientes.
 - Retiro de oficios firmados.
 - Solicitud de expedición de copias simples/auténticas y certificaciones. Lo anterior, en concordancia con las tarifas acordadas por el Consejo Superior de la Judicatura ACUERDO PCSJA21-11830. <https://www.ramajudicial.gov.co/documents/18519309/41109282/Acuerdo+PCSJA21-11830+de+2021+Actualizaci%C3%B3n+gastos+ordinarios+del+proceso.pdf/8b64506a-16fa-488d-b292-fc14823e989a>

Se recomienda revisar y verificar en el Sistema de Información Judicial «Justicia Siglo XXI» que el expediente no se encuentre «Al despacho» o con fecha de ingreso «Al despacho» ya que no podrá tener acceso al expediente.

Nota: Si es de su agrado, puede agendar cita para atención en punto a través del siguiente enlace: [Ingresa aquí](#)

Atentamente,



ÁREA GESTIÓN DOCUMENTAL

Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de
Ejecución de Sentencias de Bogotá

gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co

Carrera 10ª # 14-30 Pisos 2, 3, 4 y 5

Edificio Jaramillo Montoya

2437900

De: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C.

<j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: lunes, 19 de febrero de 2024 11:09

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RV: allegar actualización del crédito

Señores(as) secretaría

Reenvío para su respectivo trámite.

Oficial Mayor

De: horacio ramirez <horames@hotmail.com>

Enviado: lunes, 19 de febrero de 2024 10:59 a. m.

Para: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C.

<j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: allegar actualización del crédito

proceso 2019-00708

demandante bancolombia sa

HORACIO RAMIREZ ESCOBAR

AVENIDA JIMENEZ 9 – 45 OF: 603

TELEFONO 3411615 CELULAR 3102487013

CORREO horames@hotmail.com

Señor(a)

JUEZ TERCERA (3) CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE BOGOTÁ D.C.

E. _____ S. _____ D.

Referencia: **PROCESO EJECUTIVO DE MAYOR CUANTIA**

Ejecutante: **ARNNOLDO ANNDRÉS MATRÍNEZ**

Ejecutados: **BERNARDO ADOLFO FONSECA Y JUAN
CARLOS MOSSOS WANDURRAGA**

Ref. 2020- 00041

Asunto: **INCIDENTE DE NULIDAD**

JUAN CAMILO AVENDAÑO RUBIO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., abogado titulado, con Tarjeta Profesional No. 342.254, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y portador de la Cédula de Ciudadanía No. 1.032.479.690 de Bogotá D.C., en ejercicio del poder conferido por el señor **BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE**, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.425.503 de Bogotá D.C., de conformidad con lo previsto en el numeral 2 e inciso final del artículo 159 del C. G del P., en concordancia con el numeral 3 del artículo 133 del mismo estatuto procesal, por medio del presente escrito promuevo incidente de nulidad, respecto de todo lo actuado dentro del presente proceso, desde el día 1 de abril del año 2022 y hasta la fecha de radicación del presente memorial, teniendo en cuenta los siguientes:

I. FUNDAMENTOS FACTICOS DEL INCIDENTE DE NULIDAD :

1. Desde el inicio del presente tramite de ejecución mi prohiado, el señor **BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE**, estuvo representado judicialmente por el respetado doctor CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861, portador de la tarjeta profesional No.138.172 del C. S. de la J. (QEPD).
2. Durante el desarrollo del proceso, exactamente desde el mes de enero del año 2022, el doctor CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR (QEPD), fue diagnosticado de un invasivo cáncer metastásico que estaba invadiendo gran parte de su cuerpo.
3. La anterior circunstancia, el constante deterioro de su salud y los fuertes dolores que ocasionaban su enfermedad, hicieron que el doctor CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, no pudiera ejercer en debida forma sus encargos profesionales, al punto que en repetidas ocasiones los médicos lo categorizaron como una persona incapaz de auto cuidarse e incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo, a saber:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	30-50
2 Ingesta Oral	Normal
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	No
5 Delirium	No
1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS :	> 6,00 < 15,00 PUNTOS
2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS:	> 3,99 < 5,99 PUNTOS
VALORACIÓN:	3,50
INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:	

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
3 Mayor parte en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/Enfermedad extensa/Autocuidado:Precisa considerable asistencia/Ingesta:Normal o reducida/Nivel de conciencia:Normal o síndrome confusional
VALORACIÓN:	50,00
INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:	

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO
D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

KARNOFSKY

Descripción
Categoría: Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de en
Actividad:
Incapacitado. Requiere cuidados especiales
Valoración:
40,00
VALORACIÓN: 40,00
INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

E.C.O.G.

Descripción
ECOG 4 - El paciente permanece encamado el 100% del día y necesita ayuda para todas las actividades de la vida diaria, como por ejemplo la higiene corporal, la movilización en la cama e incluso la alimentación.
VALORACIÓN: 0,00
INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 4 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO
Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguineo: Estado Civil: Soltero(a)

4. A pesar de que la mencionada condición de salud del apoderado se originó efectivamente a principios del año 2021, la reserva vinculada a la historia clínica del paciente ha obstaculizado la obtención de información detallada con respecto a su proceso oncológico, la cual resulta necesaria con la finalidad de acreditarle al despacho el verdadero momento en que se produjo el hecho que origino la interrupción del proceso, es decir, la exacta circunstancia de tiempo en que se diagnosticó inicialmente su enfermedad.
5. Sumado a lo anterior, lamentablemente, el pasado 21 de octubre del año 2023, acaeció el hecho del fallecimiento de nuestro respetado colega doctor CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, según consta en su registro civil de defunción con indicativo serial No.10885811.

6. A la fecha, ni el señor BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE ni el suscrito abogado, hemos tenido acceso al link del expediente, pese a que el señor FONSECA ELZE, una vez se enteró de la situación de su apoderado, lo solicito al despacho. Así mismo, el suscrito lo solicito electrónicamente y no fue remitido.

Teniendo en cuenta el relato de la situación fáctica descrita anteriormente, y con la finalidad de que se respete el debido proceso de las partes dentro del presente tramite procesal, me permito solicitarle al despacho que se acceda a la solicitud que hago a continuación.

II. SOLICITUD:

Decretar la **nulidad** de todas las actuaciones surtidas por el despacho, dentro del presente proceso liquidatorio, desde el día 1 de abril del año 2022 y hasta la fecha de radicación del presente memorial, al tratarse de actuaciones adelantadas con posterioridad al acaecimiento del hecho que origino la causal de interrupción del proceso, contemplada en el numeral 2 del artículo 159 del C. G del P., que en su tenor literal manifiesta:

ARTÍCULO 159. CAUSALES DE INTERRUPCIÓN. *El proceso o la actuación posterior a la sentencia se interrumpirá:*

1. *Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad de la parte que no haya estado actuando por conducto de apoderado judicial, representante o curador ad litem.*

2. Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad del apoderado judicial de alguna de las partes, o por inhabilidad, exclusión o suspensión en el ejercicio de la profesión de abogado. Cuando la parte tenga varios apoderados para el mismo proceso, la interrupción solo se producirá si el motivo afecta a todos los apoderados constituidos.

3. *Por muerte, enfermedad grave o privación de la libertad del representante o curador ad litem que esté actuando en el proceso y que carezca de apoderado judicial.*

La interrupción se producirá a partir del hecho que la origine, pero si este sucede estando el expediente al despacho, surtirá efectos a partir de la notificación de la providencia que se pronuncie seguidamente. Durante la interrupción no correrán los términos y no podrá ejecutarse ningún acto procesal, con excepción de las medidas urgentes y de aseguramiento.

Teniendo en cuenta la norma anteriormente transcrita, y de conformidad con lo contemplado en el numeral 3 del artículo 133 del C. G del P., el proceso es nulo, en todo o en parte, cuando se adelante después de ocurrida cualquiera de las causales legales de interrupción o suspensión del proceso, a saber:

ARTÍCULO 133. CAUSALES DE NULIDAD. *El proceso es nulo, en todo o en parte, solamente en los siguientes casos:*

1. *Cuando el juez actúe en el proceso después de declarar la falta de jurisdicción o de competencia.*

2. Cuando el juez procede contra providencia ejecutoriada del superior, revive un proceso legalmente concluido o pretermite íntegramente la respectiva instancia.

3. Cuando se adelanta después de ocurrida cualquiera de las causales legales de interrupción o de suspensión, o si, en estos casos, se reanuda antes de la oportunidad debida. (...)

Respecto a la enfermedad grave como causal de interrupción del proceso judicial, la reiterada jurisprudencia se ha manifestado en el siguiente sentido (Sala laboral – Tribunal superior de Pereira Rad. 66001-31-05-005-2015-00649-02, Pereira, Risaralda, diez (10) de agosto de dos mil veinte (2020)+

“De este modo, para que una enfermedad pueda ser considerada grave en los términos del numeral 2 del artículo 159 del C.G.P., es preciso verificar que la sintomatología del padecimiento permita deducir (i) la existencia de una limitación insuperable que (ii) impida el adecuado ejercicio del derecho directamente o (iii) a través de apoderado sustituto.”

En similar sentido, la Sala Laboral de la Corte Suprema de Justicia, mediante Sentencia STL 3593-2019, del 4 de marzo del año 2019, se pronunció así:

“En ese orden, cumple recordar que esta Sala de la Corte ha sostenido de manera pacífica y reiterada que "enfermedad grave" es aquella que impide al apoderado realizar actos o conductas atinentes a la realización de su gestión profesional, condición que incluso puede imposibilitarlo para sustituir la labor que le fue encomendada.

Igualmente, se ha advertido que la incapacidad no es prueba suficiente para demostrar la "gravedad", en tanto esta debe ser de tal entidad que sin duda se traduzca en la imposibilidad de la parte o del apoderado, según el caso, de atender normalmente sus actividades físicas e intelectivas, criterio que ha sido reiterado entre otros, en autos CSJ AL, 29 sep. 2009, rad. 37819; CSJ AL, 9 oct. 2012, rad. 50359 CSJ AL, 13 feb. 2013, rad. 58596, y CSJ AL 1438 - 2015.

En ese contexto, reitera la Sala que, en este puntual caso, la afección de salud de la mandataria bien pudo conducirla a un estado de incapacidad que le impidiera atender la labor que le fue asignada, razón por la que el juzgado debió adoptar los correctivos correspondientes, esto es, aplazar la mencionada diligencia, con el fin de que Tomás Sánchez Amaya y María Cristina Pacheco Acuña estuvieran debidamente representados en el plenario.

Por virtud de lo dicho, esta Colegiatura concederá el amparo de los derechos fundamentales mencionados y, en consecuencia, se ordenará al Juzgado Cuarto Laboral del Circuito de Bogotá que en el término de diez días, contados a partir de la notificación del presente proveído, deje sin valor y efecto las actuaciones surtidas a partir del 8

de octubre de 2018, inclusive, con el fin de que proceda conforme lo expuesto en la parte motiva de esta providencia»..”

De otra parte, la doctrina ha señalado que:¹

*“Lo que califica una enfermedad de grave, para los fines del art. 168, no es sólo su prolongada duración en el tiempo, tampoco su seriedad medicamente hablando, sino **que de acuerdo con su sintomatología se vea coartada la actividad normal propia del adecuado ejercicio del derecho de postulación que le impida actuar debida y oportunamente dentro del proceso en procura de la defensa de los intereses que representa**, teniendo en mente la forma como se ejerce usualmente la profesión.”*

III. PRETENSIONES:

Así las cosas, teniendo en cuenta lo manifestado a lo largo del presente escrito, solicito respetuosamente al despacho se acceda a las siguientes pretensiones:

1. Se me reconozca personería jurídica para actuar dentro del presente tramite de ejecución, en representación del señor BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE.
2. **Decretar la nulidad** de todas las actuaciones surtidas por el despacho, dentro del presente proceso de ejecucion, desde el día 1 de abril del año 2022 y hasta la fecha de radicación del presente memorial.

IV. PRUEBAS:

Documentales:

1. Registro civil de defunción del Dr. CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861, indicativo serial No. 10885811.
2. Historia Clínica el Country del Dr. CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861.
3. Epicrisis del día del fallecimiento del Dr. CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861.

Solicitud de oficio para constituir prueba:

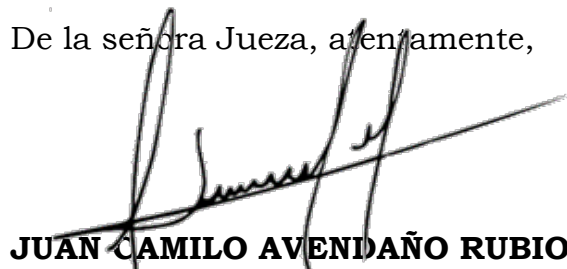
¹ HERNAN FABIO LÓPEZ BLANCO, obra “Instituciones de Derecho Procesal Civil – Parte General”, Ed. Dupre, 2005, 9a edición, pág. 970 - Auto del 28 de noviembre del año 2022, que decide la interrupción del proceso por enfermedad del apoderado, dentro del proceso No. 11001-03-28-000-2022-00036-00 (acumulado).

1. Solicito a la señora juez se sirva expedir un oficio a la clínica el Country, dirigido a solicitar un informe del médico tratante del doctor CESAR DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861, en el que se establezca la fecha de inicio de su enfermedad.

V. NOTIFICACIONES:

El suscrito **JUAN CAMILO AVENDAÑO RUBIO** puede ser notificado en la secretaria de su Despacho o en mi oficina de abogado ubicada en la Carrera 19a No.86a -70 (304) de Bogotá D.C., en el correo electrónico j.c.avendano@hotmail.com o al Celular: 3214686119

De la señora Jueza, atentamente,



JUAN CAMILO AVENDAÑO RUBIO
T. P. No. 342.254, del C. S. de la J.
C.C. No. 1.032.479.690, de Bogotá.

De: Bernardo Fonseca Elze bernardofonseca111@me.com 
Asunto: PODER ESPECIAL
Fecha: 19 de enero de 2024, 10:07 a.m.
Para: Juan Camilo Avendaño j.c.avendano@hotmail.com

BE

Doctor, adjunto el poder para que me represente dentro del proceso ejecutivo.

Enviado desde mi iPhone
BERNARDO A FONSECA ELZE

PODER
EJECU...(1).doc
[182 KB](#)

Señora

JUEZ TERCERA (3) CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE BOGOTÁ D.C.

E. _____ S. _____ D.

Referencia: **PROCESO EJECUTIVO DE MAYOR CUANTIA**

Ejecutante: **ARNNOLDO ANNDRÉS MATRÍNEZ**

Ejecutados: **BERNARDO ADOLFO FONSECA Y JUAN
CARLOS MOSOS WANDURRA.**

Ref. 2020- 00041

Asunto: **PODER ESPECIAL**

BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.425.503 de Bogotá D.C., actuando en mi propio nombre, ante usted respetuosamente manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **JUAN CAMILO AVENDAÑO RUBIO**, abogado titulado, con Tarjeta Profesional No. 342.254, otorgada por el C. S. de la J. identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.479.690 de Bogotá, como apoderado principal, para que ejerza mi representación y defensa dentro del proceso ejecutivo de mayor cuantía, que conoce ese despacho bajo el Radicado No. **2020- 00041**, instaurado por el señor **ARNNOLDO ANNDRÉS MATRÍNEZ** en contra mía y del señor Juan Carlos Mosos Wandurra, para me represente durante todo el desarrollo del proceso, defendiendo mis intereses, teniendo en cuenta el fallecimiento de mi apoderado judicial, doctor Cesar Dimas Barrero QEPD, el cual, al parecer, desde hace un tiempo atrás padecía de una terrible enfermedad grave, de conformidad con el registro civil de defunción que se remitirá al despacho por conducto de mi nuevo apoderado.

El doctor **AVENDAÑO** queda facultado para sustituir y reasumir el presente poder, y tanto él, como sus sustitutos, para todo cuanto fuere legal y necesario en defensa de mis intereses y especialmente para conciliar, desistir, transigir, recibir, interponer excepciones, interponer recursos o incidentes, solicitar nulidades, objetar la liquidación del crédito, y, en general, para todo cuanto fuere legal y necesario en defensa de mis intereses.

El presente poder es conferido mediante mensaje de datos que origino de mi correo electrónico que es bernardofonseca111@hotmail.com, al correo electrónico de mi apoderado que es j.c.avendan@hotmail.com de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5º de la Ley 2213 de 2022.

Del señor Juez, con toda consideración y respeto,



BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE

C.C. 80.425.503 de Bogotá D.C.


Consejo Superior
de la Judicatura

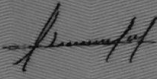
REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO


VER 19279

NOMBRES:
JUAN CAMILO

APELLIDOS:
AVENDANO RUBIO



PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
MAX ALEJANDRO FLÓREZ RODRÍGUEZ



UNIVERSIDAD
SERGIO ARBOLEDA BTA

FECHA DE GRADO
29/11/2019

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTÁ

CEDULA
1032479690

FECHA DE EXPEDICIÓN
11/02/2020

TARJETA N°
342254

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 276 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

20082019.02

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.479.690**

AVENDAÑO RUBIO

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES

Juan Camilo Avendaño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAR-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00566045-M-1032479690-20140423 0038096615A 2 42266174

ANEXO 1

Registro Civil de defunción del Dr. CESAR DIMAS
BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado
con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861,
indicativo serial No. 10885811.

INCIDENTE DE NULIDAD.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

C.

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

10885811



Datos de la oficina de registro			
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	☒ Consulado
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		Insp. de Policía	Código
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARÍA 26 BOGOTÁ DC			A 1 E

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
BARRERO ESCOBAR CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC No. 79937861	MASCULINO

Datos de la defunción	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.	
Fecha de la defunción	Hora
Año 2023 Mes OCT Día 21	00:10
Número de certificado de defunción	
23109620392729	
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
*****	Año Mes Día
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial ☐ Certificado Médico ☒	MARADIAGA MONCADA ALLAN JOSUE - MEDICO

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
ROZO PEREZ JULIO ALBERTO	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 79410966	Julio Rozo

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción		Nombre y cargo del funcionario que autoriza	
Año 2023 Mes OCT Día 23		OSCAR FERNANDO MARTINEZ BUSTAMANTE	

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARÍA.

SE EXPIDE HOY:

08 NOV 2023.



[Firma manuscrita]

GINA ALEJANDRA BALLESTEROS QUIJANO
NOTARIA VEINTISÉIS (26) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.
Mediante Resolución N°12102 del 02 de noviembre de 2023 de la Superintendencia de Notariado y Registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ANEXO 2

Historia Clínica el Country del Dr. CESAR DIMAS
BARRERO ESCOBAR, mayor de edad, identificado
con la cedula de ciudadanía No. 79.937.861.

INCIDENTE DE NULIDAD.



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 45 años 11 meses 28 días

FOLIO 1 **FECHA** 21/07/2023 17:53:56 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

SE VALORA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO CON EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVERALL) Y RESPECTIVO LAVADO TÉCNICO DE LAS MANOS, EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/ COVID-19

INGRESO A PHD : CLINICA COUNTRY

ENFERMEDAD ACTUAL

VALORACION MEDICA PRESENCIAL

PACIENTE DE 45 AÑOS

REGISTRA ANTECEDENTES

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

HOSPITALIZADA POR CUADRO CLINICO Y SINTOMATICO , CORRESPONDIENTE A EPSIS SECUNDARIA A INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS, EN REGIÓN INGUINAL EXTENDIDA, ALTA PROBABILIDAD DE INFECCIÓN NECROTIZANTE , SE EGRESO DE UCI; DEFINIDO POR VOLUNTAD ANTICIPADA DE NO AVANZAR EN MANIOBRAS INVASIVAS NI DE CUIDADOS INTENSIVOS, NO INTERVENCIÓN QUIRURGICA POR LO QUE DESDE EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA SE SOLICITA

VALORACIÓN MEDICA (INGRESO

AL PROGRAMA DOMICILIARIO PECH

PARA COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO CON ANTIBIOTICO

CEFZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023

HORARIOS 8 16 00 CATETER PICC

RESTO DE PLAN

VISITA MEDICA SEMANAL

CURACIONES DEL CATETER PICC

TERAPIAS FISICAS

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO

SISTEMA CIRCULATORIO: CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC) BRAZO IZQUIERDO SIN DATOS DE



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMAS , SIN SIGNOS DE TROMBOSIS

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS

OTROS (SI)

CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS

- ENOXAPARINA SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/0,4ML DIA FUROSEMIDA TABLETA 40MG MK - - PREGABALINA

CÁPSULA 25MG - TAPENTADOL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 50MG (PALEXIS RETARD DIA

QX RESECCION DE ANGIOMA CAVERNOSO CONGENITO CEREBRAL HACE 14 AÑOS SIN SECUELAS ALER

NEGATIVOS TRAUM NO REFERIDO

Fecha Registro Antecedente : 21/07/23 19:11

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORL: SIN DEPRESION OSEA CRANEAL

LENGUAJE CONSERVADO PUPILAS ISOCORICAS FASCIES NORMALES

MUCOSA ORAL HUMEDA CAVIDAD OROFARINGEA SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS . NO PRESENTA DISFAGIA O ALTERACION DEL LENGUAJE

CUELLO: NO SE DETECTA AUMENTO NI NODULOS NO SE PALPAN NODULOS LINFATICOS RANGOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO TORAX: TORAX SIMETRICO BUEN EXPANSIBILIDAD SIN TIRAJES

PULMONAR: NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN RUIDOS ADVENTICIOS RUIDOS

CARDIACO: CARDIACOS RITMICOS NORMALES

GENITO - URINARIO: PRESENCIA DE PAÑAL DESECHABLE CUBRIENDO GENITALES

LUMBO - SACRA: CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC) SIN DATOS DE SANGRADO ACTIVO NI HEMATOMAS , SIN SIGNOS DE TROMBOSIS

EXTREMIDADES: PACIENTE EN CAMA TIENE CONTROL DE TRONCO FUERZA PRENSIL ADECUADA . PRESENTA LINFEDEMA GRADO 3 INDURACION , CON COMPROMISO INGUINAL AUMENTO DE GANGLIOS

LA MOVILIZACIÓN Y TRASLADOS DE LA PACIENTE SE HACEN DE MANERA ASISTIDA,

NEUROLOGICO: ESTADO DE CONCIENCIA EN ALERTA AUSENCIA DE SIGNOS MENÍNGEOS , INTELIGENCIA PROMEDIO SIN ALTERACION , NO PRESENTA CLINICA DE ORDEN PSICOTICO NI DATOS COMPATIBLES CON SINTOMATOLOGIA AFECTIVA DE ORDEN MAYOR

ABDOMEN: BLANDO

PIEL: ERITEMA DESCAMACION PIGMENTACION Y FIBROSIS EN MM IIS

ESCALA PACIENTE

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

NECESITA AYUDA (5)



79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

BAÑO	NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)
VESTIDO	NECESITA AYUDA (5)
ASEO	NECESITA ALGUNA AYUDA (0)
USO DE RETRETE	NECESITA AYUDA (5)
DEFECACION	ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)
MICCIÓN	TIENE ESCAPE OCASIONAL (5)
DEAMBULACION	DEPENDIENTE (0)
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	INCAPAZ (0)
TRANSFERENCIA	NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE:	>	99,00	<	100,0	PUNTOS
2 - DEPENDIENTE LEVE:	>	60,00	<	99,00	PUNTOS
3 - DEPENDIENTE MODERADO:	>	40,00	<	55,00	PUNTOS
4 - DEPENDIENTE GRAVE:	>	20,00	<	35,00	PUNTOS
5 - DEPENDIENTE TOTAL:	>	0,00	<	20,00	PUNTOS

VALORACIÓN: 35,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de en

Actividad:

Incapacitado. Requiere cuidados especiales

Valoración:

40,00

VALORACIÓN: 40,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 4 - El paciente permanece encamado el 100% del día y necesita ayuda para todas las actividades de la vida diaria, como por ejemplo la higiene corporal, la movilización en la cama e incluso la alimentación.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 4 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

EDMONTON

Categoría	Descripción
1 DOLOR	3
2 CANSANCIO	5
3 SOMNOLENCIA	0: Nada somnoliento
4 NAUSEAS	0:Nada de nauseas
5 APETITO	0:Ninguna perdida de apetito
6 RESPIRACION	0:Ninguna dificultad para respirar
7 ANIMO	3
8 ANSIEDAD	0: Nada nervioso
9 DIFICULTAD PARA DORMIR	0: Duerme perfectamente
10 BIENESTAR	4
11 OTRO PROBLEMA	1

VALORACIÓN: 16,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	30-50
2 Ingesta Oral	Normal
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	No
5 Delirium	No

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 3,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

I802 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES Tipo:

RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA Tipo: RELACIONADO

ANALISIS



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 5 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO 9 7 2023 SEPSIS SECUNDARIA A INFECCIÓN DE TEJIDOS REGIÓN INGUINAL EXTENDIDA, ALTA PROBABILIDAD DE INFECCIÓN NECROTIZANTE, HEMOCULTIVOS CON SMAS, EN MANEJO CON SMAS, EN MANEJO CON OXACILINA. LOS HEMOCULTIVOS PERSISTEN POSITIVOS. SIN DEPURAR BACTERIEMIA. PCR PERSISTE ELEVADA, HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, FUE LLEVADO A RMN DE ABDOMEN Y PELVIS, DONDE SE EVIDENCIA ENFERMEDAD METASTÁSICA HEPÁTICA GENERALIZADA CON AUMENTO DE TAMAÑO Y DE NÚMERO DE LAS LESIONES HEPÁTICAS EN RELACIÓN CON LOS ESTUDIOS ANTERIORES. SEVERO EDEMA DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO PIEL, LAS ESTRUCTURAS MUSCULARES Y LÍQUIDO EN LOS ESPACIOS INTERMUSCULARES DE LA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA EN LA MUSCULATURA DE LA CADERA IZQUIERDA Y EL MUSLO PROXIMAL, HALLAZGO COMPATIBLE CON CAMBIOS DE CELULITIS ALTAMENTE SUGESTIVO DE FASCITIS NECROTIZANTE. . MÚLTIPLES ADENOMEGALIAS INGUINALES, ILÍACAS EXTERNASE INTERNAS OBTURATRICES BILATERALES. PEQUEÑO FOCO REEMPLAZO MEDULAR EN EL ACETÁBULO IZQUIERDO DE APARIENCIA METASTÁSICA..

SE LLEVO A JUNTA INTERDISCIPLINARIA, CX GENERAL, INFECTOLOGÍA CONSIDERANDO, QUE POR EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO Y COMPROMISO EXTENSO DE PLANOS PROFUNDOS, Y POSIBLE INFECCIÓN NECROTIZANTE, LESIONES QUE POR SUS CARACTERÍSTICAS SON NO OPERABLES, ADEMÁS DEL ALTO RIESGO QUIRURGICO DADO QUE SE TRATA DE METÁSTASIS SOBRE INFECTADAS.

TIENE UN ANTECEDENTE DE UN CARCINOMA ESCAMO CELULAR METASTÁSICO CON PRIMARIO DESCONOCIDO, DX 7 ABRIL 2022 RECIBIO MANEJO CON QUIMIOTERAPIA/RADIOTERAPIA / SE DESCONOCE CON QUE SE REALIZO NO SE CUENTA CON HISTORIA CLINICA ONCOLOGICA

POR EL MOMENTO NO TIENE TRATAMIENTO ONCOLOGICO ACTIVO .

ESTADIO NEOPLASICO AVANZADO CON EXPECTATIVA DE VIDA BAJA POR CUADRO INFECCIOSO

SE ENCUENTRA CON MEDIDAS DE SOPORTE EN CONTROL DE SINTOMAS

FAMILIARES ENTERADOS DEL PRONOSTICO

SE ENCUENTRA PACIENTE CON LAS SIGUIENTES ESCALAS:

ÍNDICE DE KARNOSKY DE 40

ÍNDICE DE BARTHEL . 35

ESTADO FUNCIONAL (ECOG 4) .

PPS : 40

PPI 4

EDMONTON: 16

CAM NEGATIVO

COMPLEJIDAD IDC-PAL

SITUACIÓN NO COMPLEJA

HIGIENE ADECUADA

CON VIDA BASAL LIMITADA A LA CAMA. POR GRAN EDEMA EN MM IIS

SIN DEFECTO COGNITIVO

DOLOR NOCICEPTIVO SOMATICO ESCALA VALORACIÓN ANALGÉSICA 3/10 CONTROLADO CON TAPENTADOL MAS PREGABALINA

NO REQUIERE AJUSTE

TIENE TOLERANCIA A LA VIA ORAL NO PRESENTA ESTREÑIMIENTO

(UTILIZA PAÑAL) POR LIMITACION DE TRASLADO

DORMIR / DESCANSAR: SIN ALTERACIONES

EN EL MOMENTO DE LA VALORACION

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PERMANECE ESTABLE, SIN SOPORTE HEMODINAMICO CIFRAS TENSIONALES ADECUADA , NO BAJO GASTO. , SIN DETERIORO DE LOS INDICES DE OXIGENACION, SIN SIGNOS CLINICOS SUGESTIVOS DE SIRS.

RAZONABLE CONTROL DE SINTOMAS, GENERALES

PLAN

ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

INTERVENCION PALIATIVA CON LA FAMILIA APOYO PSICOSOCIAL Y ESPIRITUAL.

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA APOYO PALIATIVO SEMANAL

CURACIONES DE CATETER PICC

COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS.

INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023 HORARIOS 8 16 00 CATETER PICC MAS INGRESO

AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

NO SE CONTO CON DISPONIBILIDAD PARA EL ANTIBIOTICO

INGRESO PALIATIVO SS REUNION LUNES 8 30

PLAN - DIAGNOSTICO

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS

BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO RESUELTO

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PLAN - EDUCATIVO

-AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRICCION DE VISITAS, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA TRES HORAS CON AGUA Y JABÓN LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES,

AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA).

-PREVENCION DE ZONAS DE PRESION Y ESCARAS COMO HIDRATACION DE LA PIEL, SABANAS SIN ARRUGAS, DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y

HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL, LIMPIEZA DE AREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN, CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE,

CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS, ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN Y NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE.

-INDICO SIGNOS DE ALARMA O POSIBLES CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE POR LOS CUALES DEBE COMUNICARSE CON LA IPS.

-HABITOS PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAIDAS COMO MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS, RECOMIENDO REPORTAR



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE

PLAN - SEGUIMIENTO

INGRESA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS.

PRIORIDAD ALTA

REUNION LUNES 8 30 AM

PLAN - TERAPEUTICO

PREGABALINA CÁPSULA 25 MG DIA

- TAPENTADOL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG

FUROSEMIDA 40 MG DIA

CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023

HORARIOS 8 16 00

NOTAS ACLARATORIAS

NOTAS

UBICACIÓN: CLINICA COUNTRY HAB 608

NOMBRE: CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO BARRERO ESCOBAR

EDAD: 45 AÑOS

CC: 79937861

EPS: COMPENSAR

TIPO USUARIO: COTIZANTE

DIRECCIÓN: CR 13 # 101 54 APT 301 BARRIO RINCON DEL CHICO BALCONES DEL ANDALUCIA

USAQUEN

CUIDADOR: MARIA LUISA BARRETO

PARENTESCO: TIA

TELÉFONOS: 3112337138 3102901215 3212834033

CORREO MLBARREOC@GMAIL.COM

DIAGNOSTICOS: SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS

CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS

CIE10:

D049

L089

TRATAMIENTO:

ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

INTERVENCION PALIATIVA CON LA FAMILIA APOYO PSICOSOCIAL Y ESPIRITUAL.

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA APOYO PALIATIVO SEMANAL

CURACIONES DE CATETER PICC

COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS.

INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023 HORARIOS 8 16 00 CATETER PICC MAS INGRESO

AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

NO SE CONTO CON DISPONIBILIDAD PARA EL ANTIBIOTICO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 8 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INGRESO PALIATIVO SS REUNION LUNES 8 30

Fecha y Hora de Registro 21/07/23 21:29

Registro Realizado Por MAURICIO FLOREZ SALGADO

Especialidad MEDICINA GENERAL

MAURICIO FLOREZ SALGADO

Reg. 79789082

MEDICINA GENERAL

FORMATOS

VERIFICACION CRITERIOS DE INCLUSION

SERVICIOS PUBLICOS

AGUA

SI/NO: SI

OBSERVACION:

LUZ

SI/NO: SI

OBSERVACION:

TELEFONO FIJO

SI/NO: SI

OBSERVACION:

NEVERA

SI/NO: SI

OBSERVACION:

PERIMETRO URBANO

SI/NO: SI

OBSERVACION:

DATOS CUIDADOR

1.

NOMBRE CUIDADOR: MARIA LUISA BARRETO

2.

PARENTESCO: TIA

3.

OBSERVACIONES:

CONDICIONES DE HIGIENE



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 9 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DESCRIBA LAS CONDICIONES:

CONDICIONES DE ACCESO

VEHICULAR

SI/NO: SI

PEATONAL

SI/NO: SI

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

CONDICIONES MINIMAS DE SEGURIDAD PARA EL PRESTADOR DEL SERVICIO

SI CUMPLE?

SI/NO: SI

BARRIO

OBSERVACIONES GENERALES

CONDICIONES MINIMAS DE VIVIENDA PARA EL PRESTADOR DEL SERVICIO

SI/NO

SI

CRITERIOS DE NIVEL DE COMPLEJIDAD

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.1 ANTECEDENTES

1.1a Paciente es niño/a o adolescente/adulto joven.

NO

1.1b Paciente es profesional sanitario

NO

1.1c Rol Socio-Familiar que desempeña el /la paciente

NO

1.1d Paciente presenta discapacidad física, psíquica o sensorial previas

NO

1.1e Paciente presenta problemas de adicción recientes y/o activos

NO

OBSERVACIONES

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.2 SITUACION CLINICA

1.2a Síntomas de difícil control

NO

1.2b Síntomas refractarios

NO

1.2c Situaciones urgentes en paciente terminal oncológico

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 10 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SI

1.2d Situacion de ultimos dias de dificil control

NO

1.2e Situaciones clinicas secundarias a progresion tumoral de dificil manejo

NO

1.2f Descompensacion aguada en insuficiencia de organo en paciente terminal no oncologico

NO

1.2g Trastorno cognitivo severo

NO

1.2h Cambio brusco en el nivel de autonomia funcional

NO

1.2i Existencia de comorbilidad de dificil control

NO

1.2j Síndrome constitucional severo

NO

1.2k Dificil manejo clinico por incumplimiento terapeutico reiterado

NO

OBSERVACIONES

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.3 SITACION PSICO-EMOCIONAL

1.3a Paciente presenta riesgo de suicidio

NO

1.3b Paciente solicita adelantar el proceso de la muerte

NO

1.3c Paciente presenta angustia existencial y/o sufrimiento espiritual

NO

1.3d Conflicto en la comunicacion entre paciente y familia

NO

1.3e Conflicto en la comunicacion entre paciente y equipo terapeutico

NO

1.3f Paciente presenta afrontamiento emocional desadaptativo

NO

OBSERVACIONES

2. DEPENDIENTES DE LA FAMILIA Y EL ENTORNO

2a Ausencia o insuficiencia de soporte familiar y/o cuidadores

NO

2b Familiares y/o cuidadores no competentes para el cuidado



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 11 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

NO

2c Familia disfuncional

NO

2d Claudicacion familiar

NO

2e Duelos complejos

NO

2f Limitaciones estructurales del entorno

NO

OBSERVACIONES

3. DEPENDIENTES DE LA ORGANIZACION SANITARIA - 3.1 PROFESIONAL/EQUIPO

3.1a Aplicacion de sedacion paliativa de manejo dificil

NO

3.1b Dificultades para la indicacion y/o manejo de farmacos

NO

3.1c Dificultades para la indicacion y/o manejo de intervenciones

NO

3.1d Limitaciones en la competencia profesional para el abordaje de la situacion

NO

OBSERVACIONES

3. DEPENDIENTES DE LA ORGANIZACION SANITARIA - 3.2 RECURSOS

3.2a Dificultades para la gestion de necesidades de tecnicas instrumentales y/o material especifico en domicilio

NO

3.2b Dificultades para la gestion y/o manejo de necesidades de coordinacion o logisticas.

OBSERVACIONES

MAURICIO FLOREZ SALGADO

Reg. 79789082

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 2 **FECHA** 24/07/2023 08:41:46 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL PARA INGRESO A PROGRAMA DOMICILIARIO DE ATENCIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ENFERMEDAD ACTUAL

CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN ES PRESENTADO PARA INGRESO A PROGRAMA DOMICILIARIO DE CUIDADOS PALIATIVOS, RAZÓN POR LA CUAL SE REALIZA INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL CON MARIA LUISA BARRETO CUERVO CC. 21065556– TIA Y JOSE ARMANDO RAMIREZ –ASISTENTE, CON EL FIN DE ABORDAR LA CONDICIÓN DE SALUD DEL PACIENTE E IDENTIFICAR RED DE APOYO Y CUIDADOR PERMANENTE COMO CRITERIO PRINCIPAL DE INGRESO AL PROGRAMA. PACIENTE DE ESTADO CIVIL SOLTERO, DE QUIEN INFORMAN NO TIENE HIJOS. EL PACIENTE CUENTA CON EL APOYO DE SU NOVIA VIVIANA GALLON QUIEN TRABAJA EN COLPENSIONES. EL PACIENTE VIVE CON SU EMPLEADA ROSA ATERA MONTAÑEZ Y SU ASISTENTE JOSE ARMANDO RAMIREZ.

FRENTE AL ROL DE CUIDADO ES ASUMIDO POR MARIA LUISA BARRETO CUERVO -TIA, VIVIANA GALLON – NOVIA, JOSE ARMANDO RAMIREZ – ASISTENTE Y ROSA ATARA MONTAÑEZ – EMPLEADA. DESDE EL PROGRAMA SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ORGANIZACIÓN FAMILIAR PARA RODEAR, ACOMPAÑAR Y CUIDAR AL PACIENTE EN MIRAS DE APORTAR EN SU BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA.

AL INDAGAR POR SISTEMA DE CREENCIAS LA FAMILIA REPORTA QUE EL PACIENTE PRACTICA RELIGIÓN CATÓLICA, MOTIVO POR EL CUAL, SE INFORMA QUE, DENTRO DE LA ATENCIÓN DOMICILIARIA, SE CUENTA CON ASESOR ESPIRITUAL QUE SE COLOCARA EN CONTACTO CON LA FAMILIA.

EN RELACIÓN A LA SOLVENCIA ECONÓMICA LA FAMILIA INDICA QUE EL PACIENTE CUENTA CON INGRESOS MENSUALES DE 5MILLONES DE PESOS, SEÑALANDO QUE EL PACIENTE DICTA CLASES.

EN CUANTO A CONDICIONES HABITACIONALES, LA FAMILIA MANIFIESTA QUE EL PACIENTE RESIDE EN VIVIENDA TIPO APARTAMENTO EN CONJUNTO RESIDENCIAL BALCONES DE ANDALUCIA EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN, DONDE PAGA ARRIENDO, PARA LO CUAL SE VERIFICARÁN CONDICIONES HABITACIONALES EN SEGUIMIENTO DOMICILIARIO DE TRABAJO SOCIAL, CON EL FIN DE MINIMIZAR FACTORES DE RIESGO PARA EL PACIENTE Y PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

AL VALIDAR CRITERIOS DE INGRESO, FAMILIA SE COMPROMETE A ASUMIR UN MANEJO SUBCUTÁNEO SEGÚN SE LLEGUE A REQUERIR, EXPLICANDO QUE DESDE EL PROGRAMA SE REALIZARÍA EL ENTRENAMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS CUIDADORES A PARTIR DE ORGANIZACIÓN FAMILIAR. IGUALMENTE, SE SOLICITA TENER UNA COMUNICACIÓN CLARA, CONSTANTE Y EFECTIVA ENTRE LOS CUIDADORES E INFORMAR A LA RED DE CUIDADO DEL PACIENTE SOBRE EL DESARROLLO Y COMPROMISOS DE LA PRESENTE REUNIÓN, ANTE LO CUAL REFIEREN COMPRENDER Y ACEPTAR.

ANALISIS Y PLAN

PLAN - DIAGNOSTICO

DESDE TRABAJO SOCIAL SE REALIZA INTERVENCIÓN CON EL PACIENTE, LA TIA Y EL ASISTENTE DEL PACIENTE, QUIENES REFIEREN ESTAR ORGANIZADOS PARA EL CUIDADO PERMANENTE DEL PACIENTE Y DE ESTA MANERA DAR CUMPLIMIENTO A CRITERIO DE INGRESO A PROGRAMA DOMICILIARIO, RECONOCIENDO QUE LA FAMILIA ES CONOCEDORA DE DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO.

PLAN - EDUCATIVO

DESDE TRABAJO SOCIAL SE EXPLICA A LA FAMILIA QUE EL CRITERIO PRINCIPAL DE INGRESO Y PERMANENCIA EN EL PROGRAMA DOMICILIARIO, ES CONTAR DE MANERA PERMANENTE CON CUIDADOR IDÓNEO Y RED DE APOYO SÓLIDA QUE MINIMICE FACTORES DE RIESGO, TANTO EN EL DOMICILIO COMO PARA EL PACIENTE EN CUANTO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, SE INFORMA QUE EL CUIDADOR NO PUEDE SER UN MENOR DE EDAD A QUIEN POR TEMAS DE NORMATIVIDAD NO SE LE PUEDE DELEGAR LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO O UN ADULTO MAYOR QUE POR COMORBILIDADES PROPIAS DE SU EDAD NO PUEDE ASUMIR EL CUIDADO TAMBIÉN ES IMPORTANTE QUE TODOS LOS CUIDADORES SEAN CONOCEDORES DEL



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO CON EL FIN DE PODER GARANTIZAR EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS PARA LOS

PLAN - SEGUIMIENTO

CONDICIONES HABITACIONALES, ECONÓMICAS Y REDES DE APOYO SERÁN VERIFICADAS EN SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL. POR EL MOMENTO SE DETERMINA RIESGO SOCIAL BAJO.

JESSICA NATALI NUÑEZ GUERRA

Reg. 1020713495

TRABAJO SOCIAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 3 FECHA 24/07/2023 08:46:52 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE MASCULINO 46 AÑOS CON DX:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO
- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO RESUELTO

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

SE REALIZA REUNION TELEFONICA CON TIA DEL PACIENTE, REFIERE QUE EL DOLOR ESTA CONTROLADO Y E CLINICA LE ESTAN REALIZANDO RESCATES CON HIDROMORFONA ENDOVENOSA 0.3 MG, AUN NO HAN DEFINIDO CON QUE MEDICAMENTO VAN A ORDENAR LOS RESCATES EN DOMICILIO, NOS COMUNICAMOS CON LA JEFE DE ENFERMERIA DE CLINICA PARA VER QUE ORDENA PALIATIVOS. REFIEREN QUE PRESENTA INSOMNIO NOCTURNO QIE NO HABIAN COMENTADO AL TRATANTE.

SE ESPERA NOTIFICACION DE COMO ORDENAN RESCATE PARA DOMICILIO.

CRITERIOS DE NIVEL DE COMPLEJIDAD

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.1 ANTECEDENTES

1.1a Paciente es niño/a o adolescente/adulto joven.

NO

1.1b Paciente es profesional sanitario

NO

1.1c Rol Socio-Familiar que desempeña el /la paciente

NO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 14 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

1.1d Paciente presenta discapacidad física, psíquica o sensorial previas

NO

1.1e Paciente presenta problemas de adicción recientes y/o activos

NO

OBSERVACIONES

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.2 SITUACION CLINICA

1.2a Sintomas de difícil control

SI

1.2b Sintomas refractarios

NO

1.2c Situaciones urgentes en paciente terminal oncológico

SI

1.2d Situación de últimos días de difícil control

SI

1.2e Situaciones clínicas secundarias a progresión tumoral de difícil manejo

SI

1.2f Descompensación aguda en insuficiencia de órgano en paciente terminal no oncológico

NO

1.2g Trastorno cognitivo severo

NO

1.2h Cambio brusco en el nivel de autonomía funcional

SI

1.2i Existencia de comorbilidad de difícil control

NO

1.2j Síndrome constitucional severo

SI

1.2k Dificil manejo clínico por incumplimiento terapéutico reiterado

NO

OBSERVACIONES

1. DEPENDIENTES DEL PACIENTE - 1.3 SITUACION PSICO-EMOCIONAL

1.3a Paciente presenta riesgo de suicidio

NO

1.3b Paciente solicita adelantar el proceso de la muerte

NO

1.3c Paciente presenta angustia existencial y/o sufrimiento espiritual

SI

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 15 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

1.3d Conflicto en la comunicacion entre paciente y familia

NO

1.3e Conflicto en la comunicacion entre paciente y equipo terapeutico

NO

1.3f Paciente presenta afrontamiento emocional desadaptativo

NO

OBSERVACIONES

2. DEPENDIENTES DE LA FAMILIA Y EL ENTORNO

2a Ausencia o insuficiencia de soporte familiar y/o cuidadores

NO

2b Familiares y/o cuidadores no competentes para el cuidado

NO

2c Familia disfuncional

NO

2d Claudicacion familiar

NO

2e Duelos complejos

NO

2f Limitaciones estructurales del entorno

NO

OBSERVACIONES

3. DEPENDIENTES DE LA ORGANIZACION SANITARIA - 3.1 PROFESIONAL/EQUIPO

3.1a Aplicacion de sedacion paliativa de manejo dificil

NO

3.1b Dificultades para la indicacion y/o manejo de farmacos

NO

3.1c Dificultades para la indicacion y/o manejo de intervenciones

NO

3.1d Limitaciones en la competencia profesional para el abordaje de la situacion

NO

OBSERVACIONES

3. DEPENDIENTES DE LA ORGANIZACION SANITARIA - 3.2 RECURSOS

3.2a Dificultades para la gestion de necesidades de tecnicas instrumentales y/o material especifico en domicilio

NO

3.2b Dificultades para la gestion y/o manejo de necesidades de coordinacion o logisticas.

NO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 16 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

OBSERVACIONES

JENNY ALEXANDRA RAMIREZ CORTES

Reg. 52419133

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 4 FECHA 24/07/2023 15:57:28 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

Z515. SE REALIA REUNIÓN CON FAMILIAR MARIA LUISA BARRETO CON EL OBJETIVO DE FORMALIZAR INGRESO AL PROGRAMA DE CUDIADOS PALIATIVOS

ENFERMEDAD ACTUAL

CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE REALIZA INTERVENCIÓN FAMILIARES DEL PACIENTE A QUIENES SE LES INDAGA CON RESPECTO AL CONOCIMIENTO FRENTE A LA INFORMACIÓN DE LA ENFERMEDAD Y PRONÓSTICO, SE REALIZA ANÁLISIS CON RESPECTO A LAS EXPECTATIVAS ENTORNO A LA CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE, SE EVIDENCIA EN EL MOMENTO CLARIDAD FRENTE AL DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO . SE EVIDENCIA EN EL MOMENTO QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA CON CAMBIOS IMPORTANTES EN SU CONDICIÓN CLÍNICA PARA LO CUAL MANIFIESTAN LA IMPORTANCIA DE DAR CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE. SE EXPLICA A GRUPO FAMILIAR EL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA, SE ORIENTA EN CUANTO A LAS INTERVENCIONES PARA REALIZAR EN DOMICILIO POR PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR DE CUIDADO PALIATIVO.

ANALISIS

PACIENTE CON CAMBIOS EN SU CONDICIÓN CLINICA SE DAN RECOMENDACIONES DE LOS CUDIADOS QUE EL PACIENTE REQUIERE, MANIFIESTAN CONTAR CON CUDIADORES, TENER CLARIDAD DE LA CONDICOÓN CLNICA, CON CONTROLES CON ESPECIALISTAS. SE SUGIERE SEGUIMIENTO DESDE PSICOLOGIA PARA PACIENTE Y SUS FAMILIARES

PLAN - SEGUIMIENTO

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

PLAN - TERAPEUTICO

SE EXPLICAN LOS SERVICIOS DESDE EL PROGRAMA DE CUDIADOS PALIATIVOS

DIANA PATRICIA SILVA BULLA

Reg. 53073380

PSICOLOGIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 17 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 5 FECHA 24/07/2023 17:09:26 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

206.00 CEFALOXINA SODICA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR 1G

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

CESAR ANTONIO CONSUEGRA PAREJA

Reg. 79430177

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 6 FECHA 24/07/2023 17:10:29 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

LINA MARIA SUAREZ MENDOZA

Reg. 1032450843

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 0 días

FOLIO 7 FECHA 24/07/2023 23:23:40 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

JUAN DIEGO CUCARIANO

Reg. 1073516942

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 1 días

FOLIO 8 FECHA 25/07/2023 10:15:38 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

JULIO 25/2023, 10+00, SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES TAPABOCAS) PREVIÓ LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, ALERTA CONSIENTE ORIENTADO EN DECÚBITO DORSAL SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESPERADOS. CUELLO MÓVIL SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO BUEN PATRON RESPIRATORIO MIEMBROS SUPERIORES

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SIMÉTRICOS CON ACCESO VENOSO PIC EN BRAZO IZQUIERDO FIJO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NO EXPLORADO PACIENTE REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA. EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS CON EDEMA EN MII. DEAMBULACIÓN ASISTIDA PIEL HIDRATADA SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR. REALIZÓ DESINFECCIÓN DE PIC CON ISOPAÑÍN. SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1 G EN 5 CC DE CLORURO DE SODIO AL 9% CADA UNA Y SE DILUYEN 130 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% Y SE INICIA ADMINISTRACIÓN POR EQUIPO DE MACRO GOTEÓ A 21 GOTAS POR MINUTO FINALIZO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIÓN SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% QUEDA ACCESO VENOSO PERMEABLE SE DAN RECOMENDACIONES A FAMILIARES Y PACIENTES SOBRE EL LAVADO DE MANOS ANTES DE LA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE, RECUERDA REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN CADA HORA PARA EVITAR LESIONES EN PIEL Y ASISTIR EN LA DEAMBULACIÓN PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS. INSUMOS UTILIZADOS GUANTES DE MANEJO PAR JERINGA 10 CC 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1G ISOPAÑÍN 2 CLORURO DE SODIO 0.9% 150CC

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina 1gr

DOSIS:

2gr

HORA:

10

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

YEISSON DURAN

Reg. 7318246

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 1 días

FOLIO 9 FECHA 25/07/2023 12:18:21

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 19 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 1 días

FOLIO 10 **FECHA** 25/07/2023 17:07:54 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

JULIO 25/2023, 17+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES TAPABOCAS) PREVIÓ LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, ALERTA CONSIENTE ORIENTADO EN DECÚBITO DORSAL SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESPERADOS. CUELLO MÓVIL SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO BUEN PATRON RESPIRATORIO MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON ACCESO VENOSO PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FIJO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NO EXPLORADO PACIENTE REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA. EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. DEAMBULACIÓN ASISTIDA PIEL HIDRATADA SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR. REALIZÓ DESINFECCIÓN DE ACCESO VENOSO CON ISOPAÑÍN. SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS CEFAZOLINA DE 1G CON 5CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA UNA Y SE DILUYE EN 130 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE INICIA ADMINISTRACIÓN POR EQUIPO DE MACRO GOTEÓ A 21 GOTAS POR MINUTO FINALIZO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIÓN SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% QUEDA ACCESO VENOSO PERMEABLE SE DAN RECOMENDACIONES A FAMILIARES Y PACIENTES SOBRE EL LAVADO DE MANOS ANTES DE LA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE, RECUERDA REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN CADA HORA PARA EVITAR LESIONES EN PIEL Y ASISTIR EN LA DEAMBULACIÓN PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS. INSUMOS UTILIZADOS GUANTES DE MANEJO PAR JERINGA 10 CC, 2 AMPOLLA DE CEFAZOLINA 1 G ISOPAÑÍN 2 CLORURO DE SODIO 0.9% 150 CC

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina 1 g

DOSIS:

2 gr cada 8 horas

HORA:

17

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

YEISSON DURAN

Reg. 7318246

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 1 días

FOLIO 11 **FECHA** 25/07/2023 22:32:11 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 20 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, 22:20. ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN CUIDADORES, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MA HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO, SE PRUEBA PERMEABILIDAD CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA, SE PROCEDE A RECONSTITUIR DOS AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO CADA UNA CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE LLEVAN AL BURETROL DILUIDAS EN 140 CC DE SOLUCIÓN SALINA. SE INICIA PASO DE ANTIBIÓTICO A GOTEIO LENTO PARA PASAR EN 60 MINUTOS. UNA VEZ PASADO EL MEDICAMENTO SE IRRIGA EL ACCESO VENOSO CON 30 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE RETIRA EL EQUIPO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES. SE HACE USO DE LOS SIGUIENTES INSUMOS Y MEDICAMENTOS. UNA JERINGA DE 10 CC UNA BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA DE 500 CC, DOS AMPOLLAS DE CEFAZOLINA, UN PAÑÍN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina ampolla de 1 gramo

DOSIS:

Dos gramos cada 8 horas

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 2 días

FOLIO 12 **FECHA** 26/07/2023 09:23:40 **TIPO DE ATENCION** : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

09:05 LLEGÓ A DOMICILIO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN HABITACIÓN EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR, ACOSTADO EN CAMA.

09:10 SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE EXPLICAN PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

09:15 PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICO MÉDICO DE CARCINOMA, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DESPERTÓ CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, GLASGOW 15/15,

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PUPILAS NORMOACTIVAS A LA LUZ, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXÍGENO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NAALES HUMEDAD Y LIBRES DE SECRECIONES CUELLO NORMAL ,TÓRAX NORMOEXPANDIBLE, CON CATÉTER PICC BILUMEN EN REGIÓN BRAQUIAL IZQUIERDA PERMEABLE FIJADO Y ROTULADO CON APÓSITO TRANSPARENTE TEGADER, SIN SIGNOS DE EDEMA NO INFILTRACIÓN NO RUBOR, ABDOMEN NO DOLOROSO, ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN PAÑAL, CON EDEMA GRADO 4 EN MII CON SIGNOS DE CALOR LOCAL, RUBOR, RESTO DE PIEL INTEGRAL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE.

09:20 SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE CONTROL, PACIENTE FEBRIL EN EL MOMENTO, ESTABLE.

09:25 REALIZÓ LAVADO DE MANOS, PREVIO USO DE GUANTES Y TÉCNICA ASÉPTICA PURGO VIANDE CATÉTER PICC CON 10CC DE SSN E INICIO DOSIS DE ANTIBIÓTICO

CEFAZOLINA 2GR I.V CADA 8 HORAS DILUIDA EN 150CC DE SSN 0,9% Y EMPIEZO A PASARLO EN 50 MINUTOS SIN NINGÚN EVENTO ADVERSO NI COMPLICACIÓN.

10:10 TERMINA DOSIS DE ANTIBIÓTICOS, DESCONECTO EQUIPO MACRO, PURGO VÍA DE CATÉTER CON 10CC DE SSN Y DEJÓ VIA CERRADA.

10:15 TERMINA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, QUEDA PACIENTE EN CAMA ACOSTADO, DESPIERTO CONCIENTE BUEN PATRÓN RESPIRATORIO HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

HOJA DE ENFERMERIA

DEPENDENCIA

=

PARCIAL

ORIENTACION

=

[X] PERSONA. [X] TIEMPO. [X] LUGAR.

ACTITUD AL INTERROGATORIO:

=

COLABORADOR.

BARRERAS ARQUITECTONICAS

EN DOMICILIO:

Camina con caminador

HIGIENE PERSONAL:

=

ADECUADO.

HIGIENE DEL ENTORNO:

=

ADECUADO.

APETITO:

=

AUMENTADO.

MUCOSAS:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 22 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

=

HIDRATADAS.

DIFICULTAD

PARA

[-] DEGLUCION. [-] MASTICACION. [-] INGESTA. [-] EMESIS.

ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL:

=

[-] CUIDADA. [-] MALA HIGIENE. [-] PROTESIS MOVILES. [-] EDENTULO.

DIETA:

DESCRIPCION:

GASTROSTOMIA:

NO.

ESTADO GASTROSTOMIA:

ESTADO DE LA PIEL:

=

COLOR DE LA PIEL:

=

NORMAL.

HERIDAS:

LOCALIZACION:

TIPO:

GRADO:

VARICOSAS::

POR PRESION::

DIABETICAS::

FLEBITIS.

LOCALIZACION:

ESTADO:

RECIBE ANTICUAGULANTES:

=

NO.

CATETERES:

=

SI.

ELIMINACION URINARIA:

=



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 23 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

NORMAL.

CALIBRE SONDA::

ALIMINACION INTESTINAL:

=

NORMAL.

COLOSTOMIA:

=

NO.

ESTADO:

RESPIRACION:

=

NORMAL.

SIGNOS DE INFECCION:

=

NO.

DESCRIPCION:

TRAQUEOSTOMIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

OXIGENOTERAPIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

MOVILIDAD EN CAMA:

=

CON AYUDA.

SUEÑO:

=

NORMAL.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

=

Se dan signos y sitnosms de alarma.

Cuidados básicos de enfermería.

Curva termica.

REQUIERE INSUMOS:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 24 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaero: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

=

NO.

OBSERVACION::

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina 2 gr I.V cada 8 horad

DOSIS:

Cefazolina 2 gr I.V cada 8 horas diluida en 150cc de Ssn 0,9% pasar en 50 minutos.

HORA:

9

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Yeiisson Gonzalez

YEISSON ALFONSO GONZALEZ SEGURA

Reg. 1109385187

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 2 días

FOLIO 13 FECHA 26/07/2023 16:18:52 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

16:00 LLEGÓ A DOMICILIO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CAMA ACOSTADO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

16:05 REALIZÓ PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE EXPLICAN PROCEDIMIENTOS A REALIZAR, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

16:10 PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD CON DIANGNOSTICO MEDIO DE BASE DE CARCINOMA DE LA PIEL, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO GLASGOW 15/15, PUPILAS NORMOACTIVAS A LA LUZ, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FOSAS NASALES HUMEDAS Y LIBRES DE SECRECIONES CUELLO NORMAL, TÓRAX NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, CON CATETE PICC BILUMEN EN EN REGIÓN BRAQUIAL IZQUIERDA PERMEABLE FIJADO Y ROTULADO CON APOSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE EDEMA, NO RUBOR, NO CALOR, TÓRAX NORMOEXPANDIBLE, ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN PAÑAL, CON LASERACION Y HERIDAS EN REGIÓN INGUINAL CON EXPOSICIÓN DE SECRECIÓN, CON MÍO CON EDEMA GRADO 4 CON SIGNOS DE RUBOR Y CALOR, DOLOR LOCALIZADO, MID NORMAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL, ESTABLE EN EL MOMENTO.

16:15 SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE CONTROL OBSERVANDO PACIENTE TAQUICARDICO, SE INFORMA A JEFE DE PROGRAMA.

16:20 REALIZÓ LAVADO DE MANOS Y PRECIO USO DE GUANTES Y TÉCNICA SÉPTICA INICIO ANTIBIÓTICO CEFAZOLINA 2GR I.V DILUIDO EN 150CC DE SSN Y SE INICIA PARA PASAR EN 50MINUTOS SIN COMPLICACIÓN.

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

17:10 TERMINA ANTIBIOTICO SIN NINGÚN EVENTO ADVERSO, SIN COMPLICACIÓN, IRRIGO CATÉTER CON 10CC DE SSN Y DEJÓ VIA CERRADA SIN COMPLICACION.

17:15 TERMINA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA SIN COMPLICACIÓN, QUEDA PACIENTE EN CAMA ACOSTADO, DESPIERTO, CONCIENTE BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO N

HOJA DE ENFERMERIA

DEPENDENCIA

=

PARCIAL

ORIENTACION

=

[X] PERSONA. [X] TIEMPO. [X] LUGAR.

ACTITUD AL INTERROGATORIO:

=

COLABORADOR.

BARRERAS ARQUITECTONICAS

EN DOMICILIO:

HIGIENE PERSONAL:

=

ADECUADO.

HIGIENE DEL ENTORNO:

=

ADECUADO.

APETITO:

=

CONSERVADO.

MUCOSAS:

=

HIDRATADAS.

DIFICULTAD

PARA

[-] DEGLUCION. [-] MASTICACION. [-] INGESTA. [-] EMESIS.

ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL:

=

[-] CUIDADA. [-] MALA HIGIENE. [-] PROTESIS MOVILES. [-] EDENTULO.

DIETA:

DESCRIPCION:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 26 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GASTROSTOMIA:

NO.

ESTADO GASTROSTOMIA:

ESTADO DE LA PIEL:

=

COLOR DE LA PIEL:

=

NORMAL.

HERIDAS:

LOCALIZACION:

TIPO:

GRADO:

VARICOSAS::

POR PRESION::

DIABETICAS::

FLEBITIS.

LOCALIZACION:

ESTADO:

RECIBE ANTICUAGULANTES:

=

NO.

CATETERES:

=

NO.

ELIMINACION URINARIA:

=

NORMAL.

CALIBRE SONTA::

ALIMINACION INTESTINAL:

=

NORMAL.

COLOSTOMIA:

=

NO.

ESTADO:

RESPIRACION:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 27 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

=

NORMAL.

SIGNOS DE INFECCION:

=

NO.

DESCRIPCION:

TRAQUEOSTOMIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

OXIGENOTERAPIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

MOVILIDAD EN CAMA:

=

CON AYUDA.

SUEÑO:

=

NORMAL.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

=

Se dan signos y síntomas de alarma.

Cuidados básicos de enfermería.

Curva térmica.

REQUIERE INSUMOS:

=

NO.

OBSERVACION::

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina 2gr I.V cada 8 horas.

DOSIS:

Cefazolina 2 gr I.V diluido en 150 CC de Ssn pasar en 60 minutos

HORA:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 28 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

16

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Yeiison Gonzalez

YEISSON ALFONSO GONZALEZ SEGURA

Reg. 1109385187

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 14 FECHA 27/07/2023 00:39:50 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 27/07/2023 HORA 12:30

SE REALIZA ATENCIÓN DOMICILIARIA DE ENFERMERÍA A PACIENTE MASCULINO ADULTO EN PROGRAMA PEHC DE ANTIBIÓTICO _TERAPIA. DONDE SE ENCUENTRA AL PACIENTE EN SU HABITACIÓN ACOSTADO EN POSICIÓN DECÚBITO DORSAL .SE REALIZA ATENCIÓN EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS Y GUANTES) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA PACIENTE CON CATÉTER PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE Y FUNCIONAL ,AL EXAMEN FÍSICO EL PACIENTE SE ENCUENTRA :ALERTA Y ORIENTADO CON PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA NASAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, TÓRAX SIMÉTRICO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA CON HÁBITOS URINARIOS Y DIGESTIVOS NORMALES. SE PROCEDE A LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES. SE TOMA TODO EL PLAN DE MANEJO ORDENADO POR EL MÉDICO SE DILUYE O RECONSTRUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1GRAMO CON 10CC DE SSN 0,9% CADA UNA **DILUIDA EN 130 CC DE SSN 0,9 POSTERIORMENTE SE IRRIGA 10 CC SSN 0,9 DE SOLUCIÓN .LUEGO CONECTÓ EQUIPO DE MACROGOTEO PARA EMPEZAR EL PASO DEL MEDICAMENTO 37 GOTAS POR MINUTOS .SE PASA EL MEDICAMENTO EN 60 MINUTOS ,SE BRINDA EDUCACIÓN DE POSIBLES SIGNOS DE ALARMAS , DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISNEA,TRAJES ALTERACIÓN DE FR O EN DADO CASO REQUERIMIENTO DE OXÍGENO CIANOSIS . DESPUÉS DEL PASÓ DE MEDICAMENTO SE RETIRA EQUIPO SE EVALÚA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRE EN BUEN ESTADO AL FINALIZAR EL PASO DEL MEDICAMENTO , SE DEJA ALA PACIENTE EN BUEN ESTADO CON SU CUIDADORA. Y SE DA BUEN Y USO Y MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS , CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS.

Javier Poloché

JAVIER POLOCHE

Reg. 79876671

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 15 FECHA 27/07/2023 10:05:06 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 10+05 DE LA FECHA 27/07/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 29 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE INICIA PASO DE MEDICAMENTO PROGRAMADO A LAS 90+00 CON MEDICAMENTO CEFAZOLINA 2G EN DOSIS DE 130 ML DE SSN 0,9%EN 60 MINUTOS A 30 CC/ HORA SOBRE BURETROL, SE PASA MEDICAMENTO SIN NINGUNA ANORMALIDAD AL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 16 **FECHA** 27/07/2023 12:12:32 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 17 **FECHA** 27/07/2023 12:38:10 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 18 **FECHA** 27/07/2023 16:22:13 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 15+55 DE LA FECHA 27/07/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 30 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON POSIBLE PAÑALITIS, DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE INICIA PASO DE MEDICAMENTO PROGRAMADO A LAS 16+00 CON MEDICAMENTO CEFAZOLINA 2G EN DOSIS DE 130 ML DE SSN 0,9% EN 60 MINUTOS A 30 CC/ HORA SOBRE BURETROL, SE PASA MEDICAMENTO SIN NINGUNA ANORMALIDAD AL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 3 días

FOLIO 19 **FECHA** 27/07/2023 22:33:35 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. 22:30

ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORES, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO, DEL 10/07/2023 EL CUAL SE IRRIGA CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA. SE RECONSTITUYEN 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO CADA UNA CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE LLEVAN AL BURETROL DILUIDAS EN 140 CC DE SOLUCIÓN SALINA SE INICIA ASÍ DEL MEDICAMENTO A GOTEO LENTO PARA PASAR EN 60 MINUTOS. UNA VEZ PASADO EL MEDICAMENTO SE IRRIGA EL ACCESO VENOSO CON 30 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE RETIRA EL EQUIPO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, CON LESIÓN EN TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO AL MOMENTO CON CURACION. MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES. SE HACE USO DE DOS AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO, UNA JERINGA DE 10 CC, 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina ampolla de 1 gramo

DOSIS:

Dos ampollas diluidas en 140 CC de solución salina

HORA:

23

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 31 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 4 días

FOLIO 20 FECHA 28/07/2023 15:33:35 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 4 días

FOLIO 21 FECHA 28/07/2023 18:50:05 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 4 días

FOLIO 22 FECHA 28/07/2023 23:58:38 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 28/07/2023 HORA 23:40

SE REALIZA ATENCIÓN DOMICILIARIA DE ENFERMERÍA A PACIENTE MASCULINO ADULTO EN PROGRAMA PEHC DE ANTIBIÓTICO _TERAPIA. DONDE SE ENCUENTRA AL PACIENTE EN SU HABITACIÓN ACOSTADO EN POSICIÓN DECÚBITO DORSAL CON CATÉTER PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEHABLE Y FUNCIONAL .SE REALIZA ATENCIÓN EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (TAPABOCAS Y GUANTES) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL . PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR (ESPOSA) ,AL EXAMEN FÍSICO LA PACIENTE SE ENCUENTRA :ALERTA Y ORIENTADO CON PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA NASAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS, ABDOMEN BLANDO Y DEPRESIBLE, TÓRAX SIMÉTRICO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA CON HÁBITOS URINARIOS Y DIGESTIVOS NORMALES. SE PROCEDE A LA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES. SE TOMA TODO EL PLAN DE MANEJO ORDENADO POR EL MÉDICO SE DILUYE O RECONSTRUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1GRAMO CON 10CC DE SSN 0,9% CADA UNA **DILUIDA EN 130 CC DE SSN 0,9 POSTERIORMENTE SE IRRIGA 10 CC SSN 0,9 DE SOLUCIÓN

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 32 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

.LUEGO CONECTÓ EQUIPO DE MACROGOTEO PARA EMPEZAR EL PASO DEL MEDICAMENTO 37 GOTAS POR MINUTOS .SE PASA EL MEDICAMENTO EN 60 MINUTOS ,SE BRINDA EDUCACIÓN DE POSIBLES SIGNOS DE ALARMAS , DIFICULTAD RESPIRATORIA, DISNEA,TRAJES ALTERACIÓN DE FR O EN DADO CASO REQUERIMIENTO DE OXÍGENO CIANOSIS . DESPUÉS DEL PASÓ DE MEDICAMENTO SE RETIRA EQUIPO SE EVALÚA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRE EN BUEN ESTADO AL FINALIZAR EL PASO DEL MEDICAMENTO , SE DEJA ALA PACIENTE EN BUEN ESTADO CON SU CUIDADORA. Y SE DA BUEN Y USO Y MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS , CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS.

JAVIER POLOCHE

Reg. 79876671

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 5 días

FOLIO 23 **FECHA** 29/07/2023 09:41:48 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

29 DE JULIO DEL 2023 SIENDO LAS 09:15 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES TAPABOCAS) PREVIÓ LAVADO DE MANOS, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, ALERTA CONSIENTE ORIENTADO, SENTADO, SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESPERADOS PARA SU EDAD Y PATOLOGÍA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FIJO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NO EXPLORADO PACIENTE REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA. EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. DEAMBULACIÓN CON LIMITACIONES Y ASISTIDA POR SU PATOLOGÍA, PIEL HIDRATADA SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR. REALIZÓ DESINFECCIÓN DE ACCESO VENOSO CON ISOPAÑIN. SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS CEFAZOLINA DE 1G CON 5CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA UNA Y SE DILUYE EN 130 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE INICIA ADMINISTRACIÓN POR EQUIPO DE MACRO GOTEO A 21 GOTAS POR MINUTO FINALIZO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIÓN SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% QUEDA ACCESO VENOSO PERMEABLE SE DAN RECOMENDACIONES A FAMILIARES Y PACIENTES SOBRE EL LAVADO DE MANOS ANTES DE LA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE, RECUERDA REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN CADA HORA PARA EVITAR LESIONES EN PIEL Y ASISTIR EN LA DEAMBULACIÓN PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS. INSUMOS UTILIZADOS GUANTES DE MANEJO PAR JERINGA 10 CC, 2 AMPOLLA DE CEFAZOLINA 1 G ISOPAÑIN 2 CLORURO DE SODIO 0.9% 150 CC.

EDISSON DARIO SERRANO ZAMBRANO

Reg. 1033679319

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 5 días

FOLIO 24 **FECHA** 29/07/2023 13:05:06 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 33 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Angy Arevalo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 5 días

FOLIO 25 FECHA 29/07/2023 17:45:20 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

29 DE JULIO DEL 2023 SIENDO LAS 17:40 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, PREVIÓ LAVADO DE MANOS, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, ALERTA CONSIENTE ORIENTADO, SENTADO, SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ESPERADOS PARA SU EDAD Y PATOLOGÍA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, ACCESO VENOSO PIC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FIJO CON PELÍCULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NO EXPLORADO PACIENTE REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVA. EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. DEAMBULACIÓN CON LIMITACIONES Y ASISTIDA POR SU PATOLOGÍA, PIEL HIDRATADA SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR MANIFIESTAN ENTENDER Y ACEPTAR. REALIZÓ DESINFECCIÓN DE ACCESO VENOSO CON ISOPAÑÍN. SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS CEFAZOLINA DE 1G CON 5CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% CADA UNA Y SE DILUYE EN 130 CC DE CLORURO DE SODIO AL 0.9% SE INICIA ADMINISTRACIÓN POR EQUIPO DE MACRO GOTEÓ A 21 GOTAS POR MINUTO FINALIZO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIÓN SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% QUEDA ACCESO VENOSO PERMEABLE SE DAN RECOMENDACIONES A FAMILIARES Y PACIENTES SOBRE EL LAVADO DE MANOS ANTES DE LA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE, RECUERDA REALIZAR CAMBIOS DE POSICIÓN CADA HORA PARA EVITAR LESIONES EN PIEL Y ASISTIR EN LA DEAMBULACIÓN PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS.

Edisson Dario Serrano Zambrano

EDISSON DARIO SERRANO ZAMBRANO

Reg. 1033679319

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 5 días

FOLIO 26 FECHA 29/07/2023 21:59:10 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.
ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORES, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CON CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS EL CUAL SE IRRIGA CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA SEGUIDO SE RECONSTITUYEN 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO CADA UNA CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE LLEVAN AL BURETROL DILUIDAS EN 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA. SE INICIA GOTEÓ LENTO PARA PASO EN 60 MINUTOS, UNA VEZ PASADO EL MEDICAMENTO SE

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

IRRIGA EL ACCESO VENOSO CON 30 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE RETIRA EL EQUIPO. , ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, LESIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POR SEPSIS. NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES. SE HACE USO DE LOS SIGUIENTES INSUMOS Y MEDICAMENTOS, DOS AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO, UNA JERINGA DE 10 CC UN PAÑÍN, 200 CC DE SOLUCIÓN SALINA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina ampolla de 1 gr

DOSIS:

Dos gramos cada 8 horas

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 6 días

FOLIO 27 FECHA 30/07/2023 09:01:20 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 08+30 DE LA FECHA 30/07/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS PACIENTE USUARIO DE PAÑAL CON POSIBLE PAÑALITIS POR PATOLOGÍA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE INICIA PASO DE MEDICAMENTO PROGRAMADO A LAS 09+00 CON MEDICAMENTO CEFAZOLINA 2G EN DOSIS DE 130 ML DE SSN 0,9%EN 60 MINUTOS A 30 CC/ HORA SOBRE BURETROL, SE PASA MEDICAMENTO SIN NINGUNA ANORMALIDAD AL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 35 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 6 días

FOLIO 28 FECHA 30/07/2023 12:29:38 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SUBIR ACTA Y CONSENTIMIENTO DE INGRESOA CUIDADO PALIATIVO.

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 6 días

FOLIO 29 FECHA 30/07/2023 12:34:39 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SUBIR ACTA Y CONSENTIMIENTO DE INGRESOA CUIDADO PALIATIVO.

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 6 días

FOLIO 30 FECHA 30/07/2023 13:01:08 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

LUISA FERNANDA TORRES SUAREZ

Reg. 1000733641

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 6 días

FOLIO 31 FECHA 30/07/2023 15:21:31 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 36 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SIENDO LAS 15+00 DE LA FECHA 30/07/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCU MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON POSIBLE PAÑALITIS, DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE INICIA PASO DE MEDICAMENTO PROGRAMADO A LAS 16+00 CON MEDICAMENTO CEFAZOLINA 2G EN DOSIS DE 130 ML DE SSN 0,9%EN 60 MINUTOS A 30 CC/ HORA SOBRE BURETROL, SE PASA MEDICAMENTO SIN NINGUNA ANORMALIDAD AL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 7 dias

FOLIO 32 FECHA 31/07/2023 06:29:21 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

31 DE JULIO 2023 06:00 HORAS DEL MEDICAMENTO: CEFALOXINA 2G CADA 8 HORAS INVIMA:2020M-0007083 R1 LOTE 22110917 VENCIMIENTO: 11 -24 06+00 SE INGRESA A DOMICILIO DE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN SUS 4 ESFERAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PROCEDE A REALIZAR LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL DE ENFERMERÍA DONDE SE ENCUENTRA: CABEZA NORMOCEFALICA SIN ALTERACIONES NO HEMATOMAS NI MASAS TÓRAX SIMÉTRICO SIN EVIDENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN CON CATÉTER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DE JUNIO EXTRA INSTITUCIONAL FUNCIONAL Y PERMEABLES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO SOBRE EL MEDICAMENTO SUMINISTRADO Y ACEPTA SIN NOVEDAD SE PROCEDE A REALIZAR PREPARACIÓN DEL MEDICAMENTO SEGÚN PLAN DE MANEJO POR JEFE DE ENFERMERÍA SE DILUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA LLEVO A BURETROL CON 120 CC SSN Y ADMINISTRO EN 40 MINUTOS. SE REVISAN EFECTOS ADVERSOS. SE REALIZA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS EN BOLSAS CORRESPONDIENTES Y SE DESECHA AGUJA EN GUARDIÁN, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ME RETIRO DEL DOMICILIO A LAS 07+00

SERGIO LUIS RAMOS MOLA

Reg. 1102838379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 7 dias

FOLIO 33 FECHA 31/07/2023 06:39:00 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SERGIO LUIS RAMOS MOLA

Reg. 1102838379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 7 días

FOLIO 34 FECHA 31/07/2023 07:30:10 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

NOTA RE TROACTIVA DE JUNTA CUIDADO PALIATIVO

FECHA: 25/7/23

DIAGNÓSTICO:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO
- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ESCALAS:

BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5

PRIORIDAD: MEDIA

EVALUACIÓN DE LA JUNTA

DESCRIPCIÓN DE HISTORIA Y HALLAZGOS:

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO 9 7 2023 SEPSIS SECUNDARIA A INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS, EN REGIÓN INGUINAL EXTENDIDA, ALTA PROBABILIDAD DE INFECCIÓN NECROTIZANTE, HEMOCULTIVOS CON SMAS, EN MANEJO CON OXACILINA. LOS HEMOCULTIVOS PERSISTEN POSITIVOS. SIN DEPURAR BACTERIEMIA. PCR PERSISTE ELEVADA, HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, FUE LLEVADO A RMN DE ABDOMEN Y PELVIS, DONDE SE EVIDENCIA ENFERMEDAD METASTÁSICA HEPÁTICA GENERALIZADA CON AUMENTO DE TAMAÑO Y DE NÚMERO DE LAS LESIONES HEPÁTICAS EN RELACIÓN CON LOS ESTUDIOS ANTERIORES. SEVERO EDEMA DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO PIEL, LAS ESTRUCTURAS MUSCULARES Y LÍQUIDO EN LOS ESPACIOS INTERMUSCULARES DE LA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA EN LA MUSCULATURA DE LA CADERA IZQUIERDA Y EL MUSLO PROXIMAL, HALLAZGO COMPATIBLE CON CAMBIOS DE CELULITIS ALTAMENTE SUGESTIVO DE FASCITIS NECROTIZANTE. . MÚLTIPLES ADENOMEGALIAS INGUINALES, ILÍACAS EXTERNASE INTERNAS OBTURATRICES BILATERALES. PEQUEÑO FOCO REEMPLAZO MEDULAR EN EL ACETÁBULO IZQUIERDO DE APARIENCIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 38 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

METASTÁSICA..

POR EL MOMENTO NO TIENE TRATAMIENTO ONCOLOGICO ACTIVO .

ESTADIO NEOPLASICO AVANZADO CON EXPECTATIVA DE VIDA BAJA POR CUADRO INFECCIOSO

SE ENCUENTRA CON MEDIDAS DE SOPORTE EN CONTROL DE SINTOMAS

FAMILIARES ENTERADOS DEL PRONOSTICO

ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

INTERVENCION PALIATIVA CON LA FAMILIA APOYO PSICOSOCIAL Y ESPIRITUAL.

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA APOYO PALIATIVO SEMANAL

REUNION LUNES 8 30

PLAN

EL PACIENTE INGRESA AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN SU DOMICILIO FAMILIAR,

PARA ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LOS CUIDADOS AL PACIENTE LOS REALIZAMOS MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS

PROGRAMADAS Y CONTACTO TELEFÓNICO A SU CUIDADOR PRINCIPAL Y LA PACIENTE DADO EL CASO

EL PACIENTE CUMPLE CON REQUISITOS PARA EFECTUAR EL INGRESO DOMICILIARIO

SE INFORMA , SE EXPLICA Y ACLARA A LA FAMILIA QUE SON LOS CUIDADOS PALIATIVOS (MANTENER MEDIDAS DE

CONFORT, TRATAMIENTO SINTOMÁTICO. NO CURATIVO) POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS ASÍ COMO DEL

PRONÓSTICO DE LA PACIENTE,

LOS ALCANCES DEL PROGRAMA A NIVEL DOMICILIARIO

HAY ACUERDO CON EL FAMILIAR REALIZAR ÚNICAMENTE MEDIDAS PALIATIVAS A NIVEL DOMICILIARIO

CON ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VÍA SUBCUTÁNEA. EN CASO DE PERDER VIA ORAL

CURACIONES DE CATETER PICC

COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS.

INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023 HORARIOS 8 16 00 CATETER PICC MAS INGRESO

AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

PREGABALINA CÁPSULA 25 MG DIA

- TAPENTADOL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG

FUROSEMIDA 40 MG DIA

CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023

HORARIOS 8 16 00

MÉDICO QUE DILIGENCIA JUNTA: MAURICIO FLOREZ SALGADO

ASISTENTES A LA JUNTA:

MARTHA XIMENA LEÓN – MÉDICO PALIATIVISTA

MARTHA PARDO - COORDINADORA MÉDICA

CAMILO ALBERTO ROJAS RODRÍGUEZ PROFESIONAL EN APOYO ESPIRITUAL

OLGA LUCÍA SIERRA SANTOS APOYO ESPIRITUAL

MARCELA NAVARRO - PSIQUIATRA

LUNA GONZÁLEZ - MÉDICO GENERAL

DALLANA ANGARITA PÉREZ- MÉDICO

SEBASTIAN GUARNIZO VENEGAS- MÉDICO

MARIA ALEJANDRA NIEVA MARTINEZ - MÉDICO GENERAL

MARCO PEREZ – MÉDICO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 39 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

RAFAEL HERNANDEZ- MÉDICO
SERGIO QUIROGA- MÉDICO
MARLON IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ – MÉDICO
ANDREA ROJAS - MÉDICO
MAURICIO FLOREZ- MEDICO
CAMILO VILA - MÉDICO
JESSICA NÚÑEZ - TRABAJADORA SOCIAL
DIANA SILVA- PSICÓLOGA

MAURICIO FLOREZ SALGADO

Reg. 79789082

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 7 días

FOLIO 35 **FECHA** 31/07/2023 12:24:13 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 7 días

FOLIO 36 **FECHA** 31/07/2023 12:28:28 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

NOTA RE TROACTIVA DE JUNTA CUIDADO PALIATIVO

FECHA: 25/7/23

DIAGNÓSTICO:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO
- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA
4. DELIRIUM HIPOACTIVO
5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ESCALAS:

BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5

PRIORIDAD: MEDIA

EVALUACIÓN DE LA JUNTA

DESCRIPCIÓN DE HISTORIA Y HALLAZGOS:

PACIENTE DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO 9 7 2023 SEPSIS SECUNDARIA A INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS, EN REGIÓN INGUINAL EXTENDIDA, ALTA PROBABILIDAD DE INFECCIÓN NECROTIZANTE, HEMOCULTIVOS CON SMAS, EN MANEJO CON OXACILINA. LOS HEMOCULTIVOS PERSISTEN POSITIVOS. SIN DEPURAR BACTERIEMIA. PCR PERSISTE ELEVADA, HEMOGRAMA SIN RESPUESTA LEUCOCITARIA, FUE LLEVADO A RMN DE ABDOMEN Y PELVIS, DONDE SE EVIDENCIA ENFERMEDAD METASTÁSICA HEPÁTICA GENERALIZADA CON AUMENTO DE TAMAÑO Y DE NÚMERO DE LAS LESIONES HEPÁTICAS EN RELACIÓN CON LOS ESTUDIOS ANTERIORES. SEVERO EDEMA DEL TEJIDO SUBCUTÁNEO PIEL, LAS ESTRUCTURAS MUSCULARES Y LÍQUIDO EN LOS ESPACIOS INTERMUSCULARES DE LA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA EN LA MUSCULATURA DE LA CADERA IZQUIERDA Y EL MUSLO PROXIMAL, HALLAZGO COMPATIBLE CON CAMBIOS DE CELULITIS ALTAMENTE SUGESTIVO DE FASCITIS NECROTIZANTE. . MÚLTIPLES ADENOMEGALIAS INGUINALES, ILÍACAS EXTERNASE INTERNAS OBTURATRICES BILATERALES. PEQUEÑO FOCO REEMPLAZO MEDULAR EN EL ACETÁBULO IZQUIERDO DE APARIENCIA METASTÁSICA..

POR EL MOMENTO NO TIENE TRATAMIENTO ONCOLOGICO ACTIVO .

ESTADIO NEOPLASICO AVANZADO CON EXPECTATIVA DE VIDA BAJA POR CUADRO INFECCIOSO

SE ENCUENTRA CON MEDIDAS DE SOPORTE EN CONTROL DE SINTOMAS

FAMILIARES ENTERADOS DEL PRONOSTICO

ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

INTERVENCION PALIATIVA CON LA FAMILIA APOYO PSICOSOCIAL Y ESPIRITUAL.

VALORACION MEDICA DOMICILIARIA APOYO PALIATIVO SEMANAL

REUNION LUNES 8 30

PLAN

EL PACIENTE INGRESA AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS EN SU DOMICILIO FAMILIAR,

PARA ABORDAJE TERAPEUTICO PALIATIVO CONTROL SINTOMATICO

LA ATENCIÓN INTEGRAL Y LOS CUIDADOS AL PACIENTE LOS REALIZAMOS MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS

PROGRAMADAS Y CONTACTO TELEFÓNICO A SU CUIDADOR PRINCIPAL Y LA PACIENTE DADO EL CASO

EL PACIENTE CUMPLE CON REQUISITOS PARA EFECTUAR EL INGRESO DOMICILIARIO

SE INFORMA , SE EXPLICA Y ACLARA A LA FAMILIA QUE SON LOS CUIDADOS PALIATIVOS (MANTENER MEDIDAS DE CONFORT, TRATAMIENTO SINTOMÁTICO. NO CURATIVO) POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS ASÍ COMO DEL PRONÓSTICO DE LA PACIENTE,

LOS ALCANCES DEL PROGRAMA A NIVEL DOMICILIARIO

HAY ACUERDO CON EL FAMILIAR REALIZAR ÚNICAMENTE MEDIDAS PALIATIVAS A NIVEL DOMICILIARIO

CON ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VÍA SUBCUTÁNEA. EN CASO DE PERDER VIA ORAL

CURACIONES DE CATETER PICC

COMPLETAR ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS.

INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023 HORARIOS 8 16 00 CATETER PICC MAS INGRESO

AL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 41 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PREGABALINA CÁPSULA 25 MG DIA

- TAPENTADOL COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA 50 MG

FUROSEMIDA 40 MG DIA

CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023

HORARIOS 8 16 00

MÉDICO QUE DILIGENCIA JUNTA: MAURICIO FLOREZ SALGADO

ASISTENTES A LA JUNTA:

MARTHA XIMENA LEÓN – MÉDICO PALIATIVISTA

MARTHA PARDO - COORDINADORA MÉDICA

CAMILO ALBERTO ROJAS RODRÍGUEZ PROFESIONAL EN APOYO ESPIRITUAL

OLGA LUCÍA SIERRA SANTOS APOYO ESPIRITUAL

MARCELA NAVARRO - PSIQUIATRA

LUNA GONZÁLEZ - MÉDICO GENERAL

DALLANA ANGARITA PÉREZ- MÉDICO

SEBASTIAN GUARNIZO VENEGAS- MÉDICO

MARIA ALEJANDRA NIEVA MARTINEZ - MÉDICO

GENERAL

MARCO PEREZ – MÉDICO

RAFAEL HERNANDEZ- MÉDICO

SERGIO QUIROGA- MÉDICO

MARLON IGNACIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ – MÉDICO

ANDREA ROJAS - MÉDICO

MAURICIO FLOREZ- MEDICO

CAMILO VILA - MÉDICO

JESSICA NÚÑEZ - TRABAJADORA SOCIAL

DIANA SILVA- PSICÓLOGA

Martha Ximena León
Médico Paliativista
R.M. 21070957

MARTHA XIMENA LEON

Reg. 21070957

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 7 días

FOLIO 37 **FECHA** 31/07/2023 12:29:26 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Hanna S

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 42 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 7 días

FOLIO 38 **FECHA** 31/07/2023 22:06:08 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, , MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CATETER PICC EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PARA PASO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO, SE PERMEABILIDAD CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA, SEGUIDO DSE RECONSTITUYEN 2 AMPOLLAS DE CAFAZOLINA DE 1 GRAMO Y SE LLEVAN AL BURETROL DILUIDAS EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA, SE CONECTA EL EQUIPO DE MACRO GOTEÓ AL CATETER Y SE INICIA PASO DEL MEDICAMENTO A GOTEÓ LENTO PARA PASAR EN 60 MINUTOS UNA VEZ PASADO EL MEDICAMENTO SE IRRIGA EL ACCESO VENOSO CON 30 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y SE RETIRA EL EQUIPO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, LESIÓN DE TEJIDOS BLANDOS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES. SE HACE USO DE LOS SIGUIENTES INSUMOS Y MEDICAMENTOS, DOS AMPOLLAS DE CEFAZOLINA DE 1 GRAMO, UNA JERINGA DE 10 CC, 200CC DE SOLUCIÓN SALINA. UN PAÑÍN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Cefazolina ampolla de 1 gramo.

DOSIS:

2 ampollas de cefazolina de 1 gramo cada 8 horas

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 39 **FECHA** 01/08/2023 07:06:53 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 43 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PACIENTE DE 46 AÑOS EN SU 11 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -FLEBITIS Y OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES -INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA -CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO 01 DE AGOSTO 2023 06:00 HORAS DEL MEDICAMENTO: CEFAZOLINA 2 G CADA 8 HORAS 2020M-0019892 LOTE 233052022 FV 03-26 06+00 SE INGRESA A DOMICILIO DE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN SUS 4 ESFERAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PROCEDE A REALIZAR LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL DE ENFERMERÍA DONDE SE ENCUENTRA: CABEZA NORMOCEFALICA SIN ALTERACIONES NO HEMATOMAS NI MASAS TÓRAX SIMÉTRICO SIN EVIDENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL 08 DE JUNIO EXTRA INSTITUCIONAL FUNCIONAL Y PERMEABLES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO SOBRE EL MEDICAMENTO SUMINISTRADO Y ACEPTA SIN NOVEDAD SE PROCEDE A REALIZAR PREPARACIÓN DEL MEDICAMENTO SEGÚN PLAN DE MANEJO POR JEFE DE ENFERMERÍA SE DILUYE 2 AMPOLLAS DE CEFALOXINA 2G LLEVO A BURETROL CON 120 CC SSN Y ADMINISTRO EN 40 MINUTOS. SE REVISAN EFECTOS ADVERSOS. SE REALIZA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS EN BOLSAS CORRESPONDIENTES Y SE DESECHA AGUJA EN GUARDIÁN, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ME RETIRO DEL DOMICILIO A LAS 07+00

SERGIO LUIS RAMOS MOLA

Reg. 1102838379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 40 **FECHA** 01/08/2023 11:29:52 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: TOS CON EXPECTORACIÓN ESCASA BLANQUECINA, NO DISNEA

SISTEMA CIRCULATORIO: NO EDEMAS, NO SINCOPE

SISTEMA DIGESTIVA: NO NAUSEAS NI EMESIS, DEPOSICIONES PRESENTES DIARIAS

SISTEMA GENITORUINARIO: NO DISURIA NI HEMATURIA

SISTEMA HEMATOLOGICO: NO SANGRADOS NI HEMATOMAS

SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE

SISTEMA OSTEOMUSCULAR: NO CAIDAS

SISTEMA NERVIOSO: NO DESORIENTACIONES CON ADECUADO PATRON DE SUEÑO

PSICOSOMATICO: DESCRIBE ADECUADA MODULACION.

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORL: PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES , MUCOSA

ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS CON CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS.

CUELLO: NO ADENOPATIAS CERVICALES NI INGURGITACION YUGULAR

MAMAS: NORMAL

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 44 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

TORAX: NORMOEXPANSIVO

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

GENITO - URINARIO: EDEMA PREPUCIAL, TY COMPROMISO LINFATICO QUE SE EXTIENDE EN ESCROTO BILATERAL , CON ZONA DE CANDIDIASIS EXTERNA INGUINAL CON ULCERACIONES Y SECRECION BLANQUECINA LOCAL CON ERITEMA QUE SE EXTIENDE EN CARA INTERNA DE AMBOS MUSLOS. HUMEDAD CONSTANTE POR EL EDEMA .

LUMBO - SACRA: NO LESIONES

EXTREMIDADES: LINFEDEMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON PICC EN ADECUADAS CONDICIONES SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION LOCAL.

NEUROLOGICO: ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN 3 ESFERAS, DEAMBULACION CON ASISTENCIA POR LAS DIMENSIONES DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES

PIEL: NO LESIONES ADICIONALES.

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

ES CAPAZ DE UTILIZAR CUALQ. INSTRUMENTO (10)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

NECESITA AYUDA (5)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

NECESITA AYUDA (5)

DEFECACION

ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)

MICCIÓN

ES CONTINENTE (10)

DEAMBULACION

NECESITA AYUDA (10)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

NECESITA AYUDA (5)

TRANSFERENCIA

NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE:

> 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE:

> 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO:

> 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE:

> 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL:

> 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 60,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de trabajar, puede vivir en casa y autocuidarse con ayuda variable

Actividad:

Requiere ayuda considerable de otros y cuidados especiales frecuentes

Valoración:

50,00

VALORACIÓN: 50,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 3 - El paciente necesita estar encamado más de la mitad del día por la presencia de síntomas.

Necesita ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria como por ejemplo el vestirse.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

J.H. DOWNTON

Descripción

CAIDAS PREVIAS

NO

MEDICAMENTOS

TRANQUILIZANTES, SEDANTES

DEFICITS SENSORIALES

EXTREMIDADES (ECV)

ESTADO MENTAL

ORIENTADO

DEAMBULACION

ASISTIDA CON ELEMENTOS DE APOYO

VALORACIÓN: 3,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

NORTON

Descripción

ESTADO FISICO GENERAL

MEDIANO

ESTADO MENTAL

ALERTA

MOVILIDAD

DISMINUIDA

ACTIVIDAD

CAMINA CON AYUDA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 46 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INCONTINENCIA

NINGUNA

VALORACIÓN: 17,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

EDMONTON

Categoría	Descripción
1 DOLOR	0:Nada de dolor
2 CANSANCIO	0: Nada agotado
3 SOMNOLENCIA	3
4 NAUSEAS	0:Nada de nauseas
5 APETITO	7
6 RESPIRACION	0:Ninguna dificultad para respirar
7 ANIMO	0:Nada desanimado
8 ANSIEDAD	0: Nada nervioso
9 DIFICULTAD PARA DORMIR	0: Duerme perfectamente
10 BIENESTAR	3
11 OTRO PROBLEMA	0: Nada

VALORACIÓN: 13,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PROFUND

Categoría	Descripción
1 Edad mayor o igual a 85 años	NO
2 Neoplasia activa	SI
3 Demencia	NO
4 Disnea CF III-IV NYHA	NO
5 Delirium en el ultimo ingreso al hospital	NO
6 Hb < 10 gr/dl	NO
7 Indice de BARTHEL < 60	SI
8 Ausencia de cuidador u otro diferente al cónyuge	NO
9 > 4 ingresos hospitalarios en los ultimos 12 meses	NO

VALORACIÓN: 10,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PALIAR

Categoría	Descripción



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

1 Edad mayor o igual a 85 años	No
2 Anorexia	No
3 Disnea CF III-IV NYHA	No
4 Presencia de úlceras de Presión	No
5 Albumina serica < 2.5 gr/dl*	No
6 ECOG > o igual a 3	Si

VALORACIÓN: 4,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	30-50
2 Ingesta Oral	Normal
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	No
5 Delirium	No

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 3,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
3 Mayor parte en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/Enfermedad extensa/Autocuidado:Precisa considerable asistencia/Ingesta:Normal o reducida/Nivel de conciencia:Normal o síndrome confusional

VALORACIÓN: 50,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

L089 INFECCIÓN LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

I802 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES Tipo:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 48 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
3.00	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA 1%				
Dosis: 3,00	TUBO	Via TOPICA	Frecuencia	30 Días	Estado: NUEVO
Esquema					
Observación: USO CADA 12 HORAS POR 30 DIAS EN ZONA AFECTADA EN REGION INGUINOESCROTAL Y PERINEAL.					
30.00	TAPENTADOL 50MG TABLETAS 50 MG				
Dosis: 1,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: NUEVO
Esquema					
Observación: 1 TABLETA DIARIA COMO RESCATE EN CASO DE DOLOR SEVERO. PRESENTACION DE LIBERACION NO MODIFICADA.					
90.00	PREGABALINA 75 MG CAPSULA 75 MG				
Dosis: 1,00	CAPSULA	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: NUEVO
Esquema					
Observación: 1 CAPSULA CADA NOCHE					
90.00	VENLAFAXINA 75 MG CAPSULA L.P. 75 MG				
Dosis: 1,00	CAPSULA	Via ORAL	Frecuencia	24 Horas	Estado: NUEVO
Esquema					
Observación:					

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	
8	TERAPIA FISICA	Pendiente
Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 31/08/23		
SE INICIA CON TERAPIA DE DRENAJE LINFATICO (LINFEDEMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SEVERO) 2 SESIONES POR SEMANA EN EL DOMICILIO.		
Fecha y Hora de Aplicación:04/09/2023 09:44:33		
Resultados:		
Terapia fallida		
Septiembre 3 de 2023		
No se obtiene respuesta a la comunicación telefónica, por lo que se llega al domicilio del paciente e informa que no se siente en condiciones para realizar terapia.		
Realizado Por: EBAUTISTA - ELIANA CAROLINA BAUTISTA SANCHEZ - TERAPIA RESPIRATORIA		
Diagnóstico		

Código	Descripción	Observaciones
A419	SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA	

Fecha y Hora de Aplicación: 06/09/2023 10:36:00

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 49 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Resultados:

TERAPIA FISICA

SEPTIEMBRE 5 DE 2023

HORA 9:00 AM

INICIA SESIÓN DE TERAPIA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS, SE COLOCAN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, BATA DE BIOSEGURIDAD MANGA LARGA, TAPABOCAS Y MÁSCARA N95, GAFAS PROTECTORAS Y GUANTES SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y RECOMENDACIONES POR SARS-COV-2/COVID-19.

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA CONSIENTE Y ORIENTADO, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS VALORES NORMALES, EN COMPAÑÍA DE FAMILIARES. INICIA SESION CON MOVILIDAD ARTICULAR GLOBAL DE MANERA ACTIVO-ASISTIDA, SE PROMUEVEN EJERCICIOS DE BOMBEO DE BUERGUER ALLEN PARA FAVORE DRENAJE, SE REALIZAN ISOMETRICOS PARA MMII Y SE PROMUEVE MARCHA CON ASISNTENCIA. SE DAN PERIODOS DE RECUEPRACION. SESION FINALIZA SIN COMPLCIACIONES.

Realizado Por: EBAUTISTA - ELIANA CAROLINA BAUTISTA SANCHEZ - TERAPIA FISICA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
R54X	SENILIDAD	

Fecha y Hora de Aplicación: 08/09/2023 18:21:40

Resultados:

Hora de atención: 10:00

Fecha 8/09/2023

Signos vitales

Frecuencia cardíaca: 70 lpm

Frecuencia respiratoria 18 rpm

Saturación de oxígeno: 90%

Se realiza lavado de manos, se colocan elementos de protección personal y recomendaciones para prevención de infección por SARS-COV-2/COVID-19.

Se ingresa al domicilio paciente quien se encuentra en decubito supino en compañía de cuidador, alerta, se inicia sesión con cambios de posición a sedente borde cama realiza movilidad articular continúa con Fortalecimiento de bíceps 3 series de 10 repeticiones continúa con cambio de posición a decubito lateral realiza ejercicios de abduccion y aducción 3 series de 10 repeticiones realiza cambio de posición a bipedo sostenido durante 5 segundos finaliza sesión con estiramientos de musculatura activada paciente queda en condiciones estables en compañía de cuidador

Plan educativo: Recomendaciones para prevención de covid-19 o viruela símica. Recuerde garantizar el aislamiento social y restrinja visitas en caso de presentar sospecha, contacto o confirmación por Diagnóstico de covid o viruela símica, y garantice las medidas preventivas como: 1. Reporte a la IPS y EPS para iniciar ruta de atención y confirmación del diagnóstico, 2. procure que solo ingrese los residentes en el hogar y el personal de salud, 3. higiene de manos mínimo cada tres horas con agua y jabón, limpieza diaria de superficies, 4. ventile de vivienda de manera diaria, 5. Garantice limpieza de utensilios de alimentación con agua caliente y guantes. 6. Realice desinfección externa de empaques de alimentos 7. Recuerde el aislamiento en caso de que algún miembro de la familia presente síntomas respiratorios y/o erupciones asociada a viruela símica y si es posible permanecer en una habitación. 8.

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 50 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

No manipular ropa de personas enfermas sin guantes. En caso de presentar erupciones 9. evitar el contacto físico y las relaciones sexuales hasta que las lesiones, erupciones o costras hayan desaparecido y se haya formado una nueva capa de piel intacta. 10. En casos sospechosos y/o conformados usar tapabocas que tapen nariz y boca.

Realizado Por: MPIMIENTA - MONICA VANESSA PIMIENTA RAMOS - TERAPIA FISICA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	

Fecha y Hora de Aplicación: 15/09/2023 21:08:20

Resultados:

Fecha 15/09/2023

Hora de atención: 12:25

Signos vitales

Frecuencia cardíaca: 78lpm

Frecuencia respiratoria 14 rpm

Saturación de oxígeno: 90%

Se realiza lavado de manos, se colocan elementos de protección personal y recomendaciones para prevención de infección por SARS-COV-2/COVID-19.

Paciente que se encuentra en la habitación en posición sedente largo en cama se inicia sesión conovilizaciones pasivo de distal a proximal por cada segmento con tiempos de descanso se continúa con ejercicios de actividades muscular y ejercicios de flexoextension pasivo se realiza cambios de posición se finaliza la sesión ya que el paciente refiere que se siente indisposto debido a que no tuvo una buena noche se deja descansar sin ninguna complicación queda en compañía de su cuidador

Plan educativo: Recomendaciones para prevención de covid-19 o viruela símica. Recuerde garantizar el aislamiento social y restrinja visitas en caso de presentar sospecha, contacto o confirmación por

Diagnóstico de covid o viruela símica, y garantice las medidas preventivas como: 1. Reporte a la IPS y

EPS para iniciar ruta de atención y confirmación del diagnóstico, 2. procure que solo ingrese los

residentes en el hogar y el personal de salud, 3. higiene de manos mínimo cada tres horas con agua y

jabón, limpieza diaria de superficies, 4. ventile de vivienda de manera diaria, 5 Garantice limpieza de

utensilios de alimentación con agua caliente y guantes. 6. Realice desinfección externa de empaques de

alimentos 7. Recuerde el aislamiento en caso de que algún miembro de la familia presente síntomas

respiratorios y/o erupciones asociada a viruela símica y si es posible permanecer en una habitación. 8.

No manipular ropa de personas enfermas sin guantes. En caso de presentar erupciones 9. evitar el contacto

físico y las relaciones sexuales hasta que las lesiones, erupciones o costras hayan desaparecido y se

haya formado una nueva capa de piel intacta. 10. En casos sospechosos y/o conformados usar tapabocas que

tapen nariz y boca.

Realizado Por: SSLOZANO - STEFANIA SOLANO LOZANO - TERAPIA FISICA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
R54X	SENILIDAD	



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 51 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

* 79937861 *

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Fecha y Hora de Aplicación: 17/09/2023 21:27:56

Resultados:

Fecha de atención: 12/09/2023

Hora de atención: 5:45 pm

Signos vitales

Frecuencia cardíaca: 74 lpm

Frecuencia respiratoria: 12 rpm

Saturación de oxígeno: 93 %

Se realiza lavado de manos, se colocan elementos de protección personal y recomendaciones para prevención de infección por SARS-COV-2/COVID-19. Encuentro a paciente masculino de 46 años en buenas condiciones generales en decúbito lateral en cama sin soporte de oxígeno, sin signos de dificultad respiratoria. Se

inicia sesión por medio de movilizaciones activoasistidas manejando 1 serie de 10 repeticiones para cada segmento corporal. Se realizan ejercicios activoasistidos en miembros superiores e inferiores que

promuevan la activación muscular y amplitud de movimiento manejando 2 series de 10 repeticiones con periodos de descanso de 1 minuto entre serie. Se realiza drenaje linfático manual a tolerancia del

paciente en miembro inferior izquierdo. Se finaliza sesión sin complicaciones paciente queda estable en decúbito lateral en cama en compañía de familiar sin soporte de oxígeno y saturación de 94%

Plan educativo: Recomendaciones para prevención de covid-19 o viruela símica. Recuerde garantizar el aislamiento social y restrinja visitas en caso de presentar sospecha, contacto o confirmación por

Diagnóstico de covid o viruela símica, y garantice las medidas preventivas como: 1. Reporte a la IPS y EPS para iniciar ruta de atención y confirmación del diagnóstico, 2. procure que solo ingrese los

residentes en el hogar y el personal de salud, 3. higiene de manos mínimo cada tres horas con agua y jabón, limpieza diaria de superficies, 4. ventile de vivienda de manera diaria, 5. Garantice limpieza de

utensilios de alimentación con agua caliente y guantes. 6. Realice desinfección externa de empaques de alimentos 7. Recuerde el aislamiento en caso de que algún miembro de la familia presente síntomas

respiratorios y/o erupciones asociada a viruela símica y si es posible permanecer en una habitación. 8. No manipular ropa de personas enfermas sin guantes. En caso de presentar erupciones 9. evitar el contacto

físico y las relaciones sexuales hasta que las lesiones, erupciones o costras hayan desaparecido y se haya formado una nueva capa de piel intacta. 10. En casos sospechosos y/o conformados usar tapabocas que

tapan nariz y boca.

Realizado Por: KBELTRAN - KAREN NATALIA BELTRAN GIL - TERAPIA FISICA

Diagnóstico

Código Descripción

C61X TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Observaciones

Fecha y Hora de Aplicación: 19/09/2023 20:57:02

Resultados:

Fecha 19/09/2023

Terapia fallida paciente César Dimas Barrero ID 79937861 se comunica con el familiar y refiere que se encuentra hospitalizado

Realizado Por: SSLOZANO - STEFANIA SOLANO LOZANO - TERAPIA FISICA

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
R54X	SENILIDAD	

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

INFORMANTE : EL PACIENTE - VALORACION EN PRESENCIA DE ACOMPAÑANTE Y CUIDADOR SR. ARMANDO.

RED DE APOYO: TIA - NOVIA (VIVE CON ELLA) - EMPLEADA (ROSA). Y CUIDADOR (ARMANDO)

DESCRIBE COMO PRINCIPAL SINTOMATOLOGIA PERSISTENCIA DE EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDA CON LINFEDEMA CRONICO COMO DEBUT DE TODA LA ENFERMEDAD, CON DOLOR NEUROPATICO Y SOMATICO SEVERO, DE PREDOMINIO PICADA DE DISTRIBUCION EN CARA INTERNA DE MUSLO Y PIERNA IZQUIERDA, NO DISESTESIAS, NO DISESTESIAS, NO

DISTERMIAS, NO ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD A NIVEL DISTAL. MANEJO ACTUAL CON TAPENTADOL 100 MG VO

CADA 12 HORAS Y RECIBE TAPENTADOL 50 MG RETARD PARA RESCATES., TAMBIEN RECIBE PREGABALINA 25 MG VO NOCHE.

MANIFESTANDO ENCONTRARSE EN ADECUADO CONTROL SINTOMATICO AL MANEJO DESCRITO, CON TOMA DEL TAPENTADOL DE 50 MG 2 A 3 VECES EN LA SEMANA.

DESCRIBE HIPOREXIA PRESENTE EN LA ACTUALIDAD, NO NAUSEAS NI EMESIS.

DIURESIS SIN DISURIA NI HEMATURIA,

DEPOSICIONES CON HABITO INTESTINAL DIARIO, BLANDO.

DESCRIBE TOS OCASIONAL, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES CON EXPECTORACION BLANQUECINO TRANSPARENTE Y

FATIGA CON MEDIANOS ESFUERZOS, ESPECIALMENTE A LA AMRCHA POR EL PESO DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

ADECUADO PATRON DE SUEÑO.

NO CONVULSIONES, NO DESORIENTACIONES NUEVAS.

NO EPISODIOS FEBRILES.

NO SANGRADOS DE NINGUNA INDOLE.

NO DISFAGIA NI ATORAMIENTO CON DEGLUCION CONSERVADA.



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, ACTUALMENTE CON ADECUADO CONTROL SINTOMATICO, CURSANDO CON LESIONES DE CANDIDIASIS EN REGION INGUINOESCROTAL BILATERAL Y CON EXTENSION A PERINÉ, CON INDICACION DE INICIO DE MANEJO INICIO DE MANEJO Y EDUCACION EN CUIDADOS Y ADECUADO SECADO DE LA ZONA POR SE ZONA DE PLIEGUES Y DE IMPORTANTE HUMEDAD, ANTE LA SECRECION ASOCIADA QA LA INGECCION DE TEJIDOS BLANDOS TUMORAL. ADICIONALMENTE CONSIDERO CAMBIO DE LA PRESENTACION DEL TAPENTADOL DE RESCATE POR PRESENTACION CON LIBERACION NO MODIFICADA PARA SER UTILIZADO COMO RESCATE.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES CONTINUANDO SEGUIMIENTO CON PRIORIDAD MEDIA.

PLAN - DIAGNOSTICO

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENCIÓN PALIATIVA.

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PLAN - EDUCATIVO

RECOMENDACIONES GENERALES

* MANTENER SIEMPRE LA PIEL LIMPIA Y SECA.

* MANTENGA HIDRATADA LA PIEL

* SABANAS SIN ARRUGAS

* DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL.

* LIMPIEZA DE ÁREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN

* CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE

* REALICE VARIOS CAMBIOS DE POSICIÓN DURANTE EL DÍA

* ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN

* NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE

* SI OBSERVA CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE, COMUNÍQUESE CON LA IPS

* EVITE AGENTES QUE PUEDAN OCASIONAR CAÍDAS (DERRAMES DE LÍQUIDOS, OBJETO QUE OBSTACULICE EL PASO

* MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS QUE EVITEN CAÍDAS

* REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA

* MANTENGA LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD

* SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR DE MEDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO

* SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PÁGINA DE INTERNET



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 54 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DE LA INSTITUCIÓN WWW.CUIDARTETUSALUD.COM

* EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NÚMEROS DE TELÉFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO

SIGNOS DE ALARMA

* NO TOLERANCIA A VIA ORAL

* FIEBRE

* DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

* DOLOR EN EL PECHO O DOLOR CON LA RESPIRACIÓN.

* NÁUSEAS O VÓMITO NO CONTROLADO

* DOLOR DE CABEZA.

* CONVULSIONES.

SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES.

PLAN - SEGUIMIENTO

PRIORIDAD MEDIA

PLAN - TERAPEUTICO

CONTINÚA EN PROGRAMA DE CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO.

- DIETA NORMAL VÍA ORAL.

- TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS

- TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL DÍA.

- PREGABALINA CÁPSULA 25 MG DIA

- FUROSEMIDA 40 MG DIA.

- VENLAFAXINA 75 MG VO DIA.

- CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023.

- CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

- NO RECIBE ANTICOAGULANTE.

- CURACIÓN DE PICC POR CLINICA DE HERIDAS.

- TERAPIA FISICA 2 SESIONES POR SEMANA (DRENAJE LINFATICO)

SERGIO ANDRES QUIROGA SEGURA

Reg. 1014184651

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 41 **FECHA** 01/08/2023 11:43:04 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

11:20 LLEGAMOS A DOMICILIO DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN HABITACIÓN EN CAMA ACOSTADO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR.

11:25 SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE EXPLICAN PROCEDIMIENTOS A REALIZAR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, REALIZÓ LAVADO DE MANOS.

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

11:30 PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE CARCINOMA DE LA PIEL, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN PERSONA TIEMPO Y ESPACIO, GLASGOW 15/15, PUPILAS NORMOACTIVAS A LA LUZ, BUEN PATRÓN RESPIRATORIO, SIN SOPORTE DE OXÍGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, CIELO NORMAL, TÓRAX NORMOEXPANDIBLE, MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, CON CATÉTER PICC BILUMEN EN REGIÓN BRAQUIAL IZQUIERDA PERMEABLE FIJADO Y ROTULADO CON APÓSITO TRANSPARENTE LIMPIO Y SECO SIN SIGNOS DE EDEMA, NO INFILTRACIÓN, ABDOMEN BLANDO, ELIMINANDO ESPONTÁNEO EN PAÑAL, CON LASERACION Y HERIDAS EN REGIÓN INGUINAL CON SECRECIÓN PURULENTO NO CUBIERTAS, CON EDEMA GRADO 5 EN MII CON SIGNOS DE CALOR Y RUBOR EN TODO EL MOMENTO, CON LIMITACIÓN A LA CAMINATA, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

11:35 SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES DE CONTROL, ENCONTRADO PACIENTE TAQUICARDICO, RESTO DE SIGNOS ESTABLES.

11:40 PACIENTE ES VALORADO POR DR. SERGIO QUIROGA QUIEN REALIZA EXAMEN MÉDICO, REALIZA FORMULACIÓN MÉDICA Y AJUSTES MÉDICOS.

12:20 TERMINA ATENCIÓN MEDICO-ENFERMERIA SIN COMPLICACIÓN, SIN NOVEDAD, QUEDA PACIENTE EN DOMICILIO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN EL MOMENTO.

HOJA DE ENFERMERIA

DEPENDENCIA

=

PARCIAL

ORIENTACION

=

[X] PERSONA. [X] TIEMPO. [X] LUGAR.

ACTITUD AL INTERROGATORIO:

=

COLABORADOR.

BARRERAS ARQUITECTONICAS

EN DOMICILIO:

HIGIENE PERSONAL:

=

ADECUADO.

HIGIENE DEL ENTORNO:

=

ADECUADO.

APETITO:

=

DISMINUIDO.

MUCOSAS:

=



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 56 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

HIDRATADAS.

DIFICULTAD

PARA

[-] DEGLUCION. [-] MASTICACION. [-] INGESTA. [-] EMESIS.

ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL:

=

[-] CUIDADA. [-] MALA HIGIENE. [-] PROTESIS MOVILES. [-] EDENTULO.

DIETA:

DESCRIPCION:

GASTROSTOMIA:

NO.

ESTADO GASTROSTOMIA:

ESTADO DE LA PIEL:

=

COLOR DE LA PIEL:

=

NORMAL.

HERIDAS:

LOCALIZACION:

TIPO:

GRADO:

VARICOSAS::

POR PRESION::

DIABETICAS.:

FLEBITIS.

LOCALIZACION:

ESTADO:

RECIBE ANTICUAGULANTES:

=

NO.

CATETERES:

=

NO.

ELIMINACION URINARIA:

=

NORMAL.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 57 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CALIBRE SONDA::

ALIMINACION INTESTINAL:

=

NORMAL.

COLOSTOMIA:

=

NO.

ESTADO:

RESPIRACION:

=

NORMAL.

SIGNOS DE INFECCION:

=

NO.

DESCRIPCION:

TRAQUEOSTOMIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

OXIGENOTERAPIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

MOVILIDAD EN CAMA:

=

CON AYUDA.

SUEÑO:

=

NORMAL.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

=

Se dan signos y sitnosms de alarma.

Cuidados básicos de enfermería.

Curva térmica.

Se educa ayuda para movilizarse para evitar riesgo de caída.

REQUIERE INSUMOS:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 58 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaero: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

=

NO.

OBSERVACION::

Yeiison Gonzalez

YEISSON ALFONSO GONZALEZ SEGURA

Reg. 1109385187

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 42 FECHA 01/08/2023 11:56:09 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Z515

CUESTIONARIO DE PFEIFFER

Categoría	Descripción
1 Que día es hoy? (Mes , Día, Año)	CORRECTO
2 ¿Que día de la semana es hoy?	CORRECTO
3 ¿Como se llama este sitio?	CORRECTO
4 ¿En que mes estamos?	CORRECTO
5 ¿Cual es su numero de telefono? (Si no hay, direccion de la calle)	CORRECTO
6 ¿Cuantos años tiene usted?	CORRECTO
7 ¿Cuanto nacio usted?	CORRECTO
8 ¿Quien es el actual presidente del Pais?	CORRECTO
9 ¿Quien fue el presidente antes que el?	CORRECTO
10 ¿Digame el primer apellido de su madre?	CORRECTO
11 Empezando en 20 vaya restando de 3 en 3 sucesivamente	CORRECTO

1 - VALORACION COGNITIVA NORMAL: > 0,00 < 2,00 PUNTOS

2 - DETERIORO LEVE: > 3,00 < 4,00 PUNTOS

3 - DETERIORO MODERADO: > 5,00 < 7,00 PUNTOS

4 - DETERIORO SEVERO: > 8,00 < 10,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO A LAS 12:00 CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA CON ASPECTO ACORDE A EDAD CRONOLÓGICA Y CONTEXTO, BUENA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, CONTACTO VISUAL ADECUADO, ACOMPAÑADO DE ARMANDO (CUIDADOR DE PACIENTE). AL REALIZAR EXAMEN MENTAL SE ENCUENTRA A PACIENTE CON ACTITUD INTERÉS Y COLABORATIVO, INTROSPECCIÓN ADECUADA, SIN ALTERACIÓN DEL JUICIO DE REALIDAD, EUPROSEXIA, MEMORIA CONSERVADA, ALERTA, ORIENTADO EN TODAS SUS ESFERAS, PRODUCCIÓN VERBAL SIN ALTERACIÓN, IMPRESIONA AFECTO MODULADO E INTELIGENCIA NORMAL. PACIENTE REFIERE ADECUADO PATRÓN DE DESCANSO, DOLOR CONTROLADO, BUEN APETITO Y TOLERANCIA DE VÍA ORAL DE TODAS LAS TEXTURAS.

INTERVENCIÓN FINALIZA A LAS 13:45

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS A QUIEN ENCUENTRO: TRANQUILO, EN CONFORT, SIN SIGNOS DE DOLOR, DISPUESTO AL DIALOGO, IMPRESIONA AFECTO MODULADO SE LE EXPLICA OBJETIVO DE CONTACTO FRENTE A LO CUAL COMENTA DENTRO DE SU HISTORIA DE VIDA SER ABOGADO COMO PROFESIÓN, LABORAR EN DOCENCIA DESDE HACE 10 AÑOS Y HABER DEJADO UNA PARTE DE SU TRABAJO COMO MEDIDA PARA DISMINUIR FUENTES DE ESTRES. AL EXPLORAR ESFERA EMOCIONAL: REFIERE ESTADO DE ANIMO MODULADO "ENTENDIENDO MI SITUACIÓN, Y ESTOY ACEPTANDO " EN RELACIÓN A LA HISTORIA DE LA ENFERMEDAD MANIFIESTA SER CONOCEDOR DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO CURSADO, ASI MISMO SE ENCUENTRAN EXPECTANTE ANTE EL PRONÓSTICO Y RESPUESTA DEL TRATAMIENTO, DENTRO DEL DIALOGO SE MUESTRA EXPECTATIVAS DE CURACIÓN Y ESTABILIDAD. ASI MISMO SE IDENTIFICA UN ESTILO DE AFRONTAMIENTO DIRIGIDO A LA RAZON. AL INDAGAR SOBRE EL NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LA INFORMACIÓN MUESTRA COMPRENSIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO EN LA COMUNICACIÓN CON SU MÉDICO TRATANTE. DE ACUERDO A LO MANIFESTADO DURANTE LA ENTREVISTA Y EN LA APLICACIÓN DE LAS ESCALAS NO SE ENCUENTRA SINTOMATOLOGÍA DE ORDEN AFECTIVO O COMPORTAMENTAL CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVOS, IMPRESIONA ENCONTRARSE EN UNA REACCIÓN DE AJUSTE AL PROCESO DE ENFERMEDAD.

PLAN - SEGUIMIENTO

CONTINUA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

PLAN - TERAPEUTICO

SE REALIZA VALORACIÓN EN DOMICILIO CON PACIENTE SE HACE USO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA INDAGAR LA VIVENCIA ACTUAL, SE PROMUEVE LA EXPRESIÓN EMOCIONAL, SE ESCUCHA ACTIVAMENTE, SE VALIDAN EMOCIONES Y PENSAMIENTOS PERTINENTES. SE PSICOEDUCA BREVEMENTE SOBRE LA EMOCIONES EN DONDE SE REALIZA ENFASIS SOBRE LA TRISTEZA.

ANSIEDAD Y DEPRESION (HAD)

A.1 ME SIENTO TENSO/A O NERVIOSO/A

0. Nunca

VALOR:

1. De vez en cuando

2. Gran parte del día

3. Casi todo el día

D.1 SIGO DISFRUTANDO DE LAS COSAS COMO SIEMPRE:

0. Ciertamente, igual que antes

1. No tanto como antes



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 60 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2. Solamente un poco

3. Ya no disfruto con nada

VALOR: 1

A.2 SIENTO UNA ESPECIE DE TEMOR COMO SI ALGO MALO FUERA A SUCEDER

1.Si, y muy intenso

2.Si, pero no muy intenso

1. Si, pero no me preocupa

0. No siento nada de eso

VALOR:

D.2 SOY CAPAZ DE RERIME Y VER EL LADO GRACIOSO DE LAS COSAS

0. Igual que siempre

1. Actualmente, algo menos

2. Actualmente, mucho menos

3.Actualmente en absoluto

VALOR:

A.3 TENGO LA CABEZA LLENA DE PREOCUPACIONES

3.Casi todo el dia

2. Gran parte del dia

1. De vez en cuando

0. Nunca

VALOR:

D.3 ME SIENTO ALEGRE

3. Nunca

2. Muy pocas veces

1. En algunas ocasiones

0. Gran parte del dia

VALOR:

A.4 SOY CAPAZ DE PERMANECER SENTADO/A TRANQUILO/A Y RELAJADO/A:

0. Siempre

1. A menudo

2. Raras veces

3. Nunca

VALOR:

D.4 ME SIENTO LENTO/A Y TORPE:

3. Gran parte del dia

2. A menudo

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 61 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

1. A veces

0. Nunca

VALOR: 1

A.5 EXPERIMENTO UNA DESAGRADABLE SENSACION DE "NERVIOS Y HORMIGUEOS" EN EL ESTOMAGO:

0. Nunca

1. Solo en algunas ocasiones

2. A menudo

3. Muy a menudo

VALOR:

D.5 HE PERDIDO EL INTERES POR MI ASPECTO PERSONAL

3. Completamente

2. No me cuido como deberia hacerlo

1. Es posible que no me cuide como debiera

0. Me cuido como siempre lo he hecho

VALOR:

A.6 ME SIENTO INQUIETO/A COMO SI NO PUDIERA PARAR DE MOVERME:

3. Realmente mucho

2. Bastante

1. No mucho

0. Nunca

VALOR:

D.6 ESPERO LAS COSAS CON ILUSION:

0. Como siempre

1. Algo menos que antes

2. Mucho menos que antes

3. En absoluto

VALOR:

A.7 EXPERIMENTO DE REEPENTE SENSACIONES DE GRAN ANGUSTIA O TEMOR:

3. Muy a menudo

2. Con cierta frecuencia

1. Raramente

0. Nunca

VALOR:

D.7 SOY CAPAZ DE DISFRUTAR CON UN BUEN LIBRO O CON UN BUEN PROGRAMA DE RADIO O TELEVISION:

0. A menudo

1. Algunas veces

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 62 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2. pocas veces

3. Casi nunca

VALOR:

RESULTADO A

RESULTADO

RESULTADO D

RESULTADO

2

CALIDAD DE VIDA

TIPO DE ATENCION

SELECCIONE

PRIMERA VEZ

PARTE A

Por favor marcar un número del 0 al 10 que mejor indique su respuesta.

No hay respuestas correctas o incorrectas. Las respuestas honestas serán más útiles.

1. Considerando todas las partes de mi vida – física, emocional, social, espiritual, y económica – durante los últimos dos días la calidad

de mi vida ha sido:

Seleccione:: 7

PARTE B

Seleccione tres síntomas o problemas físicos que han sido los más graves para Usted durante los últimos dos días, califique cada uno de acuerdo a lo grave que ha sido el problema en estos dos días.

Si en el transcurso de los dos días, no ha tenido síntomas o problemas, o si nada más ha tenido uno o dos, responda solamente por los que ha nombrado y continúe con la Parte C.

Sintoma 1

Elige: Dolor

Calificación del Sintoma

Ningun Problema - Maximo Problema: 7

Sintoma 2

Elige::

Calificación del Sintoma

Ningun Problema - Maximo Problema:

Sintoma 3

Elige::

Calificación del Sintoma

Ningun Problema - Maximo Problema:

Durante los ultimos 2 dias me he sentido

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 63 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Fisicamente Terrible - Fisicamente Bien: 8

PARTE C

Durante los últimos dos días, he estado deprimido/a:

Nada - Extremadamente: 1

Durante los últimos dos días, he estado nervioso/a o preocupado/a:

Nada - Extremadamente: 1

Durante los últimos dos días, ¿cuánto tiempo se ha sentido triste?

Nunca - Siempre: 2

Durante los últimos dos días, cuando pensé en el futuro:

No senti miedo - Senti mucho miedo: 2

Durante los últimos dos días, mi vida ha sido:

Sin sentido - Con mucho sentido: 9

Durante los últimos dos días, cuando he pensado en mi vida entera, he sentido que al intentar lograr las metas de mi vida:

No he progresado - He logrado progresar: 8

Durante los últimos dos días, cuando pensé en mi vida, he sentido que hasta hoy mi vida ha sido:

Completamente en vano - Ha valido la pena: 7

Durante los últimos dos días, he sentido que:

No tengo control sobre mi vida - Tengo control completo sobre mi vida: 7

Como persona, me he sentido muy bien los últimos dos días.

No estoy nada de acuerdo - Estoy completamente de acuerdo: 9

Para mí, los últimos dos días han sido:

Una carga / Un peso - Una bendicion /Un regalo: 9

Durante los últimos dos días, el mundo ha sido:

Insensible - Sensible: 9

Durante los últimos dos días, me he sentido apoyado/a:

Nada - Completamente: 9

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES

Dianora

DIANA MARCELA CASTILLO CORONADO

Reg. 1020776471

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 43 **FECHA** 01/08/2023 12:23:10 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 64 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 44 **FECHA** 01/08/2023 13:19:03 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA DEL DIA 31 JULIO 2023 13:00 HORAS DEL MEDICAMENTO: CEFAZOLINA 2 G CADA 8 HORAS

2020M-0019892 LOTE 233052022 FV 03-26

13+00 SE INGRESA A DOMICILIO DE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN SUS 4 ESFERAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PROCEDE A REALIZAR LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL DE ENFERMERÍA DONDE SE ENCUENTRA: CABEZA NORMOCEFALICA SIN ALTERACIONES NO HEMATOMAS NI MASAS TÓRAX SIMÉTRICO SIN EVIDENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL 08 DE JUNIO EXTRA INSTITUCIONAL FUNCIONAL Y PERMEABLES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO SOBRE EL MEDICAMENTO SUMINISTRADO Y ACEPTA SIN NOVEDAD SE PROCEDE A REALIZAR PREPARACIÓN DEL MEDICAMENTO SEGÚN PLAN DE MANEJO POR JEFE DE ENFERMERÍA SE DILUYE 2 AMPOLLAS DE CEFALOSINA 2G LLEVO A BURETROL CON 120 CC SSN Y ADMINISTRO EN 40 MINUTOS. SE REVISAN EFECTOS ADVERSOS. SE REALIZA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS EN BOLSAS CORRESPONDIENTES Y SE DESECHA AGUJA EN GUARDIÁN, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ME RETIRO DEL DOMICILIO A LAS 14+00

SERGIO LUIS RAMOS MOLA

Reg. 1102838379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 8 días

FOLIO 45 **FECHA** 01/08/2023 13:31:10 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 9 días

FOLIO 46 **FECHA** 02/08/2023 06:41:56 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 65 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

02 DE AGOSTO 2023 06:00 HORAS DEL MEDICAMENTO: CEFAZOLINA 2 G CADA 8 HORAS 2020M-0019892 LOTE 233052022 FV 03-26

06+00 SE INGRESA A DOMICILIO DE PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO EN SUS 4 ESFERAS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PROCEDE A REALIZAR LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL DE ENFERMERÍA DONDE SE ENCUENTRA: CABEZA NORMOCEFALICA SIN ALTERACIONES NO HEMATOMAS NI MASAS TÓRAX SIMÉTRICO SIN EVIDENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DEL 08 DE JUNIO EXTRA INSTITUCIONAL FUNCIONAL Y PERMEABLES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO SOBRE EL MEDICAMENTO SUMINISTRADO Y ACEPTA SIN NOVEDAD SE PROCEDE A REALIZAR PREPARACIÓN DEL MEDICAMENTO SEGÚN PLAN DE MANEJO POR JEFE DE ENFERMERÍA SE DILUYE 2 AMPOLLAS DE CEFALOXINA 2G LLEVO A BURETROL CON 120 CC SSN Y ADMINISTRO EN 40 MINUTOS. SE REVISAN EFECTOS ADVERSOS. SE REALIZA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS EN BOLSAS CORRESPONDIENTES Y SE DESECHA AGUJA EN GUARDIÁN, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ME RETIRO DEL DOMICILIO A LAS 07+00

SERGIO LUIS RAMOS MOLA

Reg. 1102838379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 9 días

FOLIO 47 FECHA 02/08/2023 12:02:35 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 10 días

FOLIO 48 FECHA 03/08/2023 09:35:36 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 10 días

FOLIO 49 FECHA 03/08/2023 22:42:25 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

MOTIVO DE CONSULTA

VISITA APOYO ESPIRITUAL - VALORACION

ENFERMEDAD ACTUAL

CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VISITA POR PARTE DE APOYO ESPIRITUAL

SE LLEGA AL DOMICILIO A LAS 15:05 INGRESANDO CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, CON DISPOSICIÓN DE BRINDAR UN ESPACIO DE PRESENCIA EMPATICA Y AMOROSA TANTO A LA PACIENTE COMO AL FAMILIAR Y CUIDADOR ARMANDO, ESTO CON EL FIN DE GENERAR ESPACIO DE CONFIANZA Y SEGURIDAD EN LA VISITA

SISTEMA DE CREENCIAS: CATOLICA ROMANA

LAS CONDICIONES DE ASEO Y DE CUIDADO TANTO DEL PACIENTE COMO DEL DOMICILIO SON BUENAS, ENCUENTRO AL PACIENTE ENCAMADO EN EL CUARTO DE EL, ESTADO MENTAL ALERTA, ESTADO DE ANIMO AMABLE, DISPUESTO A LA VISITA, DIALOGO VERBAL Y VISUAL, SE LE PRESENTA EN QUE CONSISTE LA VISITA POR PARTE DE APOYO ESPIRITUAL, QUE EL CENTRO DE LA VISITA NO NECESARIAMENTE ES SOBRE LA RELIGIOSIDAD, SINO QUE TENEMOS UN COMPONENTE MUY ESENCIAL QUE ES LA MENTE/ESPIRITU Y QUE DESDE ALLI PUEDEN SURGIR PREGUNTAS, A LO QUE COMENTA QUE NO TIENE CONFLICTO CON LA SITUACIÓN QUE CREE QUE ES PARTE DE LA VIDA, SE LE INVITA A HACER UN EJERCICIO DE RELAJACIÓN TOMANDO COMO PUNTO DE REFERENCIA LA RESPIRACIÓN (INHLACIÓN/EXHALACION), RECORDANDO EN UN MOMENTO QUE LA RESPIRACIÓN NOS INVITA A UN LUGAR DE TRANQUILIDAD, REPOSO, NO JUICIO Y ACEPTACIÓN, Y TAMBIEN RECUERDA EL DEVENIR DE LA VIDA, Y DEL CAMBIO CONSTANTE COMO ALGO INHERENTE A LA MISMA, TERMINADO EL EJERCICIO SE INVITA A HACER UN ESCANEAO CORPORAL CORTO Y A LA PRESENCIA.

SE LE PREGUNTA COMO SE SIENTE DICE QUE MUY BIEN, TRANQUILO Y QUE LE SIRVIO PARA SOLTAR UN POCO EL DIALOGO MENTAL. SE LE COMENTA QUE PARA FUTURAS VISITAS SE PODRIA HACER LA MEDITACIÓN CON OTRAS VERSIONES, DICE ESTAR DE ACUERDO

LE PREGUNTO PORQUE TIENE TANTOS NOMBRES DICE QUE ES UNA COSTUMBRE FAMILIAR QUE ANTES DE USABAN NOMBRES DE LA BIBLIA PERO QUE EL TIENE EL NOMBRE DEL TIO, DEL ABUELO, ETC, QUE LE GUSTA QUE LE LLAMEN CESAR Y QUE LA PERSOAS CREEN QUE EL APELLIDO ES DIMAS PERO QUE NO LE PONE PROBLEMA

SE RECOMIENDA QUE SI HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EL PACIENTE CONTACTARSE CON CUIDARTE TU SALUD

TERMINA LA VISITA A LAS 15:40

SE SEGUIRA HACIENDO SEGUIMIENTO POR PARTE DE APOYO ESPIRITUAL

OLGA LUCIA SIERRA SANTOS

Reg. 35469806

PROF. APOYO ESPIRITUAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 11 días

FOLIO 50 FECHA 04/08/2023 06:09:44 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 67 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 11 días

FOLIO 51 **FECHA** 04/08/2023 09:13:45 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE NO INGRESA NOTA CORRESPONDIENTE AL DÍA 26 DE JULIO DE 2023 SE VALORA PACIENTE EN HOGAR GERIATRICO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 , PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI)
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO
- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA
4. DELIRIUM HIPOACTIVO
5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA
6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN
7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ESCALAS:

BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5 , RESPUESTA OCULAR Y MOTORA NORMAL, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS ,PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON DEPRESIONES NOTABLES , PATRON RESPIRATORIO ADECUADO SIN SOPORTE DE OXIGENO SATURANDO 94, ,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE EVIDENCIA LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA PPR PAREDES INGUINALES, CON OLOF FETIDO, LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, POR LO ANTERIOR PACIENTE NO INGRESA AL PROGRAMA DE CLINICA DE HERIDAS, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES, PROCEDO A LA VALORACION CEFALOCAUDAL EN DONDE PRESENTA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER PICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL O SISTEMÁTICA . SE REALIZA LIMPIEZA CON CHLORAPREP DEL CENTRO A LA PERIFERIA, SE ADECUA PELICULA TEGADERM PARA PROTECCION ANTIMICROBIANA Y SE REALIZA LIMPIEZA LOS DOS LUMEN Y POSTERIOR CAMBIO DE TAPON DE PRESION. INSUMOS UTILIZADOS, 1 PAR DE GUANTES, 4 PAQUETES DE GASAS, 1 QUIRUCIDAL 120CC, 1 SOLUCION SALINA 0,9% 100CC, UNA BOLSA ROJA, 1 PAR DE GUANTES ESTERILES TALLA 7, 1TEGADERM, 1 CHLORAPRED, 2 VALVULA DE PRESION ASI MISMO SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL AISLAMIENTO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 68 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SOCIAL, RESTRINGIR VISITAS, PROCURAR QUE SOLO INGRESEN LOS RESIDENTES EN EL HOGAR Y EL PERSONAL DE SALUD, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABÓN, LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, VENTILE DE VIVIENDA DE MANERA DIARIA, REALICE DESINFECCIÓN EXTERNA DE EMPAQUES DE ALIMENTOS. RECUERDE EL AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA).

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 11 días

FOLIO 52 **FECHA** 04/08/2023 10:07:55 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA CORRESPONDIENTE AL DÍA 2 DE AGOSTO DE 2023 SE VALORA PACIENTE EN HOGAR GERIATRICO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19 , PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS 2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI) 3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA 4. DELIRIUM HIPOACTIVO 5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA 6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN 7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN ESCALAS: BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5 , RESPUESTA OCULAR Y MOTORA NORMAL, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS ,PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON DEPRESIONES NOTABLES , PATRON RESPIRATORIO ADECUADO SIN SOPORTE DE OXIGENO ,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE EVIDENCIA LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA PPR PAREDES INGUINALES, CON OLO FETIDO, LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, CON MEDIA DE COMPRESIÓN PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES, PROCEDO A LA VALORACION CEFALOCAUDAL EN DONDE PRESENTA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER PICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL O SISTEMÁTICA . SE REALIZA LIMPIEZA CON CHLORAPREP DEL CENTRO A LA PERIFERIA, SE ADECUA PELICULA TEGADERM PARA PROTECCION ANTIMICROBIANA Y SE REALIZA LIMPIEZA LOS DOS LUMEN Y POSTERIOR CAMBIO DE TAPON DE PRESION. INSUMOS UTILIZADOS, 1 PAR DE GUANTES, 4 PAQUETES DE GASAS, 1 QUIRUCIDAL 120CC, 1 SOLUCION SALINA 0,9% 100CC, UNA BOLSA ROJA, 1 PAR DE GUANTES ESTERILES TALLA 7, 1TEGADERM, 1 CHLORAPRED, 2 VALVULA DE PRESION ASI MISMO SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRINGIR VISITAS, PROCURAR QUE SOLO INGRESEN LOS RESIDENTES EN EL HOGAR Y EL PERSONAL DE SALUD,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 69 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABÓN, LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, VENTILE DE

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 11 días

FOLIO 53 **FECHA** 04/08/2023 14:14:35 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 04/08/2023 HORA 13+40+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13+50 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 15+13 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 70 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 12 días

FOLIO 54 **FECHA** 05/08/2023 12:32:32 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 13 días

FOLIO 55 **FECHA** 06/08/2023 11:15:22 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 56 **FECHA** 07/08/2023 14:00:10 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 57 **FECHA** 08/08/2023 06:31:39 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC FECHA 04/08/2023 HORA 06+00+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOL INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 71 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06+10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07+13 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

POLVO ESTÉRIL PARA RECONSTITUIR EN SSN + 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 58 **FECHA** 08/08/2023 12:23:13 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 59 **FECHA** 08/08/2023 13:23:24 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 72 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC FECHA 08/08/2023 HORA 12+30+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 12+40 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 13+40FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 73 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 60 **FECHA** 08/08/2023 15:26:57 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL **CUIDADO PALIATIVO**

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO. - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENCIÓN PALIATIVA.
4. DELIRIUM HIPOACTIVO?
5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA
6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN
7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

SE ESTABLECE CONTACTO TELEFONICO CON LA ESPOSA DE LA PACIENTE, QUIEN REFIERE QUE DESDE HACE TRES DIAS EL PACIENTE HA PRESENTADO EDEMA, ARDOR Y ERITEMA EN GENITALES, ADICIONALMENTE REFIERE QUE LE HAN INFORMADO QUE CATETER PICC SE ENCUENTRA PARA CAMBIO PERO AUN NO HA OBTENIDO RESPUESTA. POR EL MOMENTO CONSIDERO QUE POR TIEMPO DE EVOLUCION DE SINTOMATOLOGIA EL PACIENTE REQUIERE VALORACION PRIORITARIA PARA EVALUAR REGION GENITAL Y DETERMINAR DIAGNOSTICO.

Paula A. Mahecha

PAULA ANDREA MAHECHA FORERO

Reg. 1032437054

MEDICINA FAMILIAR

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 61 **FECHA** 08/08/2023 18:52:35 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL **CUIDADO PALIATIVO**

SUBJETIVO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: NO TOS, NO DISNEA
SISTEMA CIRCULATORIO: LINFEDEMA CRONICO PERSISTENTE EN AUMENTO CON COMPROMISO TESTICULAR Y GENITAL
SISTEMA DIGESTIVA: NO NAUSEAS NI EMESIS, HIPOREXIA, DEPOSICIONES DIARIAS.
SISTEMA GENITORUINARIO: NO DISURIA NI HEMATURIA
SISTEMA HEMATOLOGICO: NO SANGRADOS NI HEMATOMAS
SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE
SISTEMA OSTEOMUSCULAR: NO CAIDAS
SISTEMA NERVIOSO: NO DESORIENTACIONES

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PSICOSOMATICO: NO REFIERE

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORL: PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO AFEBRIL EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS SIN LESIONES ORALES, CON CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS.

CUELLO: NO ADENOPATIAS NI INGURGITACION YUGULAR

MAMAS: NORMAL

TORAX: NORMOEXPANSIVO

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS CON TENDENCIA A AL TAQUICARDIA SIN SOPLOS

GENITO - URINARIO: LINFEDEMA ESCROTAL CON HERIDAS Y LACERACIONES EN PIEL CON SECRECION BLANQUECINA, CON ERITEMA EXTENDIDO EN CARA INTERNA DE MUSLOS BILATERAL SIN ERITEMA

LUMBO - SACRA: NO LESIONES

EXTREMIDADES: LINFEDEMA GRADO IV DURO CON FOVEA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, GRADO II EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO, NOMINACION ADECUADA, RESPUESTA VERBAL EUPSIQUICA, COHERENTE.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON RUIDOS INTESTINALES PRESENTES.

PIEL: NO LESIONES

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

ES CAPAZ DE UTILIZAR CUALQ. INSTRUMENTO (10)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

NECESITA AYUDA (5)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

NECESITA AYUDA (5)

DEFECACION

ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)

MICCION

ES CONTINENTE (10)

DEAMBULACION

NECESITA AYUDA (10)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

INCAPAZ (0)

TRANSFERENCIA

NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE: > 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE: > 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO: > 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE: > 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL: > 0,00 < 20,00 PUNTOS



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

VALORACIÓN: 55,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de trabajar, puede vivir en casa y autocuidarse con ayuda variable

Actividad:

Requiere ayuda considerable de otros y cuidados especiales frecuentes

Valoración:

50,00

VALORACIÓN: 50,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 3 - El paciente necesita estar encamado más de la mitad del día por la presencia de síntomas.

Necesita ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria como por ejemplo el vestirse.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

J.H. DOWNTON

Descripción

CAIDAS PREVIAS

NO

MEDICAMENTOS

TRANQUILIZANTES, SEDANTES

DEFICITS SENSORIALES

NINGUNO

ESTADO MENTAL

ORIENTADO

DEAMBULACION

ASISTIDA CON ELEMENTOS DE APOYO

VALORACIÓN: 2,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

NORTON

Descripción

ESTADO FISICO GENERAL

MEDIANO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 76 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ESTADO MENTAL

ALERTA

MOVILIDAD

MUY LIMITADA

ACTIVIDAD

CAMINA CON AYUDA

INCONTINENCIA

URINARIA O FECAL

VALORACIÓN: 14,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

EDMONTON

Categoría	Descripción
1 DOLOR	2
2 CANSANCIO	3
3 SOMNOLENCIA	0: Nada somnoliento
4 NAUSEAS	0:Nada de nauseas
5 APETITO	5
6 RESPIRACION	0:Ninguna dificultad para respirar
7 ANIMO	0:Nada desanimado
8 ANSIEDAD	3
9 DIFICULTAD PARA DORMIR	0: Duerme perfectamente
10 BIENESTAR	3
11 OTRO PROBLEMA	0: Nada

VALORACIÓN: 16,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PROFUND

Categoría	Descripción
1 Edad mayor o igual a 85 años	NO
2 Neoplasia activa	SI
3 Demencia	NO
4 Disnea CF III-IV NYHA	NO
5 Delirium en el ultimo ingreso al hospital	NO
6 Hb < 10 gr/dl	NO
7 Indice de BARTHEL < 60	SI
8 Ausencia de cuidador u otro diferente al cónyuge	NO
9 > 4 ingresos hospitalarios en los ultimos 12 meses	SI

VALORACIÓN: 13,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 77 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INDICE PALIAR

Categoría	Descripción
1 Edad mayor o igual a 85 años	No
2 Anorexia	No
3 Disnea CF III-IV NYHA	No
4 Presencia de úlceras de Presión	No
5 Albumina serica < 2.5 gr/dl*	No
6 ECOG > o igual a 3	Si

VALORACIÓN: 4,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	30-50
2 Ingesta Oral	Moderadamente reducida
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	No
5 Delirium	No

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 4,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE: SENSIBILIDAD 80% / ESPECIFICIDAD 77%

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
3 Mayor parte en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/Enfermedad extensa/Autocuidado: Precisa considerable asistencia/Ingesta: Normal o reducida/Nivel de conciencia: Normal o síndrome confusional

VALORACIÓN: 50,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

1802 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES Tipo:

DIAGNÓSTICO

L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción

2.00 LIDOCAINA JALEA 2% TUBO X30 ML 2%

Dosis: 2,00 TUBO

Via ORAL

Frecuencia

30 Días

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: APLICAR EN ZONAS DE ARDOR LOCAL 2 VECES AL DIA.

60.00 TAPENTADOL 50MG TABLETAS 50 MG

Dosis: 1,00 TABLETA

Via ORAL

Frecuencia

12 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: 1 TABLETA COMO RESCATE 2 VECES AL DIA EN CASO DE DOLOR SEVERO. PRESENTACION DE LIBERACION NO MODIFICADA.

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VALORACION PRIORITARIA CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

INFORMANTE : EL PACIENTE - VALORACION SIN ACOMPAÑANTE

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE AUMENTO DE DOLOR TESTICULAR, CON AUMENTO DEL EDEMA LOCAL, CON SENSACION DE ARDOR LOCAL EN LOS TESTICULOS.

VALORADO EL DIA DE HOY POR DERMATOLOGIA CONSIDERANDO MANEJO CON CLINICA DE HERIDAS Y MANEJO CON SULFADIAZINA DE PLATA Y RECOMIENDA ANALGESIA CON TRAMADOL CON ORDEN DE CUIDADO PALIATIVO POR PRIMERA VEZ Y DERMATOLOGIA ONCOLOGICA.

ANALISIS



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS CON LINDEFEMA EN AUMENTO CON COMPROMISO ESCROTAL, CON EROSION DE LA HERIDA CON SECRECION CON ZONA DE PLIEGUES DE ZONA INGUINAL BILATERAL Y CARA INTERNA DE MUSLOS CON SIGNOS DE SIGNOS DE SOBREINFECCION CANDIDIASICA SUMADO AL COMPROMISO LOCAL EN PIEL DE ORIGEN TUMORAL, ACTUALMENTE EN MANEJO DE SOBREINFECCION BACTERIANA PROYECTADA A 6 SEMANAS CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN EFECTOS ADVERSOS, AHORA SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.

SE CONSIDERA INICIO DE MANEJO CON LIDOCAINA, PENDIENTE INICIO DEL CLOTRIMAZOL Y SOLICITO EL TAPENTADOL POR 50 MG COMO RESCATE INTERDOSIS ANTE DOLOR SEVERO.

SE CONTINUA MANEJO CON SULFADIAZINA DE PLATA INDICADA POR DERMATOLOGIA Y SOLICITO VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS EN DOMICILIO.

SE REALIZA APLICACION DE LIDOCAINA TOPICA EN ZONA DE LESION (JALEA AL 2%).

PLAN - DIAGNOSTICO

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PLAN - EDUCATIVO

RECOMENDACIONES GENERALES

* MANTENER SIEMPRE LA PIEL LIMPIA Y SECA.

* MANTENGA HIDRATADA LA PIEL

* SABANAS SIN ARRUGAS

* DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL.

* LIMPIEZA DE ÁREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN

* CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE

* REALICE VARIOS CAMBIOS DE POSICIÓN DURANTE EL DÍA

* ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN

* NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE

* SI OBSERVA CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE, COMUNÍQUESE CON LA IPS

* EVITE AGENTES QUE PUEDAN OCASIONAR CAÍDAS (DERRAMES DE LÍQUIDOS, OBJETO QUE OBSTACULICE EL PASO

* MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS QUE EVITEN CAÍDAS

* REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA

* MANTENGA LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD

* SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR DE MEDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 80 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CORRECTO

* SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PÁGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCIÓN WWW.CUIDARTETUSALUD.COM

* EN CASO DE NOVEDAD COMUNÍQUESE A LOS NÚMEROS DE TELÉFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO SIGNOS DE ALARMA

* NO TOLERANCIA A VIA ORAL

* FIEBRE

* DIFICULTAD PARA RESPIRAR.

* DOLOR EN EL PECHO O DOLOR CON LA RESPIRACIÓN.

* NÁUSEAS O VÓMITO NO CONTROLADO

* DOLOR DE CABEZA.

* CONVULSIONES.

SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES.

PLAN - SEGUIMIENTO

PRIORIDAD MEDIA

PLAN - TERAPEUTICO

CONTINÚA EN PROGRAMA DE CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO.

- DIETA NORMAL VÍA ORAL.

- TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS

- TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL DÍA.

- PREGABALINA CÁPSULA 25 MG DIA

- FUROSEMIDA 40 MG DIA.

- VENLAFAXINA 75 MG VO DIA.

- CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. INICIA 17 JULIO TERMINA 28 DE AGOSTO 2023.

- CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

- LIDOCAINA 2% JALEA PARA APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONAS DE LESION Y ARDOR LOCAL.

- NO RECIBE ANTICOAGULANTE.

- CURACIÓN DE PICC POR CLINICA DE HERIDAS CADA SEMANA, ULTIMA CURACION EL 0-2 DE AGOSTO DE 2023 Y

SOLICITAO CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL.

SERGIO ANDRES QUIROGA SEGURA

Reg. 1014184651

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 62 FECHA 08/08/2023 19:09:00 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 18+40 DE LA FECHA 08/08/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 81 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON POSIBLE PAÑALITIS, DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, SE INICIA PASO DE MEDICAMENTO PROGRAMADO A LAS 21+00 CON MEDICAMENTO CEFAZOLINA 2G EN DOSIS DE 130 ML DE SSN 0,9%EN 60 MINUTOS A 30 CC/ HORA SOBRE BURETROL, SE PASA MEDICAMENTO SIN NINGUNA ANORMALIDAD AL TRATAMIENTO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 15 días

FOLIO 63 FECHA 08/08/2023 19:13:47 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SIENDO LAS 15+00 DE LA FECHA 30/07/2023; SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN SU DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS). ENCUESTRO PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN DOMICILIO EN SALA, SENTADO, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADOR, AL EXAMEN FÍSICO PRESENTA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO ABDOMEN DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, PIEL INTEGRAL CON CATETER INTRAVENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR PECC DE 2 VÍAS PARA PASO DE MEDICAMENTO, DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO TIPO 4 CON POSIBLE PAÑALITIS E INFLAMACION EN LOS TESTÍCULOS POR PAT9LOGIA, DEFICIT MOTORA A LA MARCHA CON AYUDA ASISTIDA POR FAMILIAR, , SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE MANEJO DE PACIENTE. REALIZA FORMULACION. QUEDA PACIENTE ESTABLE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

ANDRES QUINTERO HERNANDEZ

Reg. 80749514

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 16 días

FOLIO 64 FECHA 09/08/2023 07:07:49 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC FECHA 09/08/2023 HORA 06+00+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOL INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 82 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06+10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07+ 30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 16 días

FOLIO 65 **FECHA** 09/08/2023 11:59:31 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 83 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 16 días

FOLIO 66 **FECHA** 09/08/2023 15:06:46 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 09/08/2023 HORA 13+40+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13+50 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 15+30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 84 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

14

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 67 **FECHA** 10/08/2023 06:50:27 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 09/08/2023 HORA 20+15+10 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20+20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21+45 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 85 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DOSIS:

2 GR

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesús Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 68 **FECHA** 10/08/2023 06:58:51 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 10/08/2023 HORA 12+30+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 12+40 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 13+40FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 86 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 69 **FECHA** 10/08/2023 10:17:35 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Hanna S

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 70 **FECHA** 10/08/2023 12:09:42 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Maria Fernanda Quijano

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 71 **FECHA** 10/08/2023 14:09:05 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 87 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 72 **FECHA** 10/08/2023 14:12:00 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 01/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 88 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 73 **FECHA** 10/08/2023 14:35:35 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 02/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 89 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 74 **FECHA** 10/08/2023 14:47:55 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 03/08/2023 HORA 06:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS POR PROTOCOLOGO SE CAMBIA EQUIPO MACRO GOTEY Y BURETROL SE PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 07:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 08:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 BURETROL , 1 EQUIPO MACRO ,JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

7

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 90 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 75 **FECHA** 10/08/2023 15:01:04 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 03/08/2023 HORA 13:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 14:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 15:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

14

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 91 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 76 **FECHA** 10/08/2023 15:18:00 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 03/08/2023 HORA 21:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 22:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 23:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 92 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 77 **FECHA** 10/08/2023 15:30:02 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 04/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 93 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 78 **FECHA** 10/08/2023 15:35:32 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 05/08/2023 HORA 05:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 07:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 94 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 79 **FECHA** 10/08/2023 15:45:52 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 05/08/2023 HORA 12:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 14:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 95 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 80 **FECHA** 10/08/2023 15:57:27 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 05/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 96 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 81 **FECHA** 10/08/2023 16:05:30 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 06/08/2023 HORA 05:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 07:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 97 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 82 **FECHA** 10/08/2023 16:10:23 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 06/08/2023 HORA 12:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 14:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 98 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 83 **FECHA** 10/08/2023 16:20:29 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 06/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 99 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 84 **FECHA** 10/08/2023 16:46:36 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 07/08/2023 HORA 05:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 07:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 100 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 85 **FECHA** 10/08/2023 16:54:53 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 07/08/2023 HORA 12:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 14:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 101 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 17 días

FOLIO 86 **FECHA** 10/08/2023 17:01:21 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 07/08/2023 HORA 19:50 SEREALIZA ATENCION DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTRCCION PERSONAL ,TAPABOCAS GUANTES ,PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLOGO INSTITUCIONAL .PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADO AFEBRIL ,EN COMPAÑIA DE FAMILAIR PACIENTE SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA,EXAMEN FISICO NORMOCEFALO ,CUELLO MOVIL,SIN ADENOPATIAS TORAX NORMOEXPANDIBLE , ADECUADO PATRON RESPIRATORIO ,A,DEPRESIBLE NO DOLOROSO ALA PALPACION ,PERITASTILMO PRESENTE ,GENITOURINARIO NO EXPLORADO ,REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER PICC VENOSO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO ENBURETROL CON 130 CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 21 GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR , TAPABOCAS N95# 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC , ISOPAÑIN # 1,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 102 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 18 días

FOLIO 87 **FECHA** 11/08/2023 07:03:31 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** **CUIDADO PALIATIVO**

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 10/08/2023 HORA 20+00+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20+15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21+15 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

DOSIS:

2 GR

HORA:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 103 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 18 días

FOLIO 88 **FECHA** 11/08/2023 07:13:04 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

MODELO NOTA DE ENFERMERIA PEHC

FECHA 11/08/2023 HORA 06+00+10SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION SENTADO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORE IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PIP BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, MANIFIESTA ENTIENDER, ACEPTA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYE CEFAZOLINA 1GR Y CON 10CC DE SOLUCIÓN S SUPALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06+15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07+40FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1, CEFAZOLINA 1GR SE ADMINISTRO 2 AMPOLLAS TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC # 1, DOS ISOPAÑIN # 2, BURETROL # 1, EQUIPO MACROGOTEO # 1BOLSA ROJA #1, GUARDIAN # 1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTÉRIL RECONSTITUIR SSN 10 ML

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 104 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DOSIS:

2 GR

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 18 días

FOLIO 89 **FECHA** 11/08/2023 07:19:20 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA CORRESPONDIENTE AL DIA 10 DE AGOSTO DE 2023 SE ACUDE A DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19. SE REALIZA LLAMADO A LA PUERTA EN REPETIDAS OCACIONES ATIENDE UN FAMILIAR EL CUAL INDICA QUE EL PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN EOL DOMICILIO MOTIVO POR EL CUAL SE DECLARA VISITA FALLIDA. FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 18 días

FOLIO 90 **FECHA** 11/08/2023 13:40:00 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Angy Paola Arevalo Fontalvo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 19 días

FOLIO 91 **FECHA** 12/08/2023 13:06:09 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 105 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Angy Arevalo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 20 días

FOLIO 92 FECHA 13/08/2023 10:41:27 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Angy Arevalo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 21 días

FOLIO 93 FECHA 14/08/2023 10:49:23 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Pedro Andres Salamanca Cañon

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 23 días

FOLIO 94 FECHA 16/08/2023 13:15:56 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Pedro Andres Salamanca Cañon

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 23 días

FOLIO 95 FECHA 16/08/2023 16:04:57 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad Descripción

54.00 CEFAZOLINA SODICA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR 1G

Dosis: 2,00 GRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

8 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 106 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CESAR ANTONIO CONSUEGRA PAREJA

Reg. 79430177

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 23 días

FOLIO 96 **FECHA** 16/08/2023 16:06:35 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

JHONNY LEONARDO ZULETA RODRIGUEZ

Reg. 80203285

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 23 días

FOLIO 97 **FECHA** 16/08/2023 16:13:10 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 24 días

FOLIO 98 **FECHA** 17/08/2023 10:35:28 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 24 días

FOLIO 99 **FECHA** 18/08/2023 09:52:46 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 107 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

RAFAEL HERNANDEZ VELASQUEZ

Reg. 91447633

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 25 días

FOLIO 100 **FECHA** 18/08/2023 10:24:56

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 25 días

FOLIO 101 **FECHA** 18/08/2023 15:18:50

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA CORRESPONDIENTE AL DÍA 16 DE AGOSTO DE 2023 SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS 2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI) 3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA 4. DELIRIUM HIPOACTIVO 5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA 6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN 7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN ESCALAS: BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5, RESPUESTA OCULAR Y MOTORA NORMAL, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON DEPRESIONES NOTABLES, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO SIN SOPORTE DE OXIGENO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, SE EVIDENCIA LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA PPR PAREDES INGUINALES, CON OLOFETIDO, LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, CON MEDIA DE COMPRESIÓN PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES, PROCEDO A LA VALORACION CEFALOCAUDAL EN DONDE PRESENTA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER PICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL O SISTEMÁTICA, NO FUNCIONAL, AUXILIAR REFIERE QUE MEDICAMENTO NO ESTA PASANDO SE VERIFICA Y SE ENCUENTRA NO FUNCIONAL, SE VERIFICA ACCESO VENOSO PERIFERICO, SE AVISA A COORDINADOR DE LA IPS EL CUAL AUTORIZA EL RETIRO DEL PICC YA QUE NO ES FUNCIONAL, QUEDA PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 108 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO MEDICAMENTO SIN NOVEDAD . INSUMOS UTILIZADOS, 1 PAR DE GUANTES, 4 PAQUETES DE GASAS, UNA BOLSA ROJA, 1 CHLORAPRED, 1 VALVULA DE PRESION , 2 YELCO # 22 ASI MISMO SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRINGIR VISITAS, PROCURAR QUE SOLO INGRESEN LOS RESIDENTES EN EL HOGAR Y EL PERSONAL DE SALUD, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABÓN, LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, VENTILE DE VIVIENDA DE MANERA DIARIA, REALICE DESINFECCIÓN EXTERNA DE EMPAQUES DE ALIMENTOS. RECUERDE EL AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA).PACIENTE QUE SE DA EGRESO DEL PROGRAMA DE CLÍNICA DE HERIDAS, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER .

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 25 días

FOLIO 102 **FECHA** 18/08/2023 21:48:23 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SERGIO ANDRES QUIROGA SEGURA

Reg. 1014184651

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 27 días

FOLIO 103 **FECHA** 19/08/2023 12:06:58 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 **BOSQUE** **Edad** 46 años 0 meses 27 días

FOLIO 104 **FECHA** 20/08/2023 12:52:24 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

PEDRO ANDRES SALAMANCA CAÑON

Reg. 100773189

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 109 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 28 días

FOLIO 105 FECHA 21/08/2023 12:54:38 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 29 días

FOLIO 106 FECHA 22/08/2023 13:54:42 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 107 FECHA 23/08/2023 09:47:19 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Hanna S

HANNA VALENTINA SANCHEZ ORTIZ

Reg. 1006533969

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 108 FECHA 23/08/2023 13:29:52 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 109 FECHA 23/08/2023 16:02:59 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 14/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 110 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, JERINGA DE 10 CC # 1,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 110 FECHA 23/08/2023 16:08:22 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 14/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 111 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 111 FECHA 23/08/2023 16:21:21 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 112 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

FECHA 15/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 112 FECHA 23/08/2023 16:32:30 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 15/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZA DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA, ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA, DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO, FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS. PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 114 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE **Edad** 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 113 **FECHA** 23/08/2023 16:36:57 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 16/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 115 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 114

FECHA 23/08/2023 16:42:15

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL

CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 115

FECHA 23/08/2023 18:25:20

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL

CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 11/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 116 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR POLVO ESTERIL RECONSTRUIR EN SSN 10ML

DOSIS:

2GR CEFZOLINA DILUVIO EN SSN 10ML

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 116 **FECHA** 23/08/2023 18:42:47 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 11/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 117 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFZOLINA 1GR DILUVIO EN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 117 **FECHA** 23/08/2023 18:51:05 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 12/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:15FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR POLVO ESTERIL RECONSTRUIR EN SSN

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFZOLINA 1GR DILUIR EN SSN

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 118 **FECHA** 23/08/2023 18:57:22 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 12/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 119 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA POLVO ESTERIL RECONSTRUIR EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN SSN 10 ML

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 119 **FECHA** 23/08/2023 19:03:16 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 12/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECCHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:40 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 120 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 120 **FECHA** 23/08/2023 19:07:40 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 13/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 121 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 121 **FECHA** 23/08/2023 21:38:05 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 13/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECCHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 122 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 122 **FECHA** 23/08/2023 21:47:14 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 13/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECCHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 123 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 123 FECHA 23/08/2023 21:51:24 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 124 FECHA 23/08/2023 21:51:32 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 14/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 124 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 125 **FECHA** 23/08/2023 21:51:37 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 16/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO EN CAMA SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 125 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%,POR PROTOCOLOGO SE CAMBIAEQUIPO MACROGOTEO Y BURETROL , SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTOS 13::30 ALA HORA LLEGA LA JEFE DE TURNO A REALIZAR CURACION CATETER PICC SE LE INFORMA QUE EL CATETER PICC ESTA DISFUNCIONAL POR LO TANTO LO PROCEDE A RETIRAR ORDENANDO COLOCAR CATETER VENOSO PERIFRICO , SE PROCEDE A CANALIZAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO FALLIDO AL PRIMER INTENTO SE PROCEDE AL SEGUNDO INTENTO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN VENA METACARPIANA SE CANALIZA CON YELCO# 22 SIN COMPLICACION SE COLOCA TAPON HEPARINIZADO, SE FIJA CON PELICULA TRASPARENTE 14:40 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL DE 500 CC ,3 ISOPAÑIN , 2 YELCO#22 1 TAPON HEPARINIZADO ,1 PELICULA TRASPARENTE , 1 BURETROL , 1 EQUIPO MACROGOTEO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 126 FECHA 23/08/2023 22:10:06 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 17/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 126 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 127 FECHA 23/08/2023 22:32:22 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 17/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 127 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 128 FECHA 23/08/2023 22:36:36 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 87/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, EN SUS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 128 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO DORMIDO , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 129 FECHA 23/08/2023 22:42:10 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 18/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 129 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 130 FECHA 23/08/2023 22:46:04 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 19/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN CAMA DORMIDO, EN COMPAÑÍA DE

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 130 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

FAMILIAR, EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1,1 SOLUCION SALINA NORMAL DE 500 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 131 FECHA 23/08/2023 22:52:06 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 17/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 131 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 0 meses 30 días

FOLIO 132 FECHA 23/08/2023 22:56:47 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 19/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 132 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 133 FECHA 24/08/2023 07:03:33 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 133 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 134 **FECHA** 24/08/2023 07:08:56 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 20/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 134 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 135 **FECHA** 24/08/2023 07:13:53 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 20/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO DESPIERTO ORIENTTADO , ALERTA , SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLERA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 135 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 136 FECHA 24/08/2023 07:20:34 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 20/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, 1 SOLUCION SALINA NORMAL 500 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 136 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 137 **FECHA** 24/08/2023 07:26:09 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 21/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO ENCONTRANDOCE DORMIDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 137 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 138 **FECHA** 24/08/2023 07:32:32 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 21/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, DESPIERTO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIORES IZQUIERDO EDEMA, ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES, CON CATÉTER PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, FIJADO CON PELÍCULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS. PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑÍN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN, 2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETOL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLERTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 14:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC, 2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC, 1 ISOPAÑÍN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 138 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 139 FECHA 24/08/2023 07:42:18 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 21/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN VENA METACARPIANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 21:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 139 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etares: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 140 FECHA 24/08/2023 07:42:36 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 15/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 140 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 141 **FECHA** 24/08/2023 07:52:05 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 22/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN VENA METACARPIANA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLERA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 141 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Heraza

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 142 **FECHA** 24/08/2023 07:58:43 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 23/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,SE OBSEVA CAMBIO DE CATETER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ,EN VENA RADIAL , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 142 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 143 FECHA 24/08/2023 08:17:04 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 144 FECHA 24/08/2023 08:22:05 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 145 FECHA 24/08/2023 08:24:26 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 146 FECHA 24/08/2023 08:34:01 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 143 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 147 **FECHA** 24/08/2023 09:16:13 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 16/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 144 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 148 **FECHA** 24/08/2023 09:23:07 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 17/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL CON SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 145 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 149 **FECHA** 24/08/2023 09:27:23 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 18/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 146 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 150 **FECHA** 24/08/2023 09:32:02 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 22/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 147 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 151 **FECHA** 24/08/2023 09:36:46 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 22/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 148 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 152 **FECHA** 24/08/2023 09:41:34 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 23/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 149 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 153 **FECHA** 24/08/2023 09:46:25 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 23/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14 :20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,2 ISOPAÑIN , 1 JELCO # 22 , 1 BURETROL , 1 EQUIPO MACROGOTEO, 1 SOLUCION SALINA NORMAL AL 09%,CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 150 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 154 **FECHA** 24/08/2023 09:52:50 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 24/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 151 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 155 FECHA 24/08/2023 10:56:48 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Maria Fda Quijano.

MARIA FERNANDA QUIJANO GONZALEZ

Reg. 1019112447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 156 FECHA 24/08/2023 16:55:06 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: NO REFIERE

SISTEMA CIRCULATORIO: NO REFIERE

SISTEMA DIGESTIVA: NO REFIERE

SISTEMA GENITORUINARIO: NO REFIERE

SISTEMA HEMATOLOGICO: NO REFIERE

SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE

SISTEMA OSTEOMUSCULAR: NO REFIERE

SISTEMA NERVIOSO: NO REFIERE

PSICOSOMATICO: NO REFIERE

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

ES CAPAZ DE UTILIZAR CUALQ. INSTRUMENTO (10)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

NECESITA AYUDA (5)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

NECESITA AYUDA (5)

DEFECACION

ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

MICCIÓN

ES CONTINENTE (10)

DEAMBULACION

NECESITA AYUDA (10)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

INCAPAZ (0)

TRANSFERENCIA

NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE:

> 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE:

> 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO:

> 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE:

> 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL:

> 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 55,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de trabajar, puede vivir en casa y autocuidarse con ayuda variable

Actividad:

Requiere ayuda considerable de otros y cuidados especiales frecuentes

Valoración:

50,00

VALORACIÓN: 50,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 3 - El paciente necesita estar encamado más de la mitad del día por la presencia de síntomas.

Necesita ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria como por ejemplo el vestirse.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

EDMONTON

Categoría	Descripción
1 DOLOR	3
2 CANSANCIO	2



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 153 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

3	SOMNOLENCIA	0: Nada somnoliento
4	NAUSEAS	0: Nada de nauseas
5	APETITO	0: Ninguna perdida de apetito
6	RESPIRACION	0: Ninguna dificultad para respirar
7	ANIMO	0: Nada desanimado
8	ANSIEDAD	0: Nada nervioso
9	DIFICULTAD PARA DORMIR	0: Duerme perfectamente
10	BIENESTAR	2
11	OTRO PROBLEMA	0: Nada

VALORACIÓN: 7,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ÍNDICE PROFUND

Categoría	Descripción
1	Edad mayor o igual a 85 años
2	Neoplasia activa
3	Demencia
4	Disnea CF III-IV NYHA
5	Delirium en el ultimo ingreso al hospital
6	Hb < 10 gr/dl
7	Índice de BARTHEL < 60
8	Ausencia de cuidador u otro diferente al cónyuge
9	> 4 ingresos hospitalarios en los ultimos 12 meses

VALORACIÓN: 10,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ÍNDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1	Preventive Performance Status(PPS)
2	Ingesta Oral
3	Edema
4	Disnea al reposo
5	Delirium

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 2,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
3 Mayor parte en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/ Enfermedad extensa/Autocuidado: Precisa ayuda para casi todas las actividades/Ingesta: Normal o reducida/Nivel de conciencia: Normal o somnoliento o síndrome confusional

VALORACIÓN: 40,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

I802 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES Tipo:

RELACIONADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VALORACIÓN MÉDICA CONTROL PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

SUBJETIVO:

EL SR. CESAR EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES, PERSISTE DOLOR DE CARACTERÍSTICAS NEUROPÁTICAS EN REGION GENITAL, TOLERA VÍA ORAL BUEN APETITO, SIN NÁUSEAS, SIN VÓMITOS, SIN PICOS FEBRILES, SIN DISNEA, SIN SÍNTOMAS DEPRESIVOS NI DE ANSIEDAD, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, DIURESIS POSITIVA Y DEPOSICIONES

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PRESENTES.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON BUENA HIGIENE PERSONAL; VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, REFIERE ESTABILIDAD CLINICA, PERSISTE CON DOLOR DE CARACTERISTICAS NEUROPATICAS EN REGION GENITAL SE AJUSTA PREGABALINA, CONTINUA MANEJO AB CON BUENA TOLERANCIA, POR EL MOMENTO SIN OTRAS NOVEDADES.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR LA ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN - EDUCATIVO

1. SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES
2. MANTENER SIEMPRE LA PIEL LIMPIA Y SECA.
3. MANTENGA HIDRATADA LA PIEL.
4. SABANAS SIN ARRUGAS.
5. DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL.
6. LIMPIEZA DE AREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN.
7. CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE.
8. REALICE VARIOS CAMBIOS DE POSICIÓN DURANTE EL DIA.
9. ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN.
10. NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE.
11. SI OBSERVA CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE, COMUNÍQUESE CON LA IPS.
12. EVITE AGENTES QUE PUEDAN OCASIONAR CAÍDAS (DERRAMES DE LÍQUIDOS, OBJETO QUE OBSTACULICE EL PASO.
13. MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS QUE EVITEN CAÍDAS.
14. REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA.
15. MANTENGA LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD.
16. SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR EL MÉDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO.
17. SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCION WWW.CUIDARTETUSALUD.COM.
18. EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NUMEROS DE TELEFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO.

PLAN - SEGUIMIENTO

PRIORIDAD MEDIA

CONTROL TELEFÓNICO: EVOLUCIÓN DEL DOLOR, FIEBRE, HEMORRAGIAS, USO DE RESCATES.

PLAN - TERAPEUTICO

1. CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO
2. DIETA ORAL A TOLERANCIA
3. MEDICAMENTOS:

*TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS.

*TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL DÍA.

*ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS.

*PREGABALINA CÁPSULA 75 MG AM Y 150 MG EN PM VO CADA 12 HORAS.

*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 HORAS EN AM.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 156 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

*APIXABAN 5 MG VO CADA 12 HORAS.

*CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. (FI: 17.07.23, 38/42 DÍAS).

*CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

*LIDOCAINA 2% JALEA PARA APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONAS DE LESION Y ARDOR LOCAL.

4. CURACIÓN DE PICC POR CLINICA DE HERIDAS CADA SEMANA, ULTIMA CURACION EL 0-2 DE AGOSTO DE 2023 Y SOLICITAO CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL.

5. TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 0 días

FOLIO 157 **FECHA** 24/08/2023 17:22:44 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

VALORACIÓN CONTROL. 24/08/2023. 17:20

ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORES, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, CON UN CATETER PICC BILUMEN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PARA PASO DE TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO DE LARGA ADMINISTRACIÓN HOY EN DÍA 38 DE 42 DE CEFAZOLINA, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES CON MASA A NIVEL TESTICULAR CON UN ANTECEDENTE DE SEPSIS DE TEJIDO BLANDO EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO Y MANEJO POR LA CLÍNICA DE HERIDAS. CON TEJIDO DE GRANULACION QUE EN OCASIONES SANGRA. . DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, USO PERMANENTE DE PAÑAL. EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SECUNDARIO A UNA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES.

HOJA DE ENFERMERIA

DEPENDENCIA

=

TOTAL.

ORIENTACION

=

[X] PERSONA. [X] TIEMPO. [X] LUGAR.

ACTITUD AL INTERROGATORIO:

=

COLABORADOR.

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 157 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

BARRERAS ARQUITECTONICAS

EN DOMICILIO:

Ninguna

HIGIENE PERSONAL:

=

ADECUADO.

HIGIENE DEL ENTORNO:

=

ADECUADO.

APETITO:

=

DISMINUIDO.

MUCOSAS:

=

HIDRATADAS.

DIFICULTAD

PARA

[-] DEGLUCION. [-] MASTICACION. [-] INGESTA. [-] EMESIS.

ESTADO DE LA CAVIDAD ORAL:

=

[X] CUIDADA. [-] MALA HIGIENE. [-] PROTESIS MOVILES. [-] EDENTULO.

DIETA:

DESCRIPCION:

Normal a tolerancia

GASTROSTOMIA:

NO.

ESTADO GASTROSTOMIA:

ESTADO DE LA PIEL:

=

Lesión testicular

COLOR DE LA PIEL:

=

NORMAL.

HERIDAS:

LOCALIZACION:

Genitales



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 158 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:**46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

TIPO:

Masa

GRADO:

VARICOSAS::

POR PRESION::

DIABETICAS::

FLEBITIS.

LOCALIZACION:

MIEMBRO inferior izquierdo

ESTADO:

Grado 3

RECIBE ANTICUAGULANTES:

=

SI.

ORALES.

CATETERES:

=

SI.

ELIMINACION URINARIA:

=

PAÑAL.

CALIBRE SONDA::

ALIMINACION INTESTINAL:

=

NORMAL.

COLOSTOMIA:

=

NO.

ESTADO:

RESPIRACION:

=

NORMAL.

SIGNOS DE INFECCION:

=

NO.

DESCRIPCION:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 159 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

TRAQUEOSTOMIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

OXIGENOTERAPIA:

=

NO.

DESCRIPCION:

MOVILIDAD EN CAMA:

=

CON AYUDA.

SUEÑO:

=

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

=

REQUIERE INSUMOS:

=

OBSERVACION::

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 1 días

FOLIO 158 **FECHA** 25/08/2023 16:43:25 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

KAREN NATALIA GONZALEZ VARON

Reg. 1030640695

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 1 días

FOLIO 159 **FECHA** 25/08/2023 17:11:13 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 08/08/2023 **HORA** 5:50:10

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS)

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 160 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 1 días

FOLIO 160 **FECHA** 25/08/2023 17:21:41 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 10/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 161 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 2 días

FOLIO 161 **FECHA** 26/08/2023 10:19:12 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 162 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Angy Arevalo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 3 días

FOLIO 162 **FECHA** 27/08/2023 10:00:29 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Angy Arevalo

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 4 días

FOLIO 163 **FECHA** 28/08/2023 07:06:42 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 24/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PERIFERICO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DESPIERTO ALERTA ORIENTADO ,CON CATETER PERIFERICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE ,SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 163 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CEFAZOLINA 1GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFALOTINA 1GR IV CADA 8HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Cecilia Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 4 días

FOLIO 164 **FECHA** 28/08/2023 07:14:16 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 25/08/2023 HORA 20:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL IZQUIERDO ,SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PERIFERICO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFALOTINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DESPIERTO ALERTA ORIENTADO ,CON CATETER PERIFERICO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PERMEABLE ,SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFALOTINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1GR

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 164 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DOSIS:

2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 4 días

FOLIO 165 **FECHA** 28/08/2023 11:15:14 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL

SEGUIMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL

CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO

ATENCIÓN CUIDADOS PALIATIVOS

ANALISIS

SE REALIZA VALORACIÓN DOMICILIARIA CON EL PACIENTE CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO BARRERO ESCOBAR, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE BIBIANA GALLON (ESPOSA DEL PACIENTE); SE INICIA INTERVENCIÓN INDAGANDO SOBRE LA DINÁMICA FAMILIAR QUIEN INFORMA; PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD, NACIDO EN BOGOTÁ, CUNDINAMARCA, POSGRADO SE DESEMPEÑO ABOGADO LITIGANTE Y DOCENTE; ESTADO CIVIL UNIÓN LIBRE CON LA SEÑORA BIBIANA GALLON DE 43 AÑOS DE EDAD, SIN HIJOS; TIENEN BUENA RELACIÓN CON LA USUARIA. NÚCLEO FAMILIAR EXTENSO COMPUESTO POR DOS TIA MARIA LUISA Y ZAIDA Y PRIMOS QUIENES ESTÁN AL PENDIENTE DE LA USUARIA, SE COMUNICAN TELEFÓNICAMENTE Y REALIZAN ACOMPAÑAMIENTO EVENTUAL, NO ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS NI ENFERMEDADES MENTALES. ACTUALMENTE CONVIVE CON SU PAREJA ACTUAL.

ANALISIS Y PLAN

PLAN - DIAGNOSTICO

DESDE TRABAJO SOCIAL, SE IDENTIFICA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL DORMITORIO, SENTADO, ALERTA DISPUESTO AL DIALOGO CON COMUNICACIÓN VERBAL, EN ADECUADA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, NO PRESENTA DIFICULTAD EN LA MOVILIDAD, REALIZA ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA Y AUTOCUIDADO POR SI SOLO, CON ASISTENCIA SI EL LO REQUIERE; SE EVIDENCIA CUIDADO Y AFECTO DEL VINCULO FAMILIAR YA QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN ADECUADAS CONDICIONES DE HIGIENE Y DE AUTOCUIDADO, CONTANDO CON RED DE APOYO FAMILIAR SECUNDARIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 165 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CONFORMADA POR PRIMOS; FRENTE AL ROL DE CUIDADOR PRINCIPAL ESTA SIENDO ASUMIDO POR PARTE DE SU PAREJA BIBIANA CON APOYO POR PARTE CUIDADORA EXTERNA ROSA ATARA MONTAÑEZ; SE PERCIBE QUE ESTÁN ADECUADOS FÍSICAMENTE PARA EFECTUAR LAS ACCIONES PERTINENTES EN CUANTO A NECESIDADES BÁSICAS Y CUIDADO DEL PACIENTE; DE IGUAL MANERA, SU FAMILIA SECUNDARIA SE COMUNICA CONSTANTEMENTE, PARA SABER DE SU CONDICIÓN EN CUANTO A LA SALUD Y TIENE CONOCIMIENTO DE PATOLOGÍA E IMPLICACIONES QUE CONLLEVA; CON RELACIÓN A LA SOLVENCIA ECONÓMICA INFORMA QUE EL PACIENTE CUENTA CON INGRESO FIJO MENSUALES QUE PROVIENE DE CONTRATO ACTIVO LABORAL. EN CUANTO A CONDICIONES HABITACIONALES SE EVIDENCIA VIVIEDA TIPO APARTAMENTO DE CARÁCTER ARRIENDO, ESTRATO 6 UBICADO EN EL BARRIO CHICO NORTE DE LA LOCALIDAD DE USAQUÉN, CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PÚBLICOS, 4 HABITACIONES, 4 BAÑO, COMEDOR, SALA, COCINA. SE OBSERVA LIMPIEZA, ORGANIZACIÓN E ILUMINACIÓN, CON ACCESO A CARRETERA Y TRANSPORTE PÚBLICO, LO CUAL SE RECALCA POR TRABAJO SOCIAL CON EL FIN DE MINIMIZAR FACTORES DE RIESGO PARA EL PACIENTE Y PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

PLAN - EDUCATIVO

SE BRINDA ORIENTACIÓN AL FAMILIAR CON RESPECTO A LA RUTA DE ATENCIÓN Y LÍNEAS DISPUESTAS A LAS CUALES PUEDE ACCEDER, EN EL MOMENTO QUE SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD O DESEE PRESENTAR ALGÚN REQUERIMIENTO.

PLAN - SEGUIMIENTO

SE IDENTIFICA RED DE APOYO SÓLIDA CON ROL DE CUIDADOR PERMANENTE DEFINIDO, FUNCIONALIDAD Y APOYO EN RELACIONES FAMILIARES, CONDICIONES HABITACIONALES Y ECONOMICAS APROPIADAS, LO QUE PERMITE CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS Y RIESGO SOCIAL BAJO.

Erika Mecon P.

ERIKA FERNANDA MECON PATIÑO

Reg. 1015435936

TRABAJO SOCIAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 5 días

FOLIO 166 **FECHA** 29/08/2023 14:43:52 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Angy Arevalo.

ANGY PAOLA AREVALO FONTALVO

Reg. 1233907956

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 5 días

FOLIO 167 **FECHA** 29/08/2023 16:33:50 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SE LLEGA A DOMICILIO SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP ANTES DE CONTACTO CON PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS EN COMPAÑÍA DE ESPOSA SE REALIZA VALORACIÓN PARA CIERRE DE PROGRAMA ANTIBIÓTICO REALIZA VALORACIÓN DR CAMILO VILA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 166 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ISAIAS CARRANZA RODRIGUEZ

Reg. 1030547356

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 5 días

FOLIO 168 FECHA 29/08/2023 17:10:40 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: NO TOS, NO DISNEA
SISTEMA CIRCULATORIO: NO EDEMAS, NO DOLOR PRECORDIAL
SISTEMA DIGESTIVA: TOLERA VIA ORAL, HABITO INTESTINAL POSITIV
SISTEMA GENITORUINARIO: NO IRRITACION URINARIA
SISTEMA HEMATOLOGICO: NO SANGRADOS
SISTEMA ENDOCRINO: NO FIEBRE
SISTEMA OSTEOMUSCULAR: MOVILIDAD ASISTIDA POR ELEMENTOS DE APOYO
SISTEMA NERVIOSO: NO CONVULSIONES,
PSICOSOMATICO: NO REFIERE

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION	ES CAPAZ DE UTILIZAR CUALQ. INSTRUMENTO (10)
BAÑO	NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)
VESTIDO	NECESITA AYUDA (5)
ASEO	NECESITA ALGUNA AYUDA (0)
USO DE RETRETE	NECESITA AYUDA (5)
DEFECACION	ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)
MICCION	ES CONTINENTE (10)
DEAMBULACION	NECESITA AYUDA (10)
SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	INCAPAZ (0)
TRANSFERENCIA	NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE:	>	99,00	<	100,0 PUNTOS
2 - DEPENDIENTE LEVE:	>	60,00	<	99,00 PUNTOS
3 - DEPENDIENTE MODERADO:	>	40,00	<	55,00 PUNTOS
4 - DEPENDIENTE GRAVE:	>	20,00	<	35,00 PUNTOS

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

5 - DEPENDIENTE TOTAL: > 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 55,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

D049 CARCINOMA IN SITU DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO

L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO NO ESPECIFICADA Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

I802 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES Tipo:

RELACIONADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

****VALORACION CIERRE DE PHD, ANTIBIOTICOTERAPIA****

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS, MANEJO ANTIBIOTICO EN EXTENSION, TRATADA.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

****SUBJETIVO****

SE VALORA PACIENTE MASCULINO EN DOMICILIO, EN PRESENCIA DE LA ESPOSA, REFIEREN EL SEÑOR CESAR HA ESTADO ESTABLE, DOLOR CONTROLADO CON USO DE 1 RESCATE, CON ADECUAD TOLERANCIA AL ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIARREA, REFIERE TOLERA VIA ORAL, FINALIZO ANTIBIOTICO EL DIA DE AYER, NIEGA LA PRESENCIA DE ALGUN OTRO SINTOMA.

ANALISIS

****EXAMEN FISICO****

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CNORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO: TESTICULOS AUMENTADO DE TAMAÑO, LESION EXOFITICA CON LIGERO EDEMA, NO ERITEMA, NO SECRECIONES, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA A PREDOMINIO DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA, PIEL: DESCRITAS.

****ANALISIS****

SE VALORA PACIENTE MASCULINO EN DOMICILIO, EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO, ASI MISMO EN EXTENSION HOSPITALARIA POR CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICO EV, POR SEPSIS DE TEJIDOS BLANDOS, FINALIZA MANEJO EL DIA DE AYER, ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y SINTOMATICA, NO REQUIERE MAS TERAPIA ANTIBIOTICA, DE MOMENTO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE CONTINUA EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO, SE DA EGRESO DE EXTENSION HOSPITALARIA.

PLAN - DIAGNOSTICO

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.
2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).
3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.
- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA
4. DELIRIUM HIPOACTIVO?
5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA
6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN
7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PLAN - EDUCATIVO

* SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES

*NOTIFICAR A LINEAS DE ATENCION SI PRESENTA DOLOR FUERTE EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE, DOLOR NO CONTROLADO, CAMBIOS EN LA ORINA O DEPOSICIONES, INSOMNIO, ALTERACIÓN EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, CAIDAS, HERIDAS EN PIEL, CUALQUIER SÍNTOMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

*SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR DE MEDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO. *SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCION WWW.CUIDARTETUSALUD.COM *EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NUMEROS DE TELEFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO.

PLAN - SEGUIMIENTO

EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO, PRIORIDAD MEDIA.

PLAN - TERAPEUTICO

1. CIERRE DE EXTENSION HOSPITALARIA, CONTINUA PROGRAMA PALIATIVO.
2. DIETA ORAL A TOLERANCIA
3. MEDICAMENTOS:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 169 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

*TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS.

*TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL DÍA.

*ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS.

*PREGABALINA CÁPSULA 75 MG AM Y 150 MG EN PM VO CADA 12 HORAS.

*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 HORAS EN AM.

*APIXABAN 5 MG VO CADA 12 HORAS.

*CEFZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS **FINALIZADO, SUSPENDER**

*CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

*LIDOCAINA 2% JALEA PARA APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONAS DE LESION Y ARDOR LOCAL.

4. CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL POR CLINICA DE HERIDAS.

5. TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES

VALORACION QUINCENAL

Camilo Vila

CAMILO ANDRES VILA QUINTERO

Reg. 1091676849

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 6 días

FOLIO 169 **FECHA** 30/08/2023 06:59:17 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

*** JUNTA MEDICA CUIDADO PALIATIVO**

FECHA DE JUNTA: 30/08/2023

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE: 1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI). 3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO. - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA 4. DELIRIUM HIPOACTIVO? 5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA 6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022)

ANTICOAGULADO CON APIXABAN 7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ÚLTIMA VALORACIÓN 24/08/2023

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON BUENA HIGIENE PERSONAL; VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, REFIERE ESTABILIDAD CLINICA, PERSISTE CON DOLOR DE CARACTERISTICAS NEUROPATICAS EN REGION GENITAL SE AJUSTA PREGABALINA, CONTINUA MANEJO AB CON BUENA TOLERANCIA, POR EL MOMENTO SIN OTRAS NOVEDADES. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR LA ENTIENDE Y ACEPTA.

ESCALAS

BARTHEL 55, IK 50, ECOG 3

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 170 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

PROFUND 10, PPI 2.5, PPS 40

EDMONTON

ÓRDENES MÉDICAS

1. CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADO PALIATIVO DOMICILIARIO 2. DIETA ORAL A TOLERANCIA 3. MEDICAMENTOS:

*TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS. *TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL

DÍA. *ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS. *PREGABALINA CÁPSULA 75 MG AM Y 150 MG EN PM VO CADA 12

HORAS. *FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 HORAS EN AM

APIXABAN 5 MG VO CADA 12 HORAS. *CEFAZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS. (FI: 17.07.23, 38/42

DÍAS). *CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

*LIDOCAINA 2% JALEA PARA APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONAS DE LESION Y ARDOR LOCAL. 4. CURACIÓN DE PICC POR

CLINICA DE HERIDAS CADA SEMANA, ULTIMA CURACION EL 0-2 DE AGOSTO DE 2023 Y SOLICITAO CURACIONES DE ZONA

INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL. 5. TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES

CONCEPTO DE JUNTA: SE PRESENTA PACIENTE EN JUNTA MEDICA, EN SEGUIMIENTO TELEFONICO INFORMAN PACIENTE

ESTABLE, CON SINTOMATOLOGIA CONTROLADA, DOLOR MODULADO CON REQUERIMIENTO DE 1 RESCATE, POR EL MOMENTO NO

REQUIERE MODIFICACIONES EN PLAN DE MANEJO

MEDICO QUE DILIGENCIA JUNTA: LUNA GONZÁLEZ

ASISTENTES A LA JUNTA

CESAR CONSUEGRA- MEDICO PALIATIVISTA

MARTA PARDO- COORD. MEDICO

LUNA GONZALEZ -MEDICA GENERAL

MARYVON LOPEZ—COORD. PSICOLOGIA

MARCELA NAVARRO- PSIQUIATRA

DIANA SILVA- PSICOLOGA

JESSICA NUÑEZ- TRABAJADORA SOCIAL

Martha Ximena León
Medico Paliativista
R.M. 21.070.957

MARTHA XIMENA LEON

Reg. 21070957

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 8 dias

FOLIO 170 **FECHA** 01/09/2023 10:59:27 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA Z515

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO A LAS 11:00 CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE SE ENCUENTRA EN CAMA CON ASPECTO ACORDE A EDAD CRONOLÓGICA Y CONTEXTO, BUENA PRESENTACIÓN E HIGIENE PERSONAL, CONTACTO VISUAL ADECUADO, ACOMPAÑADO DE CUIDADORA DE PACIENTE. AL

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 171 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

REALIZAR EXAMEN MENTAL SE ENCUENTRA A PACIENTE CON ACTITUD COLABORATIVO, INTROSPECCIÓN ACEPTABLE, SIN ALTERACIÓN DEL JUICIO DE REALIDAD, EUPROSEXIA, MEMORIA CONSERVADA, ALERTA, ORIENTADO EN TODAS SUS ESFERAS, PRODUCCIÓN VERBAL SIN ALTERACIÓN, IMPRESIONA AFECTO MODULADO E INTELIGENCIA NORMAL. PACIENTE REFIERE ADECUADO PATRÓN DE DESCANSO, DOLOR CONTROLADO, BUEN APETITO Y TOLERANCIA DE VÍA ORAL DE TODAS LAS TEXTURAS.

INTERVENCIÓN FINALIZA A LAS 12:00

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS A QUIEN ENCUENTRO: TRANQUILO, EN CONFORT, REALIZANDO UNA VIDEO LLAMADA POR LO CUAL LO ENCUENTRO OCUPADO SE ESPERA DURANTE APROXIMADAMENTE 25 MINUTOS, LUEGO SE ESTABLECE CONTACTO CON PACIENTE EN DONDE ME EXPRESA DOLOR FUERTE DE DIFÍCIL MANEJO "EL DOLOR NO ME DEJA ", ASI MISMO INCERTIDUMBRE ACERCA DEL MEDICO TRATANTE YA QUE PARA EL MOMENTO CUENTA CON TRES ESPECIALISTAS DE MEDICINA DE DOLOR LO CUAL QUIERE ACLARAR PARA TENER UN ADECUADO MANEJO DEL DOLOR. DENTRO DEL SEGUIMIENTO SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN ACERCA DEL ADECUADO MANEJO DEL DOLOR SE EJEMPLIFICA EL USO DEL CAMBIO DE FOCO ATENCIONAL Y LA UTILIZACIÓN DE LA RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA COMO HERRAMIENTAS COMPLEMENTARIAS PARA LA MODULACIÓN DEL DOLOR. DEBIDO A PRESENCIA DE DOLOR NO SE LOGRA APLICAR ESCALAS DE VALORACIÓN

PLAN - SEGUIMIENTO

CONTINUA SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA

PLAN - TERAPEUTICO

SE REALIZA VALORACIÓN EN DOMICILIO CON PACIENTE SE HACE USO DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA CONOCER LA VIVENCIA ACTUAL, SE PROMUEVE LA EXPRESIÓN EMOCIONAL, SE ESCUCHA ACTIVAMENTE, SE VALIDAN EMOCIONES Y PENSAMIENTOS PERTINENTES. SE INCENTIVA LA CONTINUIDAD EN LA COMUNICACIÓN ASERTIVA CON EQUIPO MÉDICO PARA EL REPORTE DE SÍNTOMAS Y RESOLUCIÓN DE DUDAS, ADICIONAL SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

DIANA MARCELA CASTILLO CORONADO

Reg. 1020776471

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 9 días

FOLIO 171 **FECHA** 02/09/2023 18:57:03 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 24/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZA DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICIÓN ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FÍSICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACIÓN, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA, ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 172 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR POLVO ESTERIL RECONSTRUIR EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 9 días

FOLIO 172 **FECHA** 02/09/2023 19:15:47 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 25/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 173 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 9 días

FOLIO 173 **FECHA** 02/09/2023 19:26:18 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 25/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 174 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 13:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 9 días

FOLIO 174 **FECHA** 02/09/2023 19:31:13 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 26/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 175 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLA CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 10 días

FOLIO 175 **FECHA** 03/09/2023 18:36:16 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 26/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 176 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 13:15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 10 días

FOLIO 176 **FECHA** 03/09/2023 18:48:38 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 26/08/2023 HORA 22:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 177 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 22:15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 23:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 10 días

FOLIO 177 **FECHA** 03/09/2023 18:52:52 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 27/08/2023 HORA 06:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 178 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 06:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 07:30 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR EN POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 10 días

FOLIO 178 **FECHA** 03/09/2023 18:58:05 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 27/08/2023 HORA 13:00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 179 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 13:15 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 14:15 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 10 días

FOLIO 179 **FECHA** 03/09/2023 19:03:22 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 27/08/2023 HORA 19:40 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 180 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SUPERIOR IZQUIERDO CON CATÉTER VENOSO JELCO # 22 + TAPÓN , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9% 20:00 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:00 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN, SE TERMINÓ TRATAMIENTO SE DESCANALIZA PACIENTE PENDIENTE VALORACIÓN POR MÉDICO TRATANTE , SE LE INFORMO ALA JEFE MARITZA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA 1 GR

DOSIS:

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1 GR RECONSTRUIR POLVO ESTERIL EN SSN 10 ML IV CADA 8 HORAS

HORA:

20

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

Jesus Andres Prada S.

JESUS ANDRES PRADA SEGURA

Reg. 1090459366

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 1 meses 16 días

FOLIO 180 **FECHA** 09/09/2023 13:44:18 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

Rita Trujillo Herazo

RITA CECILIA TRUJILLO HERAZO

Reg. 1067897360

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 181 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 1 meses 25 días

FOLIO 181 FECHA 18/09/2023 20:31:39 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

VISITA APOYO ESPIRITUAL - SEGUIMIENTO

ENFERMEDAD ACTUAL

TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE LLEGA AL DOMICILIO A LAS 13:20 Y EL PORTERO COMENTA QUE EN EL FIN DE SEMANA ANTERIOR HABIAN HOSPITALIZADO AL PACIENTE, SE CONSIDERA COMO VISITA FALLIDA Y SE ESTARÀ PENDIENTE DE REAGENDAR CUANDO LLEGUE NUEVAMENTE AL DOMICILIO

OLGA LUCIA SIERRA SANTOS

Reg. 35469806

PROF. APOYO ESPIRITUAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 2 meses 0 días

FOLIO 182 FECHA 21/09/2023 17:57:04 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

KAREN NATALIA GONZALEZ VARON

Reg. 1030640695

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 2 meses 1 días

FOLIO 183 FECHA 22/09/2023 11:22:04 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SHADIA TORRES CASTILLO

Reg. 1004618387

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 2 meses 4 días

FOLIO 184 FECHA 25/09/2023 08:19:15 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

EVOLUCION MEDICO

JUNTA CUIDADO PALIATIVO

FECHA: LUNES 25 DE SEPTIEMBRE DE 2023

DIAGNÓSTICO:

1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI POR 5 DIAS.

2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI).

3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO.

- PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA

4. DELIRIUM HIPOACTIVO?

5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA

6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN

7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ESCALAS

INDICE BARTHEL:55

KARNOFSKY: 50

ECOG: 3

PPS: 40

PPI: NA

PALIAR: 7

PROFUND: 10

PRIORIDAD: MEDIA

EVALUACION DE LA JUNTA

DESCRIPCION DE HISTORIA Y HALLAZGOS:

SE VALORA PACIENTE MASCULINO EN DOMICILIO, EL CUAL SE ENCUENTRA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO, ASI MISMO EN EXTENSION HOSPITALRIA POR CUMPLIMIENTO DE ANTIBIOTICO EV, POR SEPSIS DE TEJIDOS BLANDOS, FINALIZA MANEJO EL DIA DE AYER, ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE SIRS, CON ADECUADA EVOLUCION CLINICA Y SINTOMATICA, NO REQUIERE MAS TERAPIA ANTIBIOTICA, DE MOMENTO SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE CONTINUA EN CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO, SE DA EGRESO DE EXTENSION HOSPITALARIA.

ESCALA DE SINTOMAS: NR

CRITERIOS DE COMPLEJIDAD: PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD.

ORDENES MEDICAS:

1. CIERRE DE EXTENSION HOSPITALARIA, CONTINUA PROGRAMA PALIATIVO.

2. DIETA ORAL A TOLERANCIA

3. MEDICAMENTOS:

*TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 12 HORAS.

*TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA COMO RESCATE 1 VEZ AL DÍA.

*ACETAMINOFÉN 1 GRAMO VO CADA 8 HORAS.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 183 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

*PREGABALINA CÁPSULA 75 MG AM Y 150 MG EN PM VO CADA 12 HORAS.

*FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 HORAS EN AM.

*APIXABAN 5 MG VO CADA 12 HORAS.

*CEFZOLINA 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 42 DIAS **FINALIZADO, SUSPENDER**

*CLOTRIMAZOL 1 % USO CADA 12 HORAS TOPICO POR 1 MES (ZONA EXTENSA INGUINO ESCROTAL Y PERINEAL)

*LIDOCAINA 2% JALEA PARA APLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONAS DE LESION Y ARDOR LOCAL.

4. CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL POR CLINICA DE HERIDAS.

5. TERAPIA FÍSICA 2 VECES POR SEMANA POR UN MES

SÍNTOMAS DE ALARMA A INDAGAR (CONTROL TELEFÓNICO): NR

CONCEPTO DE JUNTA:

MEDICO QUE DILIGENCIA JUNTA: DR. ALLAN MARADIAGA

ASISTENTES A LA JUNTA:

DRA MARTA XIMENA LEÓN (PALIATIVISTA).

DRA JENNY RAMÍREZ (MÉDICO).

JHONNY ZULETA (JEFE DE ENFERMERIA).

Martha Ximena León
Medico Paliativista
R.M. 21070957

MARTHA XIMENA LEON

Reg. 21070957

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 4 días

FOLIO 185 FECHA 25/09/2023 08:38:18 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA Z515

ANALISIS

SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA PROGRAMADO PARA EL DIA DE HOY AL REVISAR HISTORIA CLINICA E INFORMACIÓN DEL PROGRAMA SE ENCUENTRA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR LO CUAL, QUEDO ATENTA A EGRESO PARA CONTINUAR CON ACOMPAÑAMIENTO.

Diana Marcela Castillo Coronado

DIANA MARCELA CASTILLO CORONADO

Reg. 1020776471

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 15 días

FOLIO 186 FECHA 06/10/2023 09:57:39 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

ES CAPAZ DE UTILIZAR CUALQ. INSTRUMENTO (10)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

DEPENDIENTE (0)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

NECESITA AYUDA (5)

DEFECACION

ES CONTINENTE E INDEPENDIENTE (10)

MICCIÓN

TIENE ESCAPE OCASIONAL (5)

DEAMBULACION

NECESITA AYUDA (10)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

INCAPAZ (0)

TRANSFERENCIA

NECESITA MUCHA AYUDA (5)

1 - INDEPENDIENTE: > 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE: > 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO: > 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE: > 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL: > 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 45,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE: DEPENDIENTE MODERADO

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de en

Actividad:

Incapacitado. Requiere cuidados especiales

Valoración:

40,00

VALORACIÓN: 40,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 3 - El paciente necesita estar encamado más de la mitad del día por la presencia de síntomas.
Necesita ayuda para la mayoría de las actividades de la vida diaria como por ejemplo el vestirse.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

J.H. DOWNTON

Descripción

CAIDAS PREVIAS

NO

MEDICAMENTOS

TRANQUILIZANTES, SEDANTES

DEFICITS SENSORIALES

ALTERACIONES VISUALES Y AUDITIVAS

ESTADO MENTAL

ORIENTADO

DEAMBULACION

ASISTIDA CON ELEMENTOS DE APOYO

VALORACIÓN: 3,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

NORTON

Descripción

ESTADO FISICO GENERAL

POBRE

ESTADO MENTAL

ALERTA

MOVILIDAD

DISMINUIDA

ACTIVIDAD

CAMINA CON AYUDA

INCONTINENCIA

OCASIONAL

VALORACIÓN: 15,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

EDMONTON

Categoría	Descripción
1 DOLOR	7
2 CANSANCIO	4
3 SOMNOLENCIA	0: Nada somnoliento
4 NAUSEAS	1



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 186 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual:46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo:NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

5 APETITO	1
6 RESPIRACION	2
7 ANIMO	3
8 ANSIEDAD	0: Nada nervioso
9 DIFICULTAD PARA DORMIR	2
10 BIENESTAR	2
11 OTRO PROBLEMA	0: Nada

VALORACIÓN: 22,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	30-50
2 Ingesta Oral	Moderadamente reducida
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	Si
5 Delirium	No

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 8,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE: SENSIBILIDAD 83% / ESPECIFICIDAD 85%

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
3 Mayor parte en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/ Enfermedad extensa/Autocuidado:Precisa ayuda para casi todas las actividades/Ingesta:Normal o reducida/Nivel de conciencia:Normal o somnoliento o síndrome confusional

VALORACIÓN: 40,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

C449 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

No Quir Alo

Cantidad Descripción

4 CLINICA DE HERIDAS EN DOMICILIO MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD

CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL POR CLINICA DE HERIDAS

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 187 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
2	VALORACION MEDICA DOMICILIARIA	Pendiente
****PRIORIDAD MEDIA****		

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción			
180.00	APIXABAN 5 MG TABLETA CON RECUBIERTA ENTERICA 5 MG			
Dosis: 1,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia 12 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: APIXABAN 5 MG VO CADA 12 HORAS				
90.00	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 40 MG			
Dosis: 1,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia 24 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: -FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 H				
90.00	TAPENTADOL 100 MG LIBERACION PROLONGADA 100 MG LIBERACION PROLONGADA			
Dosis: 1,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia 8 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO				
-DIRECCIÓN: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301				
-TELÉFONO: 3102901215				
-DOSIFICACIÓN: UNA TABLETA VO CADA 8H				
120.00	TAPENTADOL 50 MG LIBERACION PROLONGADA 50 MG LIBERACION PROLONGADA			
Dosis: 1,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia 6 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ONCOLÓGICO				
-DIRECCIÓN: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301				
-TELÉFONO: 3102901215				
-DOSIFICACIÓN: UNA TABLETA VO CADA 6H				
540.00	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG			
Dosis: 2,00	TABLETA	Via ORAL	Frecuencia 8 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: ACETAMINOFEN 1G VO CADA 8H				
180.00	PREGABALINA 75 MG CAPSULA 75 MG			
Dosis: 1,00	CAPSULA	Via ORAL	Frecuencia 12 Horas	Estado: NUEVO
Esquema				
Observación: -PREGABALINA CÁPSULA 75 MG VO CADA 12H				



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 188 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

90.00 QUETIAPINA 50 MG TABLETA 50 MG

Dosis: 1,00 TABLETA

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

90.00 DULOXETINA 30 MG CAPSULA 30 MG

Dosis: 1,00 UNIDAD

Via ORAL

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación: -DULOXETINA 30MG VO CADA 24H

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Pendiente

8 TERAPIA FISICA

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA DOS VECES POR SEMANA PARA NUEVO ACONDICIONAMIENTO POR RECIENTE HOSPITALIZACIÓN, ESTIMULAR MARCHA Y DEAMBULACIÓN

Fecha y Hora de Aplicación: 13/10/2023 10:47:00

Resultados:

NOTA ACLARATORIA: SE REALIZA VISITA AL PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA CON LA ACUDIENTE BIBIANA GALLON, CUANDO SE REALIZA LA VISITA EL PACIENTE SE ENCONTRABA DORMIDO Y LA ACUDIENTE ME REFIRIO QUE ERA IMPOSIBLE REALIZAR LA TERAPIA. REFIERE QUE EN NINGUN MOMENTO SE LE INFORMA SOBRE LA VISITA PROGRAMADA PARA ESTE DÍA, YA QUE HORAS ANTES LLAME PARA CONFIRMAR LA CITA PERO NUNCA ME CONTESTARON POR TAL MOTIVO ME DIRIGÍ HASTA SU CASA Y ME INFORMA QUE EL NUMERO QUE ESTA EN EL DRIVE NO FUNCIONA Y ME REFIRIO SU CONTACTO PARA PROGRAMAR PROXIMAS VISITAS.

Conclusiones:

QUEDA PENDIENTE CONFIRMACION DE TERAPIA PARA LA OTRA SEMANA.

Realizado Por: KESPINOZA - KAREN XIMENA ESPINOZA MEDINA - FISIOTERAPIA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
C220	CARCINOMA DE CELULAS HEPATICAS	

Fecha y Hora de Aplicación: 25/10/2023 05:45:57

Resultados:

FECHA DE ATENCION: 21/10/2023

SE VISITA DOMICILIO DEL PACIENTE AL LLEGAR PORTERO INDICA QUE EL PACIENTE FALLECIO TERAPIA FALLIDA

Conclusiones:

Plan educativo: Recomendaciones para prevención de covid-19 o viruela símica. Recuerde garantizar el aislamiento social y restrinja visitas en caso de presentar sospecha, contacto o confirmación por

Diagnóstico de covid o viruela símica, y garantice las medidas preventivas como: 1. Reporte a la IPS y

EPS para iniciar ruta de atención y confirmación del diagnóstico, 2. procure que solo ingrese los

residentes en el hogar y el personal de salud, 3. higiene de manos mínimo cada tres horas con agua y

jabón, limpieza diaria de superficies, 4. ventile de vivienda de manera diaria, 5. Garantice limpieza de

utensilios de alimentación con agua caliente y guantes. 6. Realice desinfección externa de empaques de

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

alimentos 7. Recuerde el aislamiento en caso de que algún miembro de la familia presente síntomas respiratorios y/o erupciones asociada a viruela símica y si es posible permanecer en una habitación. 8. No manipular ropa de personas enfermas sin guantes. En caso de presentar erupciones 9. evitar el contacto físico y las relaciones sexuales hasta que las lesiones, erupciones o costras hayan desaparecido y se haya formado una nueva capa de piel intacta. 10. En casos sospechosos y/o conformados usar tapabocas que tapen nariz y boca.

Realizado Por: JGMARTINEZ - JENNYFFER GRACE MARTINEZ PEREZ - FISIOTERAPIA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
C029	TUMOR MALIGNO DE LA LENGUA PARTE NO ESPECIFICADA	FALLIDA

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VALORACIÓN DE SEGUIMIENTO PROGRAMA PALIATIVO, SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

S: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LUISA (TIA) REFIERE BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA HOSPITALIZADO POR 12 DÍAS COMO NOVEDAD EGRESO SIN AJUSTES ANALGESICOS, AHORA OXIGENOREQUIRIENTE POR PROGRESIÓN DE PATOLOGIAS DE BASE, AL MOMENTO REFIERE PREOCUPACIÓN POR DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL CON DOLOR NEUROPATICO Y SOMATICO 7/10, DISNE DE PEQUEÑOS ESFUERZOS; BUENA TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON NAUSEAS Y EPISODIOS EMITICOS OCASIONAL, REGULAR MECANICA DEL SUEÑO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS CADA 3 DÍAS. NIEGA SANGRADOS, NIEGA CAIDAS. ULTIMA CITA CON ONCOLOGIA HACE UN MES A ESPERA DE INICIO DE INMUNOTERAPIA. NIEGA ALZAS TERMICAS.

ANALISIS

OBJETIVO:

NEUROLÓGICO: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO. NORMOCÉFALA, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS AL ESTIMULO



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 190 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

LUMINOSOS, CONJUNTIVAS PÁLIDAS, ESCLERAS LEVEMENTE ICTÉRICAS, NARINAS SIN ALETEO, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO SIN ADENOPATÍAS. TÓRAX POLIPNEICO, PULMONES HIPOVENTILADOS, CON ESTERTORES BASALES DERECHOS, RESTO SIN SOBREGREGADOS. CORAZÓN RÍTMICO, SIN SOPLOS. ABDOMEN DISTENDIDO, ONDA ASCÍTICA POSITIVA, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MANIOBRAS NEGATIVAS. GENITOURINARIA MICCIÓN ESPONTANEA, TACTO RECTAL DIFERIDO. REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA CON LESIONES DESCAMATIVAS SANGUINOLENTAS. EXTREMIDADES MIEMBRO SUPERIORES SIN EDEMA, MÓVILES DANIELS 4/5, MIEMBROS INFERIORES MÓVILES CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, DANIELS 3/5, LLENADO CAPILAR LENTO > 3SEG. PIEL EUCROMICA

ANÁLISIS:

PACIENTE EN COMPAÑÍA DE TIA Y ESPOSA POR TELEMEDICINA CON ANTECEDENTES Y DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS; RECIENTE HOSPITALIZACIÓN POR CUADRO DE BACTERIEMIA CON AJUSTES EN PLAN DE MANEJO; AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES POR DOLOR MIXTO CON REGULAR MODULACIÓN PERO SIN USO DE RESCATES, POR SÍNTOMAS SE CONSIDERA BENEFICIARIO DE MANEJO SUBCUTÁNEO PERO REFIEREN DESEO DE NO DESVIAR PLAN DE MANEJO DE PALIATIVISTA PRESENCIAL; POR LO CUAL SE EDUCA ACERCA DE RESCATES E IMPORTANCIA DE USO NO SE ENCONTRABA USANDO DULOXETINA POR LO CUAL SE EDUCA SOBRE USO Y POTENCIALIZADOR DE MANEJO NEUROPÁTICO SE AJUSTA PREGABALINA Y SE INDICA NUEVAMENTE USO DE DIURÉTICO DE ASA CON EL FIN DE CONTROLAR MEJOR DE MEJOR MANERA RETENCIÓN HÍDRICA GENERADA POR PATOLOGÍAS DE BASE, SE INDICA NUEVAMENTE VALORACIÓN POR CLÍNICA DE HERIDAS PARA EDUCACIÓN SOBRE MANEJO DE CURACIÓN Y EVALUAR CONDUCTA; POR RECIENTE HOSPITALIZACIÓN SE GENERÓ GRAN DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR LO CUAL SE INDICAN TERAPIAS FÍSICAS CON EL FIN DE ESTIMULACIÓN. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES AHORA CON SINTAMOS PULMONARES Y USO DE OXÍGENO SE CONSIDERA QUE ETIOLOGÍA PUEDE CONDICIONAR PROGRESIÓN PULMONAR YA DESCRITO Y NUEVO USO DE OXÍGENO. PACIENTE CON ESCALAS DE FUNCIONALIDAD BAJAS, DEBE CONTINUAR EN VIGILANCIA PARA DEFINIR CONDUCTAS. SE ACTUALIZAN FÓRMULAS DE MANEJO. SE EXPLICA REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE EXPLICA CLARAMENTE FUNCIONES DE IPS CUIDARTE: CONTROL DE SÍNTOMAS, VISITA MÉDICA DOMICILIARIA CADA 15 U 8 DÍAS SEGÚN PRIORIDAD, ENTRENAMIENTO EN APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA SUBCUTÁNEA Y DE OTROS CUIDADOS, ACOMPAÑAMIENTO PSICOLÓGICO Y ESPIRITUAL A SOLICITUD, TRIAGE Y ORIENTACIÓN TELEFÓNICA 24 HORAS, VISITAS MÉDICAS PRIORITARIAS (NO URGENCIAS).

PLAN - DIAGNOSTICO

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

2.2 LINFEDEMA SECUNDARIO

2.2.2 HERIDA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA CON EXTENSIÓN TESTICULAR

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

*****VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN*****

PLAN - EDUCATIVO

TENIENDO EN CUENTA PREFERENCIAS Y CONTEXTO BIOPSIOSOCIAL, EMOCIONAL Y FÍSICO DEL PACIENTE DOY EDUCACIÓN VERBAL SOBRE SU ESTADO ACTUAL, DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y PROCESO A SEGUIR. ADICIONALMENTE DOY RECOMENDACIONES SOBRE:

-AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRICCIÓN DE VISITAS, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA TRES HORAS CON AGUA Y JABÓN LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA).

-PREVENCIÓN DE ZONAS DE PRESIÓN Y ESCARAS COMO HIDRATACIÓN DE LA PIEL, SABANAS SIN ARRUGAS, DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL, LIMPIEZA DE ÁREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN, CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE, CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS, ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN Y NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE.

-INDICO SIGNOS DE ALARMA O POSIBLES CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE POR LOS CUALES DEBE COMUNICARSE CON LA IPS.

-HABITOS PARA MINIMIZAR EL RIESGO DE CAÍDAS COMO MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS, RECOMIENDO REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA.

-SOBRE EL ALMACENAMIENTO Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, MANTENERLOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD, SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR EL MÉDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO.

FINALMENTE, RECOMIENDO SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCIÓN WWW.CUIDARTETUSALUD.COM. EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NÚMEROS DE TELÉFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO. CONFIRMO QUE ENTIENDE, COMPRENDE Y ACEPTA EL PLAN, Y NO CONFÍO SU INFORMACIÓN A SUS ACOMPAÑANTES SIN SU CONSENTIMIENTO.

PLAN - SEGUIMIENTO

BARTHEL: 45

IK: 40

ECOG: 3

DOWNTON: 3

NORTON: 15

EDMONTON: 22

PPS: 40

PPI: 8.0

SÍNTOMAS A INDAGAR EN SEGUIMIENTO TELEFÓNICO: ESTADO NEUROLÓGICO, TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, EMESIS, NAUSEAS, MECÁNICA DEL SUEÑO, DOLOR SOMÁTICO, NEUROPÁTICO Y VISCERAL, USO DE RESCATES, DIURESIS, DEPOSICIONES, EDEMA, DISNEA, ESTADO DE HERIDA INGUINAL ALZAS TÉRMICAS, Y CAÍDAS.

PLAN - TERAPEUTICO

-CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

-OXÍGENO POR CANULA NASAL 2L/MIN



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 192 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etares: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

-TAPENTADOL RETARD 100 MG VO CADA 8 H
-TAPENTADOL 50 MG LIB NO MODIFICADA SI DOLOR O AHOGO
-ACETAMINOFÉN 1 G VO CADA 8H
-PREGABALINA 75MG VO CADA 12H
-FUROSEMIDA 40 MG VO CADA 24 H ***NUEVO***
-APIXABAN 5 MG VO CADA 12 H
-DULOXETINA 30MG VO CADA 24H ***NUEVO***
-QUETIAPINA 50MG VO CADA 24H ***NUEVO****
-CURACIONES DE ZONA INGUINOESCROTAL Y PERINEAL SEMANAL POR CLINICA DE HERIDAS ***REVALORAR, NUEVO****
-TERAPIA FISICA DOMICILIARIA DOS VECES POR SEMANA PARA NUEVO ACONDICIONAMIENTO POR RECIENTE
HOSPITALIZACIÓN, ESTIMULAR MARCHA Y DEAMBULACIÓN ****NUEVO AHORA EN OCTUBRE****

*****PRIORIDAD MEDIA****

NOTA: FORMULAS VIGENTES PARA TRES MESES: 04/10/23, FORMULA CONTROL: 04/10/23

NOTA: DOCUMENTOS, SE ENVÍAN A CORREO: BIBITADER2005@HOTMAIL.COM

Ma. Alejandra Nieva

MARIA ALEJANDRA NIEVA MARTINEZ

Reg. 1085309314

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 15 días

FOLIO 187 **FECHA** 06/10/2023 10:13:45 **TIPO DE ATENCION** : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SOBRE LAS 10:15 AM DEL 06 DE OCTUBRE DEL 2023 SE LLEGA A DOMICILIO DEL PACIENTE CESAR DIMAS CARLOS BARRERO PARA REALIZAR VALORACIÓN DE ENFERMERÍA Y MÉDICA POR PARTE DEL PROGRAMA CUIDADO PALIATIVO UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMO TAPABOCAS Y GUANTES ENCONTRANDO USUARIO MASCULINO DE 4 AÑOS DE EDAD CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, MUCOSAS HÚMEDAS PUPILAS FOTO REACTIVAS ISOCÓRICAS CUELLO MÓVIL SIN MASAS BUENA PERFUSIÓN DISTAL PATRÓN DEGLUTORIO ESTABLE, LIMITACIONES PARA SUS MOVIMIENTOS Y DESPLAZAMIENTOS DEBIDO A SU PATOLOGÍA DE BASE, EDEMA GRADO 2 EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANDIBLE CON SIGNOS DE AHOGO, PORTADOR DE OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, PIEL HIDRATADA Y CONSERVADA CON HERIDA TUMORAL EL CUAL ESTÁ CUBIERTA Y SIENDO TRATADA POR CLÍNICA DE HERIDAS, AFEBRIL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS USUARIO PORTADOR DE PAÑAL, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE MANIFIESTA DOLOR A NIVEL CORPORAL CUANTIFICADO EN 7 /10, AHOGO, MÉDICO TRATANTE REALIZA INDAGACIÓN DE MANEJO POR PASADA HOSPITALIZACIÓN, DA RECOMENDACIONES GENERALES EN EL USO DE MEDICAMENTOS PARA UN ADECUADO USO Y ASÍ EVITAR LA EXASERVACION DE LOS SÍNTOMAS, AGREGA FUROSEMIDA UNA TABLETA CADA 24 HORAS, SE TOMAN SIGNOS VITALES ENCONTRANDO EN LOS PARÁMETROS NORMALES PARA SU EDAD Y PATOLOGÍA, TAMBIÉN SE DAN RECOMENDACIONES GENERAL Y SIGNOS DE ALARMA PARA LOS CUIDADOS CON LOS DESPLAZAMIENTOS Y MOVIMIENTOS PREVINIENDO EL RIESGO DE CAÍDAS O GOLPES, BUENA LUBRICACIÓN DE PIEL Y EL BUEN SUMINISTRO DE LOS MEDICAMENTOS PARA UN ADECUADO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 193 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CONTROL DE SÍNTOMAS TODO PARA EL MEJOR CONFORT DEL PACIENTE EL CUAL QUEDA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN SU

EDISSON DARIO SERRANO ZAMBRANO

Reg. 1033679319

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 188 **FECHA** 10/10/2023 11:01:54 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA DE ATENCION 19/08/2023 13+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

cefazolina 1 gr

DOSIS:

2 gr iv cada 8 horas

HORA:

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 194 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 189 **FECHA** 10/10/2023 11:10:31 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ACLARATORIAS

NOTAS

ATENCION DE PACIENTE EL DIA 26/07/2023 22+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

Fecha y Hora de Registro 10/10/23 11:20

Registro Realizado Por ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Especialidad AUXILIAR DE ENFERMERIA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 195 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

cefazolina 1 gr

DOSIS:

2 gr cada 8 horas

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAMUSCULAR

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 190 **FECHA** 10/10/2023 11:22:57 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 28/07/2023 7 +00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%.

20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 196 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

cefazolina 1 gr

DOSIS:

2 gr iv cada 8 g horas

HORA:

7

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 191 **FECHA** 10/10/2023 11:29:39 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 28/07/2023 HORA 13+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 197 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

cefazolina 1 gr

DOSIS:

2 gr iv cada 8 horas

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 192 **FECHA** 10/10/2023 11:37:05 **TIPO DE ATENCION :** TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 30/07/2023 HORA 22+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 198 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

* 79937861 *

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

cefazolina

DOSIS:

2 gr iv cada 8 horas

HORA:

22

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 193 **FECHA** 10/10/2023 11:43:24 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 01/08/2023 06+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%.

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPANIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA

DOSIS:

2 GR IV

HORA:

6

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 194 **FECHA** 10/10/2023 11:48:44 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 02/08/20233 HORA 13+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPANIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO

NOTAS ACLARATORIAS

NOTAS

FECHA 02/08/20233 HORA 13+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHO, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES ,CON CATÉTER PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % , SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 06:10 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO PACIENTE TOLRTA MEDICAMENTO SIN COMPLICACION 07:10 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% QUEDA PACIENTE ESTABLE DESPIERTO ORIENTADO CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCIÓN DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 160 CC ,1 ISOPAÑIN CEFAZOLINA 1GR

2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS

Fecha y Hora de Registro 10/10/23 11:54

Registro Realizado Por ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Especialidad AUXILIAR DE ENFERMERIA

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA

DOSIS:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 201 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2 GRA IV

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 195 **FECHA** 10/10/2023 11:55:11 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FECHA 19/08/2023 13+00 SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES Y TAPABOCAS) PREVIO LAVADO DE MANOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL. SE REALIZAR DESINFECCIÓN DE CALZADO ANTES DE INGRESAR AL DOMICILIO. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, ALERTA, ORIENTADO EN SUS ESPACIO TIEMPO Y LUGAR CÓMODO ESTABLE EN POSICION ACOSTADO LADO LATERAL DERECHHO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMO EXPANDIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO NO EXPLORADO, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS. MIEMBROS INFERIOREIZQUIERDO EDEMA , ENROJECIMIENTO EN REGIÓN INGUINAL SIN EDEMA MIEMBROS SUPERIORES CON CATÉTER PICC BILUMEN DOS VÍAS PROXIMAL PERMEABLE Y CERRADA , DISTAL PERMEABLE PARA MEDICAMENTO , FIJADO CON PELICULA TRANSPARENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE FLEBITIS .PROCEDO A REALIZAR DESINFECCION DE TAPON HEPARINIZADO CON ISOPAÑIN IMPREGNADO CON ALCOHOL AL 70%, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, SEGUIDO SE RECONSTITUYEN ,2 AMPOLLAS DE CEFAZOLINA 1GR CON 10CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% Y DILUYO EN BURETROL CON 130CC DE SOLUCIÓN SALINA NORMAL 0.9%. 20:20 INICIO ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO A TRAVES DE EQUIPO MACRO A RAZON DE 37GOTAS POR MINUTO 21:20 FINALIZA INFUSION DE MEDICAMENTO SIN COMPLICACIONES, SE IRRIGA ACCESO VENOSO CON 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 %, REALIZO CONTROL DE SIGNOS VITALES. QUEDA PACIENTE ESTABLE CÓMODO Y SEGURO EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR O CUIDADOR. SE BRINDA EDUCACION EN MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE A CONTAGIO POR SARS COV2, EFECTOS SECUNDARIOS DEL MEDICAMENTO, PREVENCION DE CAIDAS, CUIDADOS DE PIEL, MANEJO DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CUSTODIA Y CONSERVACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS. INSUMOS UTILIZADOS: 1 PAR DE GUANTES, 1 JERINGA DE 10 CC ,2 AMPOLLAS CEFAZOLINA 1GR, TAPABOCAS # 1, SOLUCION SALINA NORMAL 150 CC ,1 ISOPAÑIN ,

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EXTERNOS

A CONTINUACION DESCRIBA LOS DATOS SOLICITADOS:

MEDICAMENTO:

CEFAZOLINA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 202 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

DOSIS:

2 GR

HORA:

13

VÍA APLICACIÓN:

INTRAVENOSO

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 19 días

FOLIO 196 FECHA 10/10/2023 14:13:46

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

FORMATO DE ACTIVIDADES

ZULMA RODRIGUEZ NUÑEZ

Reg. 1069725989

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 21 días

FOLIO 197 FECHA 12/10/2023 14:52:40

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

MARIA ALEJANDRA NIEVA MARTINEZ

Reg. 1085309314

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 28 días

FOLIO 198 FECHA 19/10/2023 08:30:02

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA CORRESPONDIENTE AL DÍA 18 DE OCTUBRE DE 2023 SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS 2.

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 203 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI) 3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA 4. DELIRIUM HIPOACTIVO 5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA 6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN 7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN ESCALAS: BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5, RESPUESTA OCULAR Y MOTORA NORMAL, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON DEPRESIONES NOTABLES, PATRON RESPIRATORIO ADECUADO CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR MINUTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, 1 LESIÓN EN CADERA IZQUIERDA DE ORIGEN PRESION EN ZONA ILIACA DE 4 X 3X 1.5 CM XON TEJIDO DE FIBRINA DEL 80%, GRANULACION DEL 20% CON EXUDADO ESCASO, 2 LESIÓN A LAS 7 DE LA PRIMERA DE 3 X 2 X 0.5 CM FIBRINA 70%, GRANULACION 30% DOLOR 4/10, 3 LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA POR PAREDES INGUINALES, CON MÚLTIPLES LESIONES PRODUCIDAS POR LA PRESION DEL MIEMBRO IZQUIERDO CON LAS PAREDES DE LOS TESTICULOS, CON OLOFETIDO, TEJIDO DE FIBRINA EN LAS MISMAS DE 70%, DOLOR 8/10 LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, CON MEDIA DE COMPRESIÓN PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES SE REALIZA LAVADO DE LESIONES CON SSN 0.9% CON IRRIGACION, SE REALIZA CORTE DE VELLOCIDADES SE REALIZA NUEVAMENTE LAVADO DONDE SE RETIRA CAPA DE EXUDADO SECO, EN LESION 1 Y 2 SE CUBREN BORDES CON OXIDO DE ZINC, SE ADAPTA EN LECHO DE LAS HERIDAS SAF/GEL Y COMO APOSITO PRIMARIO SE ADAPTA AQUACEL AG +, SE CUBREN CON COMPRESAS PARA DAR ACOLCHONAMIENTO A LA ZONA Y SE FIJA CON FIXOMULL, EN LESION 3 SE DEJA ZONA LIMPIA Y SECA SE ADAPTAN GASAS VASELINADAS Y SE DAN RECOMENDACIONES DE RECAMBIO 3 A 4 VECES PARA MEJORAR PIEL PERILESIONAL Y EVITAR AUMENTO DE LESIONES A LO CUAL FAMILIAR REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER, INSUMOS UTILIZADOS, 1 6 PAR DE GUANTES, 10 PAQUETES DE GASAS, UNA BOLSA ROJA, 2 COMPRESAS [SE DEJA 1 AL FAMILIAR], 1 BOLSA DE SSN 500 CC, 1 AQUACEL AG 10 X 10 ASI MISMO SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRINGIR VISITAS, PROCURAR QUE SOLO INGRESEN LOS RESIDENTES EN EL HOGAR Y EL PERSONAL DE SALUD, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABÓN, LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, VENTILE DE VIVIENDA DE MANERA DIARIA, REALICE DESINFECCIÓN EXTERNA DE EMPAQUES DE ALIMENTOS. RECUERDE EL AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA). PACIENTE QUE SE INGRESA AL PROGRAMA DE CLÍNICA DE HERIDAS 2 VECES POR SEMANA.

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 29 días

FOLIO 199

FECHA 20/10/2023 12:47:13

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL

CUIDADO PALIATIVO

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

NOTAS ENFERMERIA

VALORACIÓN PRIORITARIA. 20/10/2023 12:40

ENCUENTRO PACIENTE EN DOMICILIO. EN ESTUPOR, EN COMPAÑÍA DE CUIDADORAS, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCE NORMOCEFALO, PUPILAS REACTIVAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA, CUELLO SIN MASAS TÓRAX SIMÉTRICO, NO EDEMA NI EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. DIURESIS Y DEPOSICIÓN POSITIVAS, USO PERMANENTE DE PAÑAL. 1 LESIÓN EN CADERA IZQUIERDA DE ORIGEN PRESION EN ZONA ILIACA DE 4 X 3X 1.5 CM XON TEJIDO DE FIBRINA DEL 80%, GRANULACION DEL 20% CON EXUDADO ESCASO, 2 LESIÓN A LAS 7 DE LA PRIMERA DE 3 X 2 X 0.5 CM FIBRINA 70%, GRANULACION 30% DOLOR 4/10 , 3 LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA POR PAREDES INGUINALES, CON MÚLTIPLES LESIONES PRODUCIDAS POR LA.PRESION DEL MIEMBRO IZQUIERDO CON LAS PAREDES DE LOS TESTICULOS, CON OLOR FETIDO, TEJIDO DE FIBRINA EN LAS MISMAS DE 70% , DOLOR 8/10 LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, MOVILIDAD REDUCIDA. SE TOMAN Y REGISTRAN SUS SIGNOS VITALES. POR LA CONDICIÓN DEL PACIENTE EL DOCTOR MARADIAGA DETERMINA QUE SE ENCUENTRA EN UNA FASE DE FIN DE VIDA POR LO CUAL SE DECIDE INICIAR SEDACIÓN PALIATIVA PARA CONTROL DE SÍNTOMAS, ESPERAMOS EL TIEMPO PRUDENCIAL PARA QUE LA FAMILIA NOS DE EL AVAL DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO. UNA VEZ AUTORIZACIÓN SE CANALIZA AL PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN CARA INTERNA DEL BRAZO CON CATETER VENOSO CALIBRE 22 SE PRUEBA PERMEABILIDAD SE FIJA CON PELÍCULA LEUKOMED PARA FIJAR CATETER Y SE MARCA. SE INICIA TITULACIÓN CON MIDAZOLAM 5 MG LOGRANDO SEDACIÓN PROFUNDA, SE PREPARA MEZCLA DE SEDACIÓN PARA 24 HORAS DE LA SIGUIENTE MANERA: 400 CC DE SOLUCIÓN SALINA, 45 MG DE MIDAZOLAM, 10 MG DE MORFINA, 10 MG DE HALOPERIDOL, 120 MG DE HIOSCINA. PARA PASAR A 20 CC HORA. PASANDO CON REGULADOR DE FLUJO. PENDIENTE ENVÍO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS Y EQUIPOS MÉDICOS PARA CONTINUAR SEDACIÓN. SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A LA FAMILIA QUIEN ACEPTA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ASISTENCIA A LOS DESPLAZAMIENTOS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS, USO DE LA SABANA DE MOVIMIENTO PARA CAMBIOS DE POSICIÓN CADA DOS HORAS COMO MEDIDA ANTIESCARAS. CUIDADOS Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL, CONDICIONES PARA LA VÍA ORAL. QUEDA PACIENTE SIN MAYORES COMPLICACIONES.PARA EL PROCEDIMIENTO SE HACE USO DE LOS SIGUIENTES INSUMOS Y MEDICAMENTOS. DOS CATETER CALIBRE 22, UNA VÁLVULA LIBRE DE AGUJA, UN EQUIPO DE MACRO GOTEIO CON REGULADOR DE FLUJO, UNA BOLSA DE SOLUCIÓN SALINA DE 500 CC, DOS JERINGAS DE 10 CC, 6 PAÑINES, UNA PELÍCULA LEUKOMED PARA FIJAR CATETER, 10 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM DE 5 MG/5 ML. 6 AMPOLLAS DE HIOSCINA,DOS AMPOLLAS DE HALOPERIDOL, DOS AMPOLLAS DE MORFINA.

JOSE PACHON SUSA

Reg. 79991424

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 29 días

FOLIO 200 FECHA 20/10/2023 12:48:18 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, DISNEA EN REPOSO CON PERIODOS DE APNEA.

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHScIxFoPdf2

Pag: 205 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SISTEMA CIRCULATORIO: EDEMA DE EXTREMIDADES.

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

NECESITA SER ALIMENTADO (0)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

DEPENDIENTE (0)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

DEPENDIENTE (0)

DEFECACION

INCONTINENTE (0)

MICCIÓN

INCONTINENTE (0)

DEAMBULACION

DEPENDIENTE (0)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

INCAPAZ (0)

TRANSFERENCIA

ES INCAPAZ (0)

1 - INDEPENDIENTE: > 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE: > 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO: > 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE: > 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL: > 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de en

Actividad:

Moribundo

Valoración:

10,00

VALORACIÓN: 10,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 206 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 4 - El paciente permanece encamado el 100% del día y necesita ayuda para todas las actividades de la vida diaria, como por ejemplo la higiene corporal, la movilización en la cama e incluso la alimentación.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ECAF

Categoría	Descripción
1 GESTOS DE DISCONFORT	CONTINUO
2 QUEJIDO	CONTINUO
3 GRITO	NO OCURRE
4 TOCANDO UN AREA	NO OCURRE
5 MOV SIN OBJETIVO	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
6 RESPIRACION RUDA	LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO

VALORACIÓN: 14,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PROFUND

Categoría	Descripción
1 Edad mayor o igual a 85 años	NO
2 Neoplasia activa	SI
3 Demencia	NO
4 Disnea CF III-IV NYHA	SI
5 Delirium en el ultimo ingreso al hospital	SI
6 Hb < 10 gr/dl	SI
7 Indice de BARTHEL < 60	SI
8 Ausencia de cuidador u otro diferente al cónyuge	NO
9 > 4 ingresos hospitalarios en los ultimos 12 meses	NO

VALORACIÓN: 19,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	10-20

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2 Ingesta Oral	Severamente reducida
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	Si
5 Delirium	Si

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS: > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 15,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
4 Totalmente en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/ Enfermedad extensa/Totalmente dependiente/Ingesta:solo cuidados de la boca/Nivel de conciencia:Somnoliento o coma

VALORACIÓN: 10,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

C449 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

Z515 ATENCION PALIATIVA Tipo: RELACIONADO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción
10.00	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML
Dosis: 50,00 MILIGRAMOS	Via INTRAVENOSO Frecuencia 24 Horas Estado: NUEVO
Esquema	

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VALORACIÓN MÉDICA PRIORITARIA PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

SOLICITAN VALORACIÓN MÉDICA PRIORITARIA POR DETERIORO CLÍNICO IMPORTANTE, SOMNOLIENTO, CON GESTICULACIONES DE DOLOR, QUEJIDO OCASIONAL, CON SANGRADO ACTIVO A TRAVÉS DE LESIONES INGUINO ESCROTALES.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON BUENA HIGIENE PERSONAL; VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA BIBIANA, REFIERE DETERIORO CLÍNICO IMPORTANTE, DISNEA, SANGRADO A TRAVÉS DE LESIONES INGUINOESCROTALES, DOLOR NO CONTROLADO.

AL EXAMINARLO PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTO, ALERTABLE AL ESTIMULO VERBAL FUERTE, NO ESTABLECE CONTACTO CON EXAMINADOR, PUPILA 3 MM HIPOREACTIVAS, CON GESTOS DE DOLOR, QUEJIDO CONTINUO, DISNEICO, CON AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, HIPOPERFUNDIDO, CON LESIONES INGUINOESCROTALES CON SANGRADO ACTIVO. PACIENTE POSTRADO EN CAMA, VÍA ORAL NEGATIVA, CON DOLOR Y DELIRIUM REFRACTARIOS A MANEJO MÉDICO, CON SANGRADO ACTIVO EN LESIONES INGUINOESCROTALES, ESCALAS: BARTHEL: 0/IK: 10/PPI:15, ECAF: 11, CON PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD Y PRONÓSTICO RESERVADO A MUY CORTO PLAZO, DADA REFRACTARIEDAD DE SÍNTOMAS CONSIDERO PERTINENTE INICIO DE SEDACIÓN PALIATIVA.

SE EXPLICA A SU ESPOSA Y RESTO DE FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL, DIFERENCIA ENTRE SEDACIÓN PALIATIVA Y EUTANASIA, PRINCIPIO DE DOBLE EFECTO, SU ESPOSA Y RESTO DE FAMILIARES CON CLARIDAD FRENTE A LA CONDICIÓN Y RIESGO DE FALLECIMIENTO EN EL CORTO PLAZO, NOS DAN SU CONSENTIMIENTO PARA INICIO DE SEDACIÓN PALIATIVA.

INICIAMOS TITULACIÓN CON MIDAZOLAM INTRAVENOSO, SE CALCULA MIDAZOLAM 2.5 MG/HORA.

PACIENTE DENTRO DE SU CONDICIÓN QUEDA ESTABLE EN EL DOMICILIO, BAJO SEDACIÓN PALIATIVA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR LA ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN - EDUCATIVO

1. SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES
2. MANTENER SIEMPRE LA PIEL LIMPIA Y SECA.
3. MANTENGA HIDRATADA LA PIEL.
4. SABANAS SIN ARRUGAS.
5. DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL.
6. LIMPIEZA DE AREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN.
7. CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE.
8. REALICE VARIOS CAMBIOS DE POSICIÓN DURANTE EL DIA.
9. ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 209 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

10. NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE.
11. SI OBSERVA CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE, COMUNÍQUESE CON LA IPS.
12. EVITE AGENTES QUE PUEDAN OCASIONAR CAÍDAS (DERRAMES DE LÍQUIDOS, OBJETO QUE OBSTACULICE EL PASO.
13. MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS QUE EVITEN CAÍDAS.
14. REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA.
15. MANTENGA LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD.
16. SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR EL MÉDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO.
17. SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCION WWW.CUIDARTETUSALUD.COM.
18. EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NUMEROS DE TELEFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO.

PLAN - SEGUIMIENTO

PRIORIDAD ALTA

CONTROL TELEFÓNICO: GESTOS DE DOLOR, DISNEA, AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, USO DE RESCATES.

PLAN - TERAPEUTICO

1. CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO.
2. NADA POR VÍA ORAL
3. O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS AL DÍA.
4. SEDACIÓN PALIATIVA ENDOVENOSA CONTINUA:
*SSN 0,9% 480 CC IV PARA 24 HORAS POR REGULADOR DE FLUJO A 20 CC/HORA
*MIDAZOLAM 60 MG IV PARA 24 HORAS.
*MORFINA 20 MG IV PARA 24 HORAS.
*HALOPERIDOL 10 MG IV PARA 24 HORAS.
*N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 120 MG IV PARA 24 HORAS.
5. RESCATES DE MIDAZOLAM 3 MG SC EN CASO DE AGITACIÓN.
6. RESCATES DE MORFINA DE 2 MG SC EN CASO DE GESTOS DE DOLOR, QUEJIDO O DISNEA.
7. CONTINUA MANEJO POR CLÍNICA DE HERIDAS.
8. SE SUSPENDE PLAN DE TERAPIAS
9. SEGUIMIENTO TELEFÓNICO CONTINUO.

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 29 días

FOLIO 201 **FECHA** 20/10/2023 18:18:42 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

ADICIONES Y ACLARACIONES

VISITA POR PARTE DE APOYO ESPIRITUAL

SE LLEGA AL DOMICLIO A LAS 17:22 DEL DÍA 20 DE OCTUBRE INGRESANDO CON LAS MEDIAS DE BIOSEGURIDAD,

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 210 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

CON DISPOSICION DE BRINDAR UN ESPACIO DE PRESENCIA EMPATICA Y AMOROSA TANTO AL PACIENTE COMO A LA

DEBIDO A LA SOLICITUD DE CISITA PRIORITARIA DEL DR ALLAN DE VA AL DOMICILIO.

CUANDO SE LLEGA AL DOMICILIO HAY VARIOS FAMILIARES CON LOS QUE NO SE INTERACTUA, INICIALMENTE SE VA AL CUARTO DEL PACIENTE QUIEN ESTA ENACAMADO, CON SIGNOS DE PROXIMIDAD AL FALLECIMIENTO, ESTA CON LA COMPAÑERA CON QUIEN ESTUVO VIVIENDO PRACTICAMENTE TODO UN AÑO, SE LE EXPLICA A ELLA CUAL SERIA LA PRACTICA QUE SE LLEVARIA A CABO, MOSTRANDO ESTAR DE ACUERDO Y ELLA ACOMPAÑA A LA MISMA:

RECORDAR LA IMAGEN DE LA VIRGEN. TODO SU AMOR BONDADOS HACIA TODOS LO SERES ESPECIALMENTE HACIA EL PACIENTE, FINALIZANDO CON QUE ELLA SE HACE PEQUEÑA Y SE QUEDA EN EL CORAZON DE ÈL. EN CADA MOMENTO DE LA PRACTICA SE REZA TRES AVEMARIAS;

POSTERIORMENTE SE LE PREGUNTA A LA COMPAÑERA SI DESEA CONVERSAR UN RATO CONMIGO Y DICE QUE SI, DURANTE ESTE DIALOGO ELLA EXPRESA COMO SE CONOCIERON, QUE LE HUBIERA GUSTADO HABER HECHO MAS COSAS POR ÈL, A LO QUE LE REPLIQUE QUE CADA MOMENTO QUE ELLOS PUDIERON HABER VIVIDO ERA PARA SER VIVIDO DE LA FORMA COMO SE VIVIO Y NO DE OTRA MANERA, SE LE INVITA A QUE DESPUES DEL FALLECIMIENTO ESCRIBA O DIBUJE PARA PODER GESTIONAR LAS EMOCIONES, SI DESEA TENER MAS ADELANTE OTRO MOMENTO PARA EXPRESAR EMOCIONES O SIMPLEMENTE SENTIRSE ACOMPAÑADA LO PUEDE SOLICITAR A CUIDARTE TU SALUD, Y POR SUPUESTO QUE SE ESTARA ALLI.

AL FINALIZAR LA VISITA EL PACIENTE TIENE SONIDOS ESTERTORES LEVES POR LO QUE LE COMENTO A LA COMPAÑERA QUE SI SIENTE QUE SE HACEN MUY FUERTES SE PUEDE COMUNICAR A CUIDARTE TU SALUD, POR LO QUE DICE QUE EL MEDICO VA A PASAR A HACER RECORRIDO MAS ADELANTE

Fecha y Hora de Registro 21/10/23 13:24

Registro Realizado Por OLGA LUCIA SIERRA SANTOS

Especialidad PROF. APOYO ESPIRITUAL

OLGA LUCIA SIERRA SANTOS

Reg. 35469806

PROF. APOYO ESPIRITUAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 29 días

FOLIO 203 **FECHA** 20/10/2023 21:46:19 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA RESPIRATORIO: O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, EPISODIOS DE APNEA.

SISTEMA CIRCULATORIO: EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO IZQUIERDO.

SISTEMA DIGESTIVA: NO REFIER

SISTEMA GENITORUINARIO: OLIGURIA

SISTEMA HEMATOLOGICO: DISMINUCIÓN DE SANGRADO EN LESIONES INGUINOESCROTALES.

SISTEMA ENDOCRINO: NO REFIERE

SISTEMA OSTEOMUSCULAR: NO REFIERE

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SISTEMA NERVIOSO: BAJO SEDACIÓN PALIATIVA

BARTHEL

Descripción

ALIMENTACION

NECESITA SER ALIMENTADO (0)

BAÑO

NECESITA CUALQUIER AYUDA (0)

VESTIDO

DEPENDIENTE (0)

ASEO

NECESITA ALGUNA AYUDA (0)

USO DE RETRETE

DEPENDIENTE (0)

DEFECACION

INCONTINENTE (0)

MICCIÓN

INCONTINENTE (0)

DEAMBULACION

DEPENDIENTE (0)

SUBIR Y BAJAR ESCALERAS

INCAPAZ (0)

TRANSFERENCIA

ES INCAPAZ (0)

1 - INDEPENDIENTE: > 99,00 < 100,0 PUNTOS

2 - DEPENDIENTE LEVE: > 60,00 < 99,00 PUNTOS

3 - DEPENDIENTE MODERADO: > 40,00 < 55,00 PUNTOS

4 - DEPENDIENTE GRAVE: > 20,00 < 35,00 PUNTOS

5 - DEPENDIENTE TOTAL: > 0,00 < 20,00 PUNTOS

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

KARNOFSKY

Descripción

Categoría: Incapaz de autocuidarse. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. Probable avance rápido de en

Actividad:

Incapacitado. Requiere cuidados especiales

Valoración:

40,00

VALORACIÓN: 40,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

E.C.O.G.

Descripción

ECOG 4 - El paciente permanece encamado el 100% del día y necesita ayuda para todas las actividades de la vida diaria, como por ejemplo la higiene corporal, la movilización en la cama e incluso la alimentación.

VALORACIÓN: 0,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ECAF

Categoría	Descripción
1 GESTOS DE DISCONFORT	SOLO ANTE EL ESTIMULO
2 QUEJIDO	SOLO ANTE EL ESTIMULO
3 GRITO	NO OCURRE
4 TOCANDO UN AREA	NO OCURRE
5 MOV SIN OBJETIVO	NO OCURRE
6 RESPIRACION RUDA	NO OCURRE

VALORACIÓN: 2,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

INDICE PRONOSTIVO PALIATIVO (PPI)

Categoría	Descripción
1 Preventive Performance Status(PPS)	10-20
2 Ingesta Oral	Severamente reducida
3 Edema	Si
4 Disnea al reposo	Si
5 Delirium	Si

1 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 3 SEMANAS : > 6,00 < 15,00 PUNTOS

2 - PREDICCIÓN DE SUPERVIVENCIA DE 6 SEMANAS : > 3,99 < 5,99 PUNTOS

VALORACIÓN: 15,50

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

PALLIATIVE PERFORMANCE SCALE(PPS)

Categoría	Descripción
4 Totalmente en cama	Incapaz para realizar cualquier tipo de trabajo/ Enfermedad extensa/Totalmente dependiente/Ingesta:solo cuidados de la



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

boca/Nivel de conciencia: Somnoliento o coma

VALORACIÓN: 10,00

INTERPRETACIÓN DEL ÍNDICE:

ANÁLISIS Y PLAN

DIAGNÓSTICO

C449 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL SITIO NO ESPECIFICADO Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO

Z515 ATENCION PALIATIVA Tipo: RELACIONADO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

VALORACIÓN MÉDICA PRIORITARIA PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO

SE INGRESA AL DOMICILIO DEL PACIENTE, HACIENDO USO DE EPP PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN SEGURA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS SIGUIENDO LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PACIENTE BAJO SEDACIÓN PALIATIVA POR DOLOR, DELIRIUM Y SANGRADO ACTIVO DE LESIONES INGUINOESCROTALES REFRACTARIO A MANEJO MÉDICO, EN EL MOMENTO ESTABLE, ESPOSA Y FAMILIA REFIEREN QUE HA PRESENTADO QUEJIDOS OCASIONALES, Y EPISODIOS DE EXACERBACIÓN DE LA DISNEA.

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON BUENA HIGIENE PERSONAL; VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA BIBIANA.

PACIENTE BAJO SEDACIÓN PALIATIVA, SU ESPOSA REFIERE EXACERBACIÓN DE LA DISNEA, ALGUNOS EPISODIOS EN LOS QUE SE QUEJA SOBRE TODO A LA MOVILIZACIÓN.

AL EXAMINARLO, ESTUPOROSO, CON QUEJIDO AL ESTIMULO DOLOROSO, GESTO DE DOLOR OCASIONAL, DISNEICO, PUPILAS 3 MM HIPOREACTIVAS, RESTO NO VALORABLE.

CONSIDERO PERTINENTE AJUSTE DE MIDAZOLAM A 3 MG/HORA.

SE REALIZA AJUSTES PERTINENTES PACIENTE CON RASS -5, DENTRO DE SU CONDICIÓN ESTABLE, CON BUEN CONTROL DE



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SÍNTOMAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, RIESGO DE

PLAN - EDUCATIVO

1. SE RECOMIENDA LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, ANTES Y DESPUÉS DE COMER, CUANDO SE VA A BRINDAR ASISTENCIA AL PACIENTE DADO QUE SE HA DEMOSTRADO QUE ES LA MEDIDA MÁS EFICAZ PARA PREVENIR INFECCIONES
2. MANTENER SIEMPRE LA PIEL LIMPIA Y SECA.
3. MANTENGA HIDRATADA LA PIEL.
4. SABANAS SIN ARRUGAS.
5. DISMINUCIÓN DEL TIEMPO DE EXPOSICIÓN A ORINA Y HECES CON UN ADECUADO RÉGIMEN DE CUIDADO DE LA PIEL.
6. LIMPIEZA DE AREAS GENITALES CON AGUA Y JABÓN.
7. CAMBIOS DE PAÑAL CUANDO SE REQUIERE.
8. REALICE VARIOS CAMBIOS DE POSICIÓN DURANTE EL DIA.
9. ACOMPAÑAR SIEMPRE AL PACIENTE EN SU MOVILIZACIÓN.
10. NUNCA DEJAR SOLO AL PACIENTE.
11. SI OBSERVA CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE, COMUNÍQUESE CON LA IPS.
12. EVITE AGENTES QUE PUEDAN OCASIONAR CAÍDAS (DERRAMES DE LÍQUIDOS, OBJETO QUE OBSTACULICE EL PASO.
13. MANTENER ORDENADOS LOS ESPACIOS QUE EVITEN CAÍDAS.
14. REPORTAR INMEDIATAMENTE A LA IPS EN CASO DE OCURRIR UNA CAÍDA.
15. MANTENGA LOS MEDICAMENTOS RECETADOS EN UN LUGAR FUERA DE CALOR Y HUMEDAD.
16. SIGA LAS INDICACIONES DE MEDICAMENTOS DADAS POR EL MÉDICO: HORA CORRECTA, DOSIS CORRECTA Y MEDICAMENTO CORRECTO.
17. SEGUIR LAS INDICACIONES CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA DE INTERNET DE LA INSTITUCION WWW.CUIDARTETUSALUD.COM.
18. EN CASO DE NOVEDAD COMUNIQUESE A LOS NUMEROS DE TELEFONOS QUE SE ENCUENTRAN EN MANUAL DE USUARIO.

PLAN - SEGUIMIENTO

PRIORIDAD ALTA

CONTROL TELEFÓNICO: GESTOS DE DOLOR, DISNEA, AGITACIÓN PSICOMOTRIZ, USO DE RESCATES.

PLAN - TERAPEUTICO

1. CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO.
2. NADA POR VÍA ORAL
3. O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS AL DÍA.
4. SEDACIÓN PALIATIVA ENDOVENOSA CONTINUA:

*SSN 0,9% 480 CC IV PARA 24 HORAS POR REGULADOR DE FLUJO A 20 CC/HORA

*MIDAZOLAM 72 MG IV PARA 24 HORAS.

*MORFINA 30 MG IV PARA 24 HORAS.

*HALOPERIDOL 10 MG IV PARA 24 HORAS.

*N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 120 MG IV PARA 24 HORAS.

5. RESCATES DE MIDAZOLAM 3 MG SC EN CASO DE AGITACIÓN.

6. RESCATES DE MORFINA DE 3 MG SC EN CASO DE GESTOS DE DOLOR, QUEJIDO O DISNEA.

7. CONTINUA MANEJO POR CLÍNICA DE HERIDAS.

8. SE SUSPENDE PLAN DE TERAPIAS

9. SEGUIMIENTO TELEFÓNICO CONTINUO.



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 2 meses 30 días

FOLIO 204 FECHA 21/10/2023 06:34:02 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS.

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

PACIENTE REPORTADO POR SU FAMILIA YA QUE LO ENCUENTRAN SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, LLEGAMOS AL DOMICILIO,

ENCUENTRO A PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO, SIN ESFUERZO RESPIRATORIO, SIN SIGNOS VITALES, PUPILAS

MIDRIATICAS ARREACTIVAS, REFLEJO CORNEAL AUSENTE, SE DECLARA FALLECIDO A LAS 00:10 HORAS, SE EXTIENDE

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN #23109620392729. SE HACE ACOMPAÑAMIENTO AL DUELO, SE ENTREGAN #2 COPIAS DEL

CERTIFICADO FIRMADAS Y SELLADAS, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, LA ENTIENDEN Y ACEPTAN.

SE RECOGEN INSUMOS Y DESECHOS PELIGROSOS.

PLAN - TERAPEUTICO

1. EGRESO DE PROGRAMA.

2. CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN #23109620392729.

3. RETIRO DE INSUMOS.

4. RETIRO DE DESECHOS PELIGROSOS.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 216 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etareo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Teléfono: 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Allan Josue Maradiaga

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 2 meses 30 días

FOLIO 205 FECHA 21/10/2023 06:37:05 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
6.00	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 15MG/3ML				
Dosis:	90,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS.

Allan Josue Maradiaga

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 3 meses 0 días

FOLIO 206 FECHA 22/10/2023 10:40:28 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

FORMULA MEDICA ESTANDAR

Cantidad	Descripción				
6.00	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/ML				
Dosis:	120,00 MILIGRAMOS	Via	INTRAVENOSO	Frecuencia	24 Horas
Estado:	NUEVO				
Esquema					

Observación:

2.00 MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML

Dosis: 20,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

2.00 HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG/ML



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 217 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 Edad actual: 46 AÑOS Sexo: M

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Teléfono: 3102901215

Dirección:

CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento:

BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

Dosis: 10,00 MILIGRAMOS

Via INTRAVENOSO

Frecuencia

24 Horas

Estado: NUEVO

Esquema

Observación:

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS.

ALLAN JOSUE MARADIAGA

Reg. 952759

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN

001

BOSQUE

Edad 46 años 3 meses 0 días

FOLIO

207

FECHA 22/10/2023 17:09:18

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL

CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SOLICITAR INSUMOS

CAMILO ANDRES GUERRERO VEGA

Reg. 1070325963

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN

001

BOSQUE

Edad 46 años 3 meses 2 días

FOLIO

208

FECHA 24/10/2023 06:24:53

TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL

CUIDADO PALIATIVO

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

JUNTA CUIDADO PALIATIVO

FECHA: MARTES 24 DE OCTUBRE DE 2023

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

-CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE LENGUA PRIMARIO (07/04/22)

1. METASTASIS GANGLIONAR Y RETROPERITONEAL

1.1 ASCITIS MALIGNA SECUNDARIA

2. METASTÁSIS AORTA, ILIACA COMUN BILATERAL DE PREDOMINIO INGUINAL IZQUIERDO

2.1 TVP EXTENSA MII (04/22)

2.1.1 ANTICOAGULADO (APIXABAN)

3. METÁSTASIS HEPÁTICA

4. METASTÁSIS PULMONAR

4.1 DERRAME MALIGNO DE MINIMA CUATIA, SOSPECHA???

Usuario: DSILVA



HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:**

Estado Civil: Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Barrio: EL RINCON DE

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Etnia: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

Discapacidad: NO APLICA

No. His. Cli.

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

5. PANCITOPENIA SECUNADRIA

-ANT. BACTEREMIA GASTROINTESTINAL POR SALMONELLA (09/23)

-ANT. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA POR SAMS.

VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN

ESCALAS

INDICE BARTHEL: 0

KARNOFSKY: 10

ECOG: 4

PPS: 10

PPI: 15.5

PALIAR: NA

PROFUND: 16

PRIORIDAD: ALTA

EVALUACION DE LA JUNTA

DESCRIPCION DE HISTORIA Y HALLAZGOS:

PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN LA QUINTA DÉCADA DE LA VIDA, CON BUENA HIGIENE PERSONAL; VALORADO EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA BIBIANA.

PACIENTE BAJO SEDACIÓN PALIATIVA, SU ESPOSA REFIERE EXACERBACIÓN DE LA DISNEA, ALGUNOS EPISODIOS EN LOS QUE SE QUEJA SOBRE TODO A LA MOVILIZACIÓN.

AL EXAMINARLO, ESTUPOROSO, CON QUEJIDO AL ESTIMULO DOLOROSO, GESTO DE DOLOR OCASIONAL, DISNEICO, PUPILAS 3 MM HIPOREACTIVAS, RESTO NO VALORABLE.

CONSIDERO PERTINENTE AJUSTE DE MIDAZOLAM A 3 MG/HORA.

SE REALIZA AJUSTES PERTINENTES PACIENTE CON RASS -5, DENTRO DE SU CONDICIÓN ESTABLE, CON BUEN CONTROL DE SÍNTOMAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, RIESGO DE FALLECIMIENTO EN EL CORTO PLAZO, SE EXPLICA TRÁMITE A SEGUI EN CASO DE QUE FALLEZCA.

*****PACIENTE FALLECE EL 21.10.23 A LAS 00:10 HORAS*****

ESCALA DE SINTOMAS:

1 GESTOS DE DISCONFORT SOLO ANTE EL ESTIMULO

2 QUEJIDO SOLO ANTE EL ESTIMULO

3 GRITO NO OCURRE

4 TOCANDO UN AREA NO OCURRE

5 MOV SIN OBJETIVO NO OCURRE

6 RESPIRACION RUDA NO OCURRE

CRITERIOS DE COMPLEJIDAD: PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD.

ORDENES MEDICAS:

1. CONTINUA EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIO.

2. NADA POR VÍA ORAL

3. O2 POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO 24 HORAS AL DÍA.

4. SEDACIÓN PALIATIVA ENDOVENOSA CONTINUA:

*SSN 0,9% 480 CC IV PARA 24 HORAS POR REGULADOR DE FLUJO A 20 CC/HORA

*MIDAZOLAM 72 MG IV PARA 24 HORAS.

*MORFINA 30 MG IV PARA 24 HORAS.



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 219 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaeo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

*HALOPERIDOL 10 MG IV PARA 24 HORAS.

*N BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 120 MG IV PARA 24 HORAS.

5. RESCATES DE MIDAZOLAM 3 MG SC EN CASO DE AGITACIÓN.

6. RESCATES DE MORFINA DE 3 MG SC EN CASO DE GESTOS DE DOLOR, QUEJIDO O DISNEA.

7. CONTINUA MANEJO POR CLÍNICA DE HERIDAS.

8. SE SUSPENDE PLAN DE TERAPIAS

9. SEGUIMIENTO TELEFÓNICO CONTINUO.

CONCEPTO DE JUNTA: PACIENTE QUE SE PRESENTA EN JUNTA MEDICA, SE REVISA HISTORIA CLINICA EN LA CUAL SE REGISTRA PACIENTE CON SINTOMAS REFRACTARIOS POR LO QUE SE INICIO SEDACION PALIATIVA EL DIA 20/10/2023

INICIALMENTE CON INFUSION DE SSN 0,9% 480 CC IV PARA 24 HORAS POR REGULADOR DE FLUJO A 20 CC/HORA

+MIDAZOLAM 60 MG IV PARA 24 HORAS+ MORFINA 20 MG IV PARA 24 HORAS.+HALOPERIDOL 10 MG IV PARA 24 HORAS+ N

BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 120 MG IV PARA 24 HORAS: PACIENTE FINALMENTE FALLECE EL 21/10/2023

MEDICO QUE DILIGENCIA JUNTA: DR. ALLAN MARADIAGA

ASISTENTES A LA JUNTA:

DRA MARTA XIMENA LEÓN (PALIATIVISTA).

DRA LUNA GONZÁLEZ (MÉDICO).


Martha Ximena León
Médico Paliativista
R.M. 21.07.0.95

MARTHA XIMENA LEON

Reg. 21070957

CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 3 meses 4 días

FOLIO 209 **FECHA** 26/10/2023 06:49:47 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

NOTA CORRESPONDIENTE AL DÍA 20 DE OCTUBRE DE 2023 SE VALORA PACIENTE EN DOMICILIO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS, OVEROL) Y EN CUMPLIMIENTO DE LAS DIRECTRICES DADAS POR EL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL COMO MEDIDA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2/COVID 19, PACIENTE MASCULINO DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. SEPSIS SEVERA DE ORIGEN EN TEJIDOS BLANDOS INGUINAL Y FEMORAL IZQUIERDA / MAS BACTEREMIA POR SAMS 2. LESIÓN RENAL AGUDA (DEPURACIÓN CREATININA 26.1 ML/MIN/M2 POR CKD/EPI) 3. CARCINOMA CABEZA Y CUELLO (LENGUA) (ESCAMO CELULAR) METASTÁSICO GANGLIONAR RETROPERITONEAL, PARA AÓRTICO, ILIACA COMÚN BILATERAL, ILIACOS INTERNOS Y EXTERNOS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO E INGUINALES, HEPÁTICO - PROGRESIÓN HEPÁTICA, GANGLIONAR ABDOMINAL, PULMONAR Y LENGUA EN MANEJO DE SEGUNDA LÍNEA CON INTENSIÓN PALIATIVA 4. DELIRIUM HIPOACTIVO 5. PANCITOPENIA MULTIFACTORIAL SINTOMÁTICA 6. TVP EXTENSA MII (ABRIL 2022) ANTICOAGULADO CON APIXABAN 7. VOLUNTADES ANTICIPADAS PARA NO INTUBACIÓN ESCALAS: BARTHEL 35 IK 40 ECOG 4 PPS 40 EDMONTON 16 PPI 3.5, RESPUESTA OCULAR Y MOTORA DISMINUIDA, SOMNOLIENTO, PACIENTE EN LA HABITACIÓN EN CAMA HOSPITALARIA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. EXAMEN FISICO: NORMOCEFALO, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX CON DEPRESIONES NOTABLES, PATRON RESPIRATORIO INADECUADO CON SOPORTE DE OXIGENO A 2 LITROS POR MINUTO, SATURANDO 85%, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE, GENITOURINARIO DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, CON HEMORRAGIA ACTIVA, MIEMBROS INFERIORES

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 220 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etaeo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

SIMETRICOS, 1 LESIÓN EN CADERA IZQUIERDA DE ORIGEN PRESION EN ZONA ILIACA DE 4 X 3X 1.5 CM TEJIDO DE FIBRINA DEL 80%, GRANULACION DEL 20% CON EXUDADO ESCASO, 2 LESIÓN A LAS 7 DE LA PRIMERA DE 3 X 2 X 0.5 CM FIBRINA 70%, GRANULACION 30% DOLOR 4/10 , 3 LESION INGUINAL DE ORIGEN ONCOLOGICO EN PARTE IZQUIERDA CON EXTENSION A TESTICULOS, CON SALIDA DE LINFA POR PAREDES INGUINALES, Y SANGRADO ACTIVO, CON MÚLTIPLES LESIONES PRODUCIDAS POR LA PRESION DEL MIEMBRO IZQUIERDO CON LAS PAREDES DE LOS TESTICULOS, CON OLORES FETIDOS, TEJIDO DE FIBRINA EN LAS MISMAS DE 70% , DOLOR 8/10 LINFIDEMA EN EL MISMO MIEMBRO IZQUIERDO GENERALIZADA, DOLOR 4/10, DESCUBIERTA, CON MEDIA DE COMPRESIÓN PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE GUANTES SE REALIZA LAVADO DE LESIONES CON SSN 0.9% CON IRRIGACION, SE RETIRA CAPA DE EXUDADO HEMATICO, EN LESION 1 Y 2 SE CUBREN BORDES CON OXIDO DE ZINC ,SE ADAPTA EN LECHO DE LAS HERIDAS SAF/GEL Y COMO APOSITO PRIMARIO SE ADAPTA AQUACEL AG +, SE CUBREN CON COMPRESAS PARA DAR ACOLCHONAMIENTO A LA ZONA Y SE FIJA CON FIXOMULL, EN LESION 3 SE DEJA ZONA LIMPIA Y SECA SE ADAPTAN GASAS VASELINADAS Y SE DAN RECOMENDACIONES DE RECAMBIO 3 A 4 VECES PARA MEJORAR PIEL PERILESIONAL Y EVITAR AUMENTO DE LESIONES A LO CUAL FAMILIAR REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER, INSUMOS UTILIZADOS, 1 6 PAR DE GUANTES, 10 PAQUETES DE GASAS, UNA BOLSA ROJA, 2 COMPRESAS [SE DEJA 1 AL FAMILIAR], 1 BOLSA DE SSN 500 CC, 1 AQUACEL AG 10 X 10 ASI MISMO SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL AISLAMIENTO SOCIAL, RESTRINGIR VISITAS, PROCURAR QUE SOLO INGRESEN LOS RESIDENTES EN EL HOGAR Y EL PERSONAL DE SALUD, HIGIENE DE MANOS MÍNIMO CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABÓN, LIMPIEZA DIARIA DE SUPERFICIES, VENTILE DE VIVIENDA DE MANERA DIARIA, REALICE DESINFECCIÓN EXTERNA DE EMPAQUES DE ALIMENTOS. RECUERDE EL AISLAMIENTO EN CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA PRESENTE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. CADA VEZ QUE UN RESIDENTE DE SU CASA (FAMILIAR, CUIDADOR) INGRESE RECUERDE EL PROTOCOLO RECOMENDADO (DESINFECCIÓN DE ZAPATOS, LAVADO DE MANOS Y DE SER POSIBLE BAÑO Y CAMBIO DE ROPA) PACIENTE CON DETERIORO NEUROLOGICO Y FISICO NOTABLE, CON SIGNOS VITALES Y ESTADO DE CONCIENCIA ALTERADOS, PACIENTE QUIEN PARA EL DOLOR FAMILIAR PROVISIONA MARIHUANA, SE DA AVISO A LA IPS PARA UN TRIAGE PRIORITARIO.

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE

Edad 46 años 3 meses 7 días

FOLIO 210 **FECHA** 29/10/2023 08:58:09 **TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL** CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

LLAMADA TELEFONICA - APOYO ESPIRITUAL - ACOMPAÑAMIENTO A DUELO

ENFERMEDAD ACTUAL

TUMOR MALIGNO DE LA LENGUA PARTE NO ESPECIFICADA

EVOLUCION

EVOLUCION MEDICO

LLAMADA TELEFONICA POR PARTE DE APOYO ESPIRITUAL

SE HACE CONTACTO CON EL NUMERO 3102901225 EL DIA 28 DE OCTUBRE A LAS 9:12, SIN RESPUESTA.

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2

Pag: 221 de 222

Fecha: 17/11/23

G.etaereo: 11

79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

LA LLAMADA SE HACE POR SOLICITUD DEL DR ALLAN EN EL GRUPO DE PALIATIVOS

OLGA LUCIA SIERRA SANTOS

Reg. 35469806

PROF. APOYO ESPIRITUAL

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 3 meses 11 días

FOLIO 211 FECHA 02/11/2023 12:56:49 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

ACOMPANIAMIENTO EN EL DUELO

ANALISIS

CON EL OBJETIVO DE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL DUELO SE INTENTA ESTABLECER CONTACTO CON FAMILIARES EN LA LÍNEA 3102901215 A LAS 12:58 EN VARIAS OPORTUNIDADES SIN ÉXITO DADO A QUE LINEA ENVIA ASITEMA CORREO DE VOZ, NO SE CUENTA CON MÁS LINEAS MOTIVO POR EL CUAL SE PROCEDE A REPROGRAMAR ACOMPAÑAMIENTO.

DIANA MARCELA CASTILLO CORONADO

Reg. 1020776471

PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 3 meses 12 días

FOLIO 212 FECHA 03/11/2023 14:48:01 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE FOLIO PARA SUBIR HOJA DE ACTIVIDADES

LUZ MARITZA CASTELLANOS CORREA

Reg. 53073501

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN 001 BOSQUE Edad 46 años 3 meses 25 días

FOLIO 213 FECHA 16/11/2023 11:20:51 TIPO DE ATENCION : TRATAMIENTO ESPECIAL CUIDADO PALIATIVO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

Usuario: DSILVA



CUIDARTE TU SALUD S.A.S
900241765
AV CLL 63 # 69F 26
SEDE DE ATENCION :BOSQUE

ARHSclxFoPdf2
Pag: 222 de 222
Fecha: 17/11/23
G.etareo: 11
79937861

HISTORIA CLINICA No. CC 79937861 -- CESAR DIMAS CARLOS ANDRES JORGE IGNACIO

Fec. Nacimiento: 24/07/1977 **Edad actual:** 46 AÑOS **Sexo:** M **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Empresa: COMPENSAR PAQUETE BOGOTA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 **Teléfono:** 3102901215

Barrio: EL RINCON DE

Municipio: BOGOTA D.C.

Etnia: NO APLICA

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Discapacidad: NO APLICA

Ubicación: CUIDADO PALIATIVO - /

Ocupación: NO APLICA

Dirección: CARRERA 13 # 101-54 APTO: 301

Departamento: BOGOTA D.C.

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDIO

No. His. Cli.

Responsable: MARIA LUISA BARRERO

Teléfono: 3102901215

Parentesco: Otro

Acompañante: 11

Teléfono: 3102901215

ACOMPANAMIENTO EN EL DUELO

ANALISIS

CON EL OBJETIVO DE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL DUELO SE INTENTA ESTABLECER CONTACTO CON FAMILIARES EN LA LÍNEA 3102901215 A LAS 11:23 EN VARIAS OPORTUNIDADES SIN ÉXITO DADO A QUE LINEA ENVIA A SISTEMA CORREO DE VOZ, NO SE CUENTA CON MÁS LINEAS MOTIVO POR EL CUAL SE PROCEDE A CERRA CASO POR FALLECIMIENTO DE PACIENTE.

DIANA MARCELA CASTILLO CORONADO

Reg. 1020776471

PSICOLOGIA

ANEXO 3

Epicrisis del día del fallecimiento del Dr. CESAR
DIMAS BARRERO ESCOBAR, mayor de edad,
identificado con la cedula de ciudadanía No.
79.937.861.

INCIDENTE DE NULIDAD.

Médico responsable: **KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ**
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

REPORTE HISTORIA CLÍNICA CONSULTA

Fecha y hora Consulta: 2023-04-20 12:1

Ciudad: Bogotá

No. Consulta: 256369

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: CESAR DIMAS CARLOS ANDRES BARRERO Tipo: CC

Numero: 79937861

Genero: M Fecha Nacimiento: 1977-07-24 Ocupación: ABOGADO Edad: 45 años 8 mes

Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 13 # 102 - 06 APTO 702

Zona: U

Teléfono fijo: 3102901215

Teléfono celular: 3112337138

Ciudad residencia: BOGOTA

Email: cesardimasbarrero@hotmail.com

Hemoclasificación: B+

Empresa/Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Plan segun empresa: COMPLEMENTARIO

Remitido Por:

No. Contrato:

Responsable: MARIA BARRERO Tel. responsable: 3102901215

Acompañante:

Tel. Acompañante:

MOTIVO DE CONSULTA

ca primario desconocido

ENFERMEDAD ACTUAL

Oncología clínica – control

Edad: 44 años

Fecha de nacimiento: 24/07/1977

Natural: Bogota

Residente: Bogotá

CC: 79937861

Cel: 3102901215

Ocupación: Abogado

Asiste Con: Maria Luisa Barrero (tía).

EPS: COMPENSAR PAC

Diagnósticos:

1. Carcinoma de primario desconocido (escamocelular) metastásico ganglionar retroperitoneal, paraaortico, iliaca común bilateral, iliacos internos y externos bilaterales de predominio izquierdo e inguinales, hepático PDL 1 positivo (TPS de 40%), TMB 5 mut/mb, MSS, FGFR3 – R248C, MAPK1 – E322K, PTEN splece site 209+1G>A (dx abril de 2022)

Médico responsable: **KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ**
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

-Progresion hepática, ganglionar abdominal, pulmonar (dx abr 2023)

Comorbilidades:

- Obesidad grado 1
- Infeccion por Covid 19 sintomas leves – julio 2022
- Vacunacion Covid 19. Dosis n°1 (Pfizer): 18/06/2021; dosis n°2 (Pfizer): julio 2022; dosis n°3 (AstraZeneca): 13/01/2022.
- Antecedente de tabaquismo pesado (fumador (edad 18 – 44 años) 13 paquetes/año)
- TVP extensa MII (tratamiento apixaban 5mg via oral cada 12 horas).
- Angioma cavernoso congénito mayo 2016 craneotomía
- Abuso de consumo de alcohol (cada 15 dias (whiskey) suspendido.

Tratamiento oncológico:

- (Jun 2022 – Mar 2023) 1era linea carboplatino + paclitaxel:
- 2da línea pendiente definir inclusión en protocolo de investigación Clinica Country

Subjetivo: linfedema pierna izquierda crónico, dolor modulado.

Patologías:

-Quirúrgico N° 35618-22 del 07.04.2022; Ganglio inguinal izquierdo linfadenectomía: carcinoma escamocelular, IHQ CK AE1/AE3 CK , P63, CK 34BE12 ki 67 del 90%

-Foundation One Dx 22.06.2022: PDL 1 por TPS de 40%, TMB 5 mut/mb, MSS. Otros hallazgos: FGFR3 – R248C, MAPK1 – E322K, PTEN splece site 209+1G>A: ningún medicamento target
26.10.2022 BIOPSIA PIEL INGUINAL IZQUIERDA: CARCINOMA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE, MODERADAMENTE DIFERENCIADO . ESPESOR TUMORAL 1,1 NIVEL DE INVASIÓN DERMIS RETICULAR , INVASIÓN LINFOVASCULAR, NO SE IDENTIFICA

Médico responsable: KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

Imágenes:

- (05/04/2022) AngioTac de torax: estudio positivo para tromboembolismo pulmonar con trombo de apariencia aguda en ramas segmentaria para el segmento basal medial del lóbulo inferior derecho. No hay signos de repercusión hemodinámica.
- (05/04/2022) Tac de abdomen: Múltiples adenomegalias retroperitoneales paraaórticas izquierdas a la altura de la bifurcación iliaca y en cadenas iliacas internas y externas del lado izquierdo con conglomerado dominante en cadena iliaca externa izquierda y en región inguinal. Ingurgitación de la vena femoral común que sugiere trombosis venosa visualizada en estudio previo.
- (23/05/2022) PET: múltiples ganglios hipermetabólicos supra e infra diafragmáticos de aspecto tumoral. Lesión hipodensa hipermetabólica hepática localizada en el segmento 4 de aspecto tumoral. Incremento focal de la actividad metabólica a nivel de la unión esofagogástrico de probable aspecto inflamatorio, sin embargo en el contexto oncológico amerita correlacionar con estudio endoscópico. Estudio sin evidencia de otras lesiones hipermetabólicas sospechosas de compromiso secundario.
- (03/10/2022) PET-CT: Incremento en el metabolismo en el maxila superior izquierdo a la altura de las piezas dentarias 26,27,28, hallazgo no evidente en el estudio previo, de probable origen infeccioso-inflamatorio alveolo –dentario, aumento en el metabolismo de la base de la lengua SUV 6,8 ya evidente en el control previo sin anormalidad en CT de bajas dosis, ya evidente en el control previo. Disminución del compromiso hepático ya conocido (SUV 4,6). Ganglios hipermetabólicos de localización en cadena iliaca común e iliaca externa izquierda e inguinales bilaterales, los de mayor tamaño los inguinales bilaterales (44 x 37 mms SUV max 10,6), incremento focal de la actividad metabólica en el ángulo mandibular izquierdo (SUV 4)
- (07/02/2023) Eco de tejidos blandos: adenopatías inguinales derechos de aspecto infiltrativo.
- (11/04/2023) PET compromiso ganglionar, en las estacione que han incrementado en tamaño, numero y actividad metabolica, compromiso metastasico hepático en aumento con respecto a estudio previo. Compromiso metastasico pulmonar no evidente en estudio previo. Persiste aumento del metabolismo focal base de lengua (primario?).

Laboratorios

Médico responsable: KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

-(15/03/2023) glucemia 80.6 bilirrubinas total 0.24 directa 0.06 indirecta: 0.18 cr 1.53 ast 19 alt 12 fa 109.7 hemograma leucos 5240 neu 3150 hb 12.6 hto 39% plaq 267.000

Marcador tumoral

Sep 2022 CEA 5.06

- Dic 2022 CEA 9,21

Examen físico

Ecog 1 Peso: 98 Kg talla: 180cm Sc: 2.m2

Paciente en buen estado general, alopecia grado 2, no adenopatías cervicales, cicatriz en región cervical posterior (antecedente de craneotomía por patología benigna), murmullo vesicular sin agregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplo, abdomen abundante panículo adiposo, área de engrosamiento en región inguinal izquierda, adenopatía inguinal derecha 2cm, linfedema miembro inferior izquierda, edema escrotal y de pene, neurológico sin déficit, genitales sin lesiones en pene.

Concepto:

Paciente masculino en quinta década de la vida con diagnóstico de Carcinoma de primario desconocido (escamocelular) metastásico ganglionar retroperitoneal, paraaortico, iliaca común bilateral, iliacos internos y externos bilaterales de predominio izquierdo e inguinales, hepático d PDL 1 positivo (TPS de 40%), TMB mut/mb, MSS, FGFR3 – R248C, MAPK1 – E322K, PTEN splece site 209+1G>A (dx abril de 2022).

Se ha realizado búsqueda de primario sin localizarlo: estudios endoscópicos negativos, no lesiones en piel, no lesiones en cavidad oral, no lesiones genitales.

Primera línea con carboplatino mas paclitaxel primera línea, completando 12 ciclos entre junio 2022 – marzo 2023.

Médico responsable: KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

PET-CT de abril 2023 muestra compromiso ganglionar abdominal que han incrementado en tamaño, número y actividad metabólica, compromiso metastásico hepático en aumento con respecto a estudio previo. Compromiso metastásico pulmonar no evidente en estudio previo. Persiste aumento del metabolismo focal base de lengua (primario?).

Se solicita valoración por cirugía de cabeza y cuello para descartar primario en lengua.

En caso de confirmar primario lengua, ante expresión alta de PDL1 (TPS de 40%) considera manejo con quimioterapia +/- inmunoterapia. Otras alternativas terapia anti EGFR.

Alternativas protocolo de investigación TMB alto (medido de manera control por patrocinador de estudio), intervención si cumple criterios de selección: pembrolizumab.

Se explica a paciente, dice entender y acepta. Control en 3 semanas. Se explica signos de alarma.

Plan:

-Evaluación inclusión protocolo de investigación – Clínica del Country .

Ordenes:

-SS/Valoración por radioterapia – considerar teleterapia paliativa pélvica-inguinal

-SS/Valoración por medicina laboral - definir pensión – concepto DESFAVORABLE

-SS/Valoración por otorrinolaringología – descartar primario lengua ::: prioritario:::

- SS/Valoración por cirugía de cabeza y cuello – descartar primario lengua base ::: prioritario:::

-SS/hemograma, ast, alt, bilirrubinas, creatinina, fosfatasa alcalina, ldh, glucemia, CEA, cortisol, tsh, t4 libre, electrolitos.

- Control por oncología clínica en 3 semanas

-Se expide incapacidad médica por 30 días fecha de inicio 19/04/2023.

-Prorroga de incapacidad de acuerdo a vigencias

Signos de alarma en caso de fiebre, dolor no controlado, intolerancia a vía oral debe acudir a urgencias inmediatamente.

Médico responsable: **KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ**
Especialidad: Medicina Interna
Subspecialidad: Oncología clínica
Registro Médico: 72343808

REVISIÓN POR SISTEMAS ACTUAL

Subjetivo: linfedema pierna izquierda crónico, dolor modulado.

ANTECEDENTES

Patológicos:	obesidad grado 1, Trombosis venosa profunda	Traumáticos:	
Quirúrgico:		Hospitalarios:	
Farmacológicos:	apixaban 5mg via oral cada 12 horas	Familiares:	
Alérgicos		Ginecológicos:	
Tóxicos:		Laboratorios:	
Otros:			

EXAMEN FISICO

Tensión Arterial:	Frec.Respiratoria/min:	Frec. Cardiaca/min:	Altura:
Peso(Kgs):	Superficie corporal:	Indice masa corporal:	Temp.(C°):

DIAGNOSTICOS

Tipo		Diagnósticos
Principal	Impresion Diagnostica	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL HIGADO (C787)
Diagnósticos Propios		Carcinoma de primario desconocido (escamocelular) metastásico ganglionar retroperitoneal, paraaortico, iliaca común bilateral, iliacos internos y externos bilaterales de predominio izquierdo e inguinales, hepático

CONCEPTO Y PLAN

Concepto: Consultas
Plan de tratamiento: valoracion por cx de cabeza y cuello, otorrinolaringologia, valorar inclusion en protocolo de investigacion

ORDENES DE MEDICAMENTOS

No se le formulo medicamentos

ORDENES DE LABORATORIOS

Nombre	Cantidad	Observación
hemograma	1	
glucosa en sangre	1	
bun	1	
creatinina	1	
ast	1	
alt	1	
bilirrubina total	1	

Médico responsable:KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ

Especialidad: Medicina Interna

Subspecialidad: Oncología clínica

Registro Médico: 72343808

bilirrubina directa	1	
bilirrubina indirecta	1	
fosfatasa alcalina	1	
ldh	1	
cortisol	1	
tsh	1	
t4 libre	1	
calcio	1	
sodio	1	
potasio	1	
vitamina D	1	

ORDENES DE PARACLINICOS

Nombre	Cantidad	Observación
Cita primera vez radioterapia	1	Valoracion por radioterapia – considerar teleterapia paliativa pélvica-inguinal
cita primera vez medicina laboral	1	Valoracion por medicina laboral - definir pension – concepto DESFAVORABLE
cita primera vez otorrinolarinología	1	Valoracion por otorrinolaringología – descartar primario lengua ::: prioritario:::
cita primera vez cirugía de cabeza y cuello	1	Valoracion por cirugía de cabeza y cuello – descartar primario lengua base ::: prioritario:::
oncología clínica control	1	3 semanas

INCAPACIDADES

Observación	Fecha Inicio	Fecha Finalización
	2023-04-19	2023-05-18

NOTAS ACLARATORIAS

No tiene Notas aclaratorias

Kelman Ojeda Rodríguez
Médico Oncólogo Clínico – Internista
C.O. 72343808
R.M. 85131/2019

KELMAN HANAEL OJEDA RODRIGUEZ

Registro Médico: 72343808

RE: INCIDENTE DE NULIDAD DEL PROCESO (11001310303920200004100)

Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.
<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 21/02/2024 8:54

Para:Juan Avendano <J.c.avendano@hotmail.com>

ANOTACION

Radicado No. 1416-2024, Entidad o Señor(a): JUAN CAMILO AVENDAÑO RU - Tercer Interesado, Aportó Documento: Memorial, Con La Solucitud: Memorial, Observaciones: INCIDENTE DE NULIDAD // De: Juan Avendano <J.c.avendano@hotmail.com> Enviado: martes, 20 de febrero de 2024 8:24 // SV // FL 1 Y 1 DVD
11001310303920200004100 JDO 3

Cordial saludo señor(a) usuario(a):

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

- Esta sede judicial no opera con expedientes digitales, en ese sentido, no se están enviando procesos a través de link, salvo entidades que así lo requieran.
- Los expedientes que ya tienen fijada fecha de diligencia de remate, pueden ser visualizados en el micrositio de la Rama Judicial <https://www.ramajudicial.gov.co/juzgados-de-ejecucion-civil-del-circuito> días previos a la realización de la diligencia.
- Sí su petición corresponde a una de las situaciones enlistadas a continuación, puede dirigirse a la Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá ubicada en la Carrera 10 # 14 - 30 Piso 2, Edificio Jaramillo Montoya en el horario de 8:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.
 - Consulta de expedientes.
 - Retiro de oficios firmados.
 - Solicitud de expedición de copias simples/auténticas y certificaciones. Lo anterior, en concordancia con las tarifas acordadas por el Consejo Superior de la Judicatura ACUERDO PCSJA23-12106
<https://actosadministrativos.ramajudicial.gov.co/web/Acto%20Administrativo/Default.aspx?ID=18953>

Se recomienda revisar y verificar en el Sistema de Información Judicial «Justicia Siglo XXI» que el expediente no se encuentre «Al despacho» o con fecha de ingreso «Al despacho» ya que no podrá tener acceso al expediente.

Atentamente,



ÁREA GESTIÓN DOCUMENTAL

Oficina de Apoyo para los Juzgados Civiles del Circuito de Ejecución de Sentencias de Bogotá
gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co
Carrera 10ª # 14-30 Pisos 2, 3, 4 y 5
Edificio Jaramillo Montoya
2437900

De: Juan Avendano <J.c.avendano@hotmail.com>

Enviado: martes, 20 de febrero de 2024 8:24

Para: Gestión Documental Oficina Ejecución Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.
<gdofejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: Juzgado 03 Civil Circuito Ejecución Sentencias - Bogotá - Bogotá D.C.

<j03ejecbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Bernardo A. Fonseca Elze <bernardofonseca111@hotmail.com>

Asunto: INCIDENTE DE NULIDAD DEL PROCESO (11001310303920200004100)

Señor(a)

JUEZ TERCERA (3) CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCION DE BOGOTÁ D.C.
E. _____ S. _____ D.

Referencia: PROCESO EJECUTIVO DE MAYOR CUANTIA
Ejecutante: ARNNOLDO ANNDRÉS MATRÍNEZ
Ejecutados: BERNARDO ADOLFO FONSECA Y JUAN CARLOS MOSSOS WANDURRAGA
Ref. 11001310303920200004100

Asunto: INCIDENTE DE NULIDAD DEL PROCESO

JUAN CAMILO AVENDAÑO RUBIO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., abogado titulado, con Tarjeta Profesional No. 342.254, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y portador de la Cédula de Ciudadanía No. 1.032.479.690 de Bogotá D.C., en ejercicio del poder conferido por el señor **BERNARDO ADOLFO FONSECA ELZE**, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.425.503 de Bogotá D.C., de conformidad con lo previsto en el numeral 2 e inciso final del artículo 159 del C. G del P., en concordancia con el numeral 3 del artículo 133 del mismo estatuto procesal, por medio del presente escrito promuevo incidente de nulidad, respecto de todo lo actuado dentro del presente proceso, desde el día 1 de abril del año 2022 y hasta la fecha de radicación del presente memorial, de conformidad con lo desarrollado en el memorial anexo al presente correo.

Advierto al despacho que el presente memorial no es copiado al otro extremo procesal, teniendo en cuenta que, a la fecha, no hemos tenido acceso al expediente y desconocemos su dirección electrónica. así mismo, desconocemos todas las actuaciones procesales surtidas hasta la fecha.

Adjunto:

- 1. Memorial de incidente de nulidad con anexos.

cordial saludo,



JUAN CAMILO AVENDAÑO
SOCIO

- +57 321 468 6119
- info@avendanorubio.com
- www.avendanorubioabogados.com
- @avendanorubioabogados
- Carrera 19a #86a -70 - 304, Bogotá



AVENDAÑO RUBIO
ABOGADOS

MATERIAL PRIVILEGIADO

La información contenida en este mensaje y sus archivos adjuntos están destinados únicamente para el uso del individuo o entidad a la que está dirigido y contiene información privilegiada y confidencial. Si usted no es el destinatario previsto, no difunda, distribuya, copie ni utilice la información contenida en este correo. En su lugar, por favor notifiquenos al (+57) 321-4686119 y elimine inmediatamente este mensaje. ¡Gracias!

PRIVILEGED MATERIAL

The information contained in this message and any attachments are intended only for the use of the individual or entity to which it is addressed, and contains information that is privileged and confidential. If you are not the intended recipient, please do not disseminate, distribute, copy or use the information contained herein. Instead please notify us at (+57) 321-4686119 and immediately delete this message. Thank you!