

Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.

De: Notificaciones Jurídica <notificacionesjud@clinicareinacatalina.com>
Enviado el: viernes, 20 de mayo de 2022 4:58 p. m.
Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.
Asunto: RE: Expediente 2021-875 Oficio 792
Datos adjuntos: HC ROSO QUINTERO PATIÑO2.pdf; HC ROSO QUINTERO PATIÑO1.pdf

Barranquilla, mayo de 2022

Señor
Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá

Conforme a su solicitud , nos permitimos enviarle Historia Clínica de la señora Roso Quintero Patiño.

Por favor acuse de recibido.

Cordialmente,

Departamento Jurídico
Clínica Reina Catalina
Teléfono +57 5 3858117 Ext 403
Barranquilla - Colombia



De: Juzgado 19 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Enviado: lunes, 9 de mayo de 2022 16:26
Para: jhan castro quiñones <jhancastro08@hotmail.com>; Benjamin Eduardo Alvarez Lozano <beal87@hotmail.com>; notificaciones@gha.com.co <notificaciones@gha.com.co>; Notificaciones Jurídica <notificacionesjud@clinicareinacatalina.com>
Asunto: Expediente 2021-875 Oficio 792

Buenas tardes, cordial saludo, dando cumplimiento a los preceptos contemplados en el Decreto 806 de 2020, me permito remitir el oficio de la referencia para su respectivo trámite.

Así mismo, se le pone en conocimiento a la parte interesada que el oficio del asunto fue remitido a la entidad respectiva para su trámite.

Atentamente,

Daniel Fernando Gamarra Rodríguez
Escribiente



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Juzgado 19 Civil Municipal de Bogotá
cmpl19bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Tel 2 82 08 12

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13040025

Fecha/Hora: 28/12/2020 6:32:20

INGRESO A

INGRESO A:: UCI 1 PISO

ENFERMEDAD ACTUAL.

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DESDE SALUD TOTAL CORDIALIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SE ENCUENTRA VENTILADO CON NITRATOS EV SIN SEDACION Y ESTA DESPIERTO TENDENCIA HIPERTENSIVA TAQUICARDICA Y DESATURADO POR LO QUE ESTA DESACOPLOADO COMENTA LA FAMILIAR Y PARAMEDICOS QUE PRESENTO CUADRO DE ANGOR TIPICO ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA Y POSTERIOR DESVANECIMIENTO POR LO QUE SOSPECHAN DE COVID Y ACTIVAN RUTA NO TRAE NINGUN TIPO DE AYUDA DIAGNOSTICA NI RX TORAX NI TAC TORAX SOLO TRAE CONSIGO UN EKG QUE MUESTRA TAQUICARDIA SINUSAL Y TROPONINA EN 249 LO QUE SUGESTIONA EN IAM POR LO ANTERIOR DERIVAN PARA MANEJO ESPECIALIZADO

RIESGO DE VENTILACION: NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

VENTILACION MECANICA: SI

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: SV TA 180/110 FC 105 FR 30 SO2 80% EN VMI NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3 MV PRESENTE ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA SNC GLASGOW 13/15

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: SOSPECHA DE COVID
SCA IAM SEST
CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZON
ESTADO HIPERGLICEMICO

PLAN

REPORTE A ICBF: NO

DESCRIPCION DEL PLAN: VOM

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13040026

Fecha/Hora: 28/12/2020 6:32:28

INSTRUCCIONES MEDICAS

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003152292]
1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5 G IV CADA 8 HORAS
2) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis: 500 MG IV CADA 12 HORAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

DIETA:: NE X SNG

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
RUTINA DE UCI
CSV Y AC

GLUCOMETRIA: DE INGRESO: 540 MG/DL

GLUCOMETRIA HORARIA

INSULINA LANTUS 20 UI SC NOCHE

OBSERVACIONES: S/S PARACLINICOS AHORA

S/S PANCULTIVAR AHORA

HEMOCULTIVO X2

UROCULTIVO

CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

S/S PANEL VIRAL

PDTE RTE RT PCR COVID EXTRAINSTITUCIONAL

S/S RX TORAX PORTATIL AHORA

S/S TAC TORAX SIMPLE

S/S TAC CRANEO SIMPLE

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003152293]

1) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 10 Dosis: ..

2) FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: ..

3) INSULINA ZINC CRISTALINA AMP. DE 100 U.I / 1 ML VIAL POR 10 ML - VALOR POR UNIDAD Cantidad: 1000 Dosis: ...

4) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60 MG SC DIA

5) DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 6 MG IV DIA

6) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100 MG X SNG DIA

7) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75 MG X SNG DIA

8) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20 MG X SNG DIA

9) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG X SNG NOCHE

10) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50 MG X SNG CADA 12 HORAS

11) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG X SNG DIA

12) COLCHICINA 0.5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 0.5 MG X SNG DIA

13) INSULINA GLARCINA (LANTUS) 100 U/mL VIAL X 10mL Cantidad: 1 Dosis: ..

POSICIÓN:: CABECERA 45°

OXIGENO:: VMI MODO A/C

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0.9% 60 CC/HORA

MIDAZOLAM 150 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

FENTANYL 2 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

NTG 50 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

INFUSION INSULINA 100 UI + 100 CC SSN 0.9% D/R

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID 1 CUB 15



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]||HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]||HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA[301338[x2]||UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]] 326297[x1]||CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEALPLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFE]526182145[x1]|| GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]|| SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1]||POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1]||CLORO [CLORURO]]311855[x1]||CALCIO POR COLORIMETRIA[301706[x1]||MAGNESIO[301452[x1]||CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1]||NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]||UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1]||PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION]526182136[x1]||ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO]350542[x1]||DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]]312692[x1]||TROPONINA T, CUALITATIVA +]326181[x1]||DIMERO D AUTOMATIZADO]302263[x1]||TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]]326023[x1]||TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]]326024[x1]|| BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA]301666[x1]||FERRITINA]350555[x1]||CRC ADENOVIRUS ANTIGENO [526210694[x1]||CRC VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO]4548[x1]||CRC INFLUENZA ANTIGENO H1N1] 526210692[x1]||CRC Influenza TIPO B ANTIGENO]526210693[x1]||Parainfluenza DETERMINACION DE AC]301374[x1]||CRC Influenza TPO A ANTIGENO] 526210691[x1]

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]||Portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion)]326472[x1]||TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE]325957[x1]||TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX] 526210107[x1]

SERVICIOS SOLICITADOS PARA CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA: [ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]300335[x1]|| ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR] 312888[x1]

ORDENES PARA OTROS SERVICIOS

OBSERVACIONES PARA FISIOTERAPIA: VMI MODO A/C ASPIRACION DE SECRECION TRAQUEO-BRONQUIAL FRECUENTE LAVADO EXHAUSTIVO + HIGIENE BRONQUIAL TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS INHALADORES SUCCION CERRADA

VALORACIÓN POR FISIOTERAPIA: SI

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13040029

Fecha/Hora: 28/12/2020 6:34:15

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: AMINOACIDOS



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13040031

Fecha/Hora: 28/12/2020 6:34:55

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13040037

Fecha/Hora: 28/12/2020 6:44:06

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI PRIMERO

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 450, PEEP: 8, FR: 14, FIO2: 100%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZON
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON SONDA NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS. HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 06:40



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/28/2020

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14
FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 93
SATURACION DE OXIGENO: 98

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13040044 Fecha/Hora: 28/12/2020 6:49:57

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13040057 Fecha/Hora: 28/12/2020 6:58:02

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS

MODO : A/C

FECHA/HORA INICIAL:: 06:30

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x30 MINUTO]



Guardado por: MARIA JOSE CONRADO MARTINEZ

CC 1043846671

AUXILIAR ENFERMERIA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13040058 Fecha/Hora: 28/12/2020 6:58:08

INGRESO

REMITIDO DE :: SALUD TOTAL CORDIALIDAD
INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 28/12/2020

EN COMPAÑÍA DE :: MEDICO

EN :: EN CAMILLA

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: INCONCIENTE

EMITIDA POR :: SALUD TOTAL

PARA :: UCI INTERMEDIOS

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 100CC +150 MG DE MIDAZOLAM +SSN 0.9%100CC+2 MG DE FENTANILO +SSN 0.9% 100CC +100 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA

CON ABOCATH No: 18

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

ESTADO GENERAL: DELICADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON MONITOREO: CONTINUO

CON Sonda: VESICAL

DE LA ATENCION

SE CONECTA PACIENTE A VENTILADOR MECANICO: BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS

SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA DR JORGE UCROOS Y MEDICO GENERAL EL DR MANUEL LARA QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

CON ABOCATH No: 18

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS: MODO : A/C

PEE : 6

FIO 2: 100

VM :450

FR:14

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA DE CYSTOFLOW

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI + HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN + CREMA ANTIPAÑALITIS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

OBSERVACIONES: 06:30 AM INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCI COVID 1 PISO PROCEDENTE DE SALUD TOTAL LA CORDIALIDAD SE INSTALA EN EL CUBÍCULO # 15 SE COLOCA ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ FOSAS NAALES SEMIHUMEDA MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL PBI TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBRO SUPERIORES SIMÉTRICOS CANALIZADO EN DOBLE VIA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH # 18 PASANDO LEV SSN 0.9% 500CC CERRADO EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA DE CYSTOFLOW AL DRENAJE LIBRE SE OBSERVA REGIÓN SACRA MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS EL RESTO DE PIEL INTEGRAL .

PACIENTE SOSPECHA POR COVID -19

SE INGRESA SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N 95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORA PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL DE INGRESO SE REGISTRA EN LA TABLA 545 MG *DL

SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA

SE MIDEN SIGNOS VITALES SE REGISTRAN EN LA TABLA

SE REALIZA TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL +COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS

SE CAMBIA VIA PERIFERICA POR PROTOCOLO SE CANALIZA EN MSD CON ABOCATH #18 SE CONECTA SEDACION COMPLETA SSN 0.9% 100CC +150 MG DE MIDAZOLAM D/R + SSN 0.9% 100CC +2 MG DE FENTANILO A D/R PBI Y EN MSI CON ABOCATH # 18 SE INSTALA SSN 0.9% 100CC+100 UNIDADES DE INSULINA A D/R PBI

SE COLOCA 10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA IV AHORA

SE INTENTA COLOCACIÓN POR JEFE EN TURNO QUIEN INTENTO FALLIDO

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN DELICADO ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO .

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: 150 MG DE MIDAZOLAM +2 MG DE FENTANILO + 100 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA +10 UNIDADES DE INSULINA CRISTALINA IV AHORA

INSUMOS UTILIZADOS

6 A.M: 3 EQUIPO BOMBA +1 SONDA NASOGASTRICA # 18 +2 JERINGA DE INSULINA +2 ABOCATH #18 +1 LLAVE DE 3 VIA +3 JERINGA DE 10CC +2 PAR DE GUANTES DE MANEJO+1 LANCETA +1 TIRILLA DE GLUCOMETRIA

7 A.M: 1 LANCETA +1 TIRILLA DE GLUCOMETRIA +1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

7 A.M: 432 MG *DL

6 A.M: 545 MG *DL



Guardado por: MARIA JOSE CONRADO MARTINEZ

CC 1043846671

AUXILIAR ENFERMERIA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13040503

Fecha/Hora: 28/12/2020 8:50:18

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A DR SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA A DR SSN 0.9% 60 CC HR

CON ABOCATH No: 18

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 5

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON Sonda: VESICAL

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: SONDA VESICAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI + LUBRICACION DE PIEL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

OBSERVACIONES: 7:00 AM
RECIBO PCTE EN SU UNIDAD

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ FOSAS NAALES SEMIHUMEDA MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL PBI TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBRO SUPERIORES SIMÉTRICOS CANALIZADO CON VIA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH # 18 PASANDO LEV SSN 0.9% 60 CC HR + SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR + SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA A DR Y VIA PERIFERICA EN MSI CON ABOCATH 18 + SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A DR + SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR.

EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda Vesical EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA DE CYSTOFLOW AL DRENAJE LIBRE SE OBSERVA REGION SACRA MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS EL RESTO DE PIEL INTEGRAL .

PACIENTE SOSPECHA POR COVID -19

SE INGRESA SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N 95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORA PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN

SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE MIDEN GLUCOMETRIAS HORARIAS Y SE REGISTRAN

SE ADMINISTRA TODO SU TTO MEDICO ORDENADO EN TODOS SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN PRESENCIA DE REACCIONES ADVERSAS.

ES VALORADO POR MEDICO GRAL EN TURNO + MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES A SEGUIR:
NO SE LE INICIA DEXAMETASONA POR HIPERGLICEMIAS
SE AGREGA FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 8 HRS
SE ADMINISTRAN 10 AMP DE BICARBONATO AHORA

PCTE QUE PASA REGULAR TURNO.

7:00PM
DEJO PCTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 P.M: 10 MG FUROSEMIDA IV

11 A.M: 150 MG DE MIDAZOLAM
2 MG DE FENTANILO
50 MG D ENITROGLICERINA
100 U DE INSULINA CRISTALINA
10 AMP DE BICARBONATO

8 A.M: PIPERAZO 4.5 GR IV

4 P.M: PIPERAZO 4.5 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

2 P.M: TIRILLA
LANCETA

11 A.M: 4 JERINGAS 10 CC

12 P.M: TIRILLA
LANCETA

6 P.M: TIRILLA
LANCETA

10 A.M: TIRILLA
LANCETA

8 A.M: TIRILLA
LANCETA

4 P.M: TIRILLA
LANCETA
JERINGA 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 P.M: 140 MG/DL

4 P.M: 112 MG/DL

12 P.M: 304MG/DL

2 P.M: 289MG/DL

8 A.M: 382MG/DL

10 A.M: 386MG/DL



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13040504

Fecha/Hora: 28/12/2020 8:50:21

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13040507

Fecha/Hora: 28/12/2020 8:51:25



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DIAGNOSTICO:

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
 SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 HTA POR AP

ATB:
 CEFTRIAXONA FI 28/12/2020
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020
 TOT + VMI FI 28/12/2020

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI
 SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE:-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 147/94 TAM 118 FC 86 FR 30 SO2 95 % EN VMI
 NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA
 TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES
 CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3 MV PRESENTE
 ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC GLASGOW 13/15

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE EN LA SEGUNDA HORA DE INGRESO EN UCI EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA. LLEGA DIRECTO A UCI DE LA AMBULANCIA , EN VMI CON INFUSION DE INSULINA E INFUSION DE NTG.
 RX DE TORAX CON RADIOPACIDAD MULTILobar BILATERAL DE ASPECTO CONGESTIVO INFLAMATORIO QUE ABARCA AMBOS CAMPOS PULMONARES
 EN TAC DE TORAX SE CONSTATA DERRAME PLEURAL BILATERAL CON CONDENSACION INFLAMATORIA CON BRONCOGRAMA AEREO QUE ABARCA TODOS LOS LOBULOS PULMONARES.
 GASES ARTERIALES CON ACIDEMIA SEVERA PERO VENOSOS POR LO QUE SE INDICA NUEVA MUESTRA.
 EKG RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR
 AHORA BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM Y FENTANIL EN VMI CONTROLADO POR VOLUMEN SATURANDO AL MONITOR 95%
 GLUCOMETRIA 382 MG/DL CON INFUSION DE INSULINA A 8 UDS/H
 GLUCOMETRIAS HORARIAS
 INFUSION DE NTG A 1.04 MCGR/KG/MIN
 EN TAC CEREBRAL APARENTEMENTE SIN LESIONES AGUDAS
 PENDIENTE PARACLINICOS DE LABORATORIOS INSTITUCIONALES
 SE INDICA FUROSEMIDA 10 MG C/8H IV POR CONTINUA TTO ANTISQUEMIA
 TTO ATB CON PIPERACILINA TAZOBACTAN + CLARITROMICINA
 NO SE INICIA DEXAMETASONA AUN POR LA HIPERGLICEMIA
 SE INDICA BICARBONATO DE SODIO 10 AMPOLLAS IV
 SU PRONOSTICO ES MUY DESFAVORABLE, SE LE EXPLICA AL FAMILIAR
 SE INDICA ECO TT, ECOGRAFIA PLEURAL

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13040599

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:11:23

INSTRUCCIONES

DETALLE:-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13040610

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:14:16



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 15

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: .

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13040678

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:29:00

EVALUACION

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: .

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: .

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID 19, CON SOLICITUD DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO: EN EL CONTEXTO ACTUAL DE LAS RECOMENDACIONES DE ATENCIÓN DE ESTE TIPO DE PACIENTE EL ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO NI EL TRANSESOFAGICO CONSTITUYEN UN ESTUDIO DE RUTINA EN ESTE PACIENTE, LA ÚNICA INDICACIÓN QUE TIENE ESTE TIPO DE PACIENTES Y QUE PUEDEN JUSTIFICAR LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS ES INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO JUSTIFICADA POR LA INFECCIÓN NI LA FISIOPATOLOGIA DE LA MISMA, Y/O SOSPECHA DE TAPONAMIENTO CARDÍACO, LA INDICACIÓN ES SOLO SI EL ESTUDIO CAMBIA LA EVOLUCIÓN Y EL PRONOSTICO DEL PACIENTE, SI EL PACIENTE ESTA ESTABLE, Y TIENE TENDENCIA A LA MEJORÍA SE DEBE DIFERIR EL ESTUDIO PARA DISMINUIR LA EXPOSICIÓN INNECESARIA DEL PERSONAL DE SALUD DE LA INSTITUCIÓN.

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



Guardado por: CARLOS ALCALA MANJARRES

CC 72251412

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13040698

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:31:28

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI PRIMERO

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 130/70

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 450, PEEP: 8, FR: 14, FIO2: 100%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZON
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda Nelaton N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 100%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 67

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

PRESION ARTERIAL: 150/90

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13040704

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:33:32



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003152415]
 1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 10 MG IV CADA 8 HORAS
 2) BICARBONATO DE SODIO 840mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: STAFF

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID CUB 15

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: FERNAND CERRA SUAREZ

CC 1042421483

MEDICO GENERAL

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13040771

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:46:19

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: UCI

HORA DE INICIO

HORA: 09:00

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 09:20

CIRUJANO

-LIBRE-: DRA SINAY

AYUDANTE

-LIBRE-: -

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: -

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE-: -

PERFUSIONISTA

-LIBRE-: -

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE-: -

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE-: -

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE-: -

NOMBRE DE LA INTERVENCION

CODIGOS CUPS: -

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE-: -

HALLAZGOS

HALLAZGOS: -

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE PUNCIONA VENA YUGULAR DERECHA VIA MEDIA, SE PASA GUIA METALICA, SE TUNELIZA TRAYECTO, POR TECNICA DE SELDINGER SE PASA CATETER BILUMEN SOBRE GUIA A LA VEZ QUE SE RETIRA ESTA ULTIMA, SE PRUEBA RETORNO VENOSO, SE FIJA A PIEL CON SEDA 2.0, SE CULMINA SIN COMPLICACIONES. SS RX DE TORAX CONTROL.

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13040781

Fecha/Hora: 28/12/2020 9:49:00

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID CUB 15

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR|303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13040850

Fecha/Hora: 28/12/2020 10:04:24

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13041112

Fecha/Hora: 28/12/2020 11:11:18

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 30 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI |1

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

ANA MILAGROS MERCADO S
 ANA MILAGROS MERCADO S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 EP 98571

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13041113

Fecha/Hora: 28/12/2020 11:11:22

DIAGNOSTICO:

DX:: IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
 POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENT

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

CALORÍAS: 720 CAL *DIA

VOLUMEN: 720 CC/24HORA

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI COVID EN
 REGULARES CONDICIONES GENERALES CON Sonda NASOGASTRICA A
 QUIEN SE LE INICIA NUTRICION ENTERAL QUE CON 720 CAL/DIA PARA
 CUBRIR
 LA TOTALIDAD DE SUS
 REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES, PRESERVAR TEJIDO DE
 RESERVA, EVITAR LA PÉRDIDA Y DISMINUCIÓN DE MASA
 MUSCULAR Y GARANTIZAR UN ESTADO NUTRICIONAL A TRAVÉS DE
 UN ÓPTIMA NUTRICIÓN

VIA DE ADMINISTRACION: SONDA NASOGÁSTRICA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION ENTERAL A 30 CC/H
28/12/2020

TIPO DE ALIMENTO: NUTRICION ENTERAL

ANA MILAGROS MERCADO S
 ANA MILAGROS MERCADO S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 EP 98571

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13041268

Fecha/Hora: 28/12/2020 11:40:35

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA
INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA...: UCI PRIMERO

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE
 ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19,
 REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN
 MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 450, PEEP: 8, FR:
 14, FIO2: 100%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE
 SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA
 DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA
 CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC
 DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE
 DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
 SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/28/2020

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99%

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

PRESION ARTERIAL: 120/70

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 89

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13041971

Fecha/Hora: 28/12/2020 15:53:09

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI TARDE

IRA TIPO 1 EN VMI
MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
CORAZON
CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
POR SARS COV-2
NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
DIABETES MELLITUS INSULINO
REQUERIENTE DESCOMPENSADA
HTA POR AP

ATB:
CEFTRIAXONA FI 28/12/2020
CLARITROMICINA FI 28/12/2020
TOT + VMI FI 28/12/2020

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: MAL ESTADO GENERAL

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 131/77 TAM 91 FC 88 FR 18 SO2 96 % EN VMI
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
NORMOINSERTO
TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC BAJO SEDOANALGESIA

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE EN MAL ESTADO, CON SOPORTE VENTILATORIO, EN
CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE
SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA
RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19, EKG
RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA
SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR. ACTUALMENTE CON AMPLIA
COBERTURA ANTIMICROBIANA, AUN CON INFUSION DE INSULINA. SIGUE
MANEJO INTEGRAL EN UCI, PRONOSTICO MALO

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: MANEJO SEGUN EVOLUCION

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13042022

Fecha/Hora: 28/12/2020 16:09:57

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13042673

Fecha/Hora: 28/12/2020 19:54:30

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A DR
SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR
SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA CERRADA
SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA A DR
SSN 0.9% 60 CC HR

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

ESTADO GENERAL: DELICADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

CON MONITOREO: CONTINUO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

CON Sonda: VESICAL

DE LA ATENCION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: Sonda VESICAL

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE COLOCA: Sonda NASOGASTRICA

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DORMIDO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

OBSERVACIONES: 7:00 PM

RECIBO PCTE EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0.9% 60 CC HR + SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR + SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA DR TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda Vesical Conectado a CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRAL .

*SE INGRESA A UNIDAD CON EPP COMPLETOS POR SOSPECHA DE COVID

*CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

* SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

*SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL CADA DOS HORAS

*VALORACION MEDICA Y RONDA , VALORADO POR INTERNISTA EN TURNO Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR

*SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN HORARIO ESTABLECIDO SIN REACCIONES MEDICAMENTOS

*PERSONAL ENCARGADO DE LABORATORIO TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA PARACLINICOS

*SE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS LUBRICACION DE PIEL , CAMBIO DE PAÑAL , DEJO UNIDAD LIMPIA Y ORDENADA

JEFE EN TURNO COLOCA Sonda NASOGASTRICA SE DEJA A LIBRE DRENAJE CONECTADO A CYSTOFLO

*TECNICO DE RX TOMA RX DE TORAX PORTATIL

*PACIENTE QUE DENTRO DE SUS CONDICIONES GENERALES PASA BUEN TURNO

*07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

12 A.M: GUANTES DE MANEJO

1 JERINGA DE 10 CC

1TIRILLA

1LANCETA

10 P.M: GUANTES DE MANEJO

SONDANASOGASTRICA #18

CYSTOFLO

1JERINGA PUNTACATETER

2 A.M: GUANTES DE MANEJO

6 A.M: GUANTES DE MANEJO

1TIRILLA

1LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 A.M: 176MG/DL

6 A.M: 198MG/DL



Guardado por: SHIRLEY PAOLA ACOSTA PEREZ

CC 1042349400

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13042675

Fecha/Hora: 28/12/2020 19:54:36

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILCION MECANICA

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: SHIRLEY PAOLA ACOSTA PEREZ

CC 1042349400

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13042830

Fecha/Hora: 28/12/2020 20:27:01

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR UCROS DR FERNAND CERRA

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 P.M: FUROSEMIDA 20MG IV

4 A.M: FUROSEMIDA 20MG IV

10 P.M: FENTANILO 2 MG EN INFUSION

2 A.M: MIDAZOLAM 150 MG EN INFUSION

12 A.M: PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

4 A.M: GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 10 CC

8 P.M: GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 10 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003153009]

- 1) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20 MG VO DIA
- 2) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100 MG VO DIA
- 3) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG VO DIA
- 4) COLCHICINA 0.5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 0.5 MG VO DIA
- 5) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 9 Dosis: 150 MG EN 100 CC A DR
- 6) DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 6 MG IV DIA
- 7) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG VO DIA
- 8) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60 MG SC DIA
- 9) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75 MG VO DIA
- 10) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50 MGMV O CADA 12 HORAS

POSICIÓN:: CABECERA 45°

OXIGENO:: VMI MODO A/C

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
RUTINA DE UCI
CSV Y AC

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDENES DEL 29/12/2020

OBSERVACIONES:

GLUCOMETRIA HORARIA

INSULINA LANTUS 20 UI SC NOCHE

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003153000]

- 1) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis: 500 GM VI CADA 12 HORAS D1
- 2) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5 GR IV CADA 8 HORAS D1

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0.9% 60 CC/HORA

MIDAZOLAM 150 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

FENTANYL 2 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID 1 CUB 15

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 30 CC/H

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO)]310583[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A URINA]301730[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1][TROPONINA T, CUANTITATIVA +]326182[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: FERNAND CERRA SUAREZ

CC 1042421483

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13042899

Fecha/Hora: 28/12/2020 20:38:08

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003153018]

- 1) FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 8 Dosis: 2 MG EN 100 CC A DR

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID CUB 15

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 30 CC/H

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: FERNAND CERRA SUAREZ

CC 1042421483

MEDICO GENERAL

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13043150

Fecha/Hora: 28/12/2020 21:37:52

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA...: UCI PRIMERO

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/29/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/ CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 450, PEEP: 8, FR: 14, FIO2: 100%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA. SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

PRESION ARTERIAL: 140/70

SATURACION DE OXIGENO: 99%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 89

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13043243

Fecha/Hora: 28/12/2020 21:59:29

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NOCHE

IRA TIPO 1 EN VMI
MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
CORAZON
CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
POR SARS COV-2
NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
DIABETES MELLITUS INSULINO
REQUERIENTE DESCOMPENSADA
HTA POR AP

ATB:
CEFTRIAJONA FI 28/12/2020
CLARITROMICINA FI 28/12/2020
TOT + VMI FI 28/12/2020

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: EN DELICADO ESTADO

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 131/72 TAM 95 FC 84 FR 18 SO2 97% EN VMI
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
NORMOINSERTO

TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
BILATERALES. CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC BAJO SEDOANALGESIA

ANALISIS:

NOTA.: PACIENTE EN DELICADO ESTADO, CONTEXTO DE FALLO
RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST
TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA
EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19, EKG RITMO
SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA
SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR. CONTINUA CON SOPORTE
VENTILATORIO, BAJO SEDOANALGESIA, SINCRONICO CON EL VENTILADOR
MECANICO, RECIBIENDO COBERTURA ANTIMICROBIANA. SIGUE BAJO
VIGILANCIA EN UCI, PRONOSTICO RESERVADO

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13043698

Fecha/Hora: 29/12/2020 1:46:47

INSTRUCCIONES

DETALLE.-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Folio No. 13044202

Fecha/Hora: 29/12/2020 8:06:36

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAMA DR
SSN 0.9% 10 CC + 2 MG DE FENTANILOAA DR
SSN 0.9% 60 CC HR
SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR CERRADO
SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA A DR CERRADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 5

ESTADO GENERAL: DELICADO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

CON MONITOREO: CONTINUO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

CON SONDA: VESICAL

DE LA ATENCION

PACIENTE NADA VIA ORAL: SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: SONDA VESICAL

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

OBSERVACIONES: 7:00 AM
RECIBO PCTE EN SU UNIDAD

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ FOSAS NAsALES SEMIHUMEDA XON SODNA NASOGASTRICALIBRE DRENAJE CONECTADOA BOLSA DE CYSTOFLO, MUCOSA ORAL HUMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA, PASANDO LEV SSN 0.9% 60 CC HR + SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR CERRADA+ SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA A DR CERRADA, SSN 0.9% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A DR + SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR. PBI TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBRO SUPERIORES SIMÉTRICOS CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADA A BOLSA RECOLECTORA DE CYSTOFLOW AL DRENAJE LIBRE SE OBSERVA REGION SACRA MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS EL RESTO DE PIEL INTEGRAL .

PACIENTE SOSPECHA POR COVID -19

SE INGRESA SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N 95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORA PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN

SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE MIDEN GLUCOMETRIAS HORARIAS Y SE REGISTRAN

SE ADMINISTRA TODO SU TTO MEDICO ORDENADO EN TODOS SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN PRESENCIA DE REACCIONES ADVERSAS.

ES VALORADO POR MEDICO GRAL EN TURNO + MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES A SEGUIR:

SE INICIA NUTRICION ENTERAL

SE CAMBIAN LEV A HARTMAN 60CC HR

SE AGREGA INSULINA LANTUS 15 UNIDADES SC CADA NOCHE

SE DEJAN GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS Y CORREGIR SEGUN ESQUEMA

PCTE QUE PASA REGULAR TURNO.

7:00PM

DEJO PCTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI + LUBRICACION DE PIEL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE CON ALIMENTACION: NO APLICA

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 P.M: CLOPIDOGREL 75 MG VO

4 P.M: CLAITROMICINA 50 MG IV
PIPERTAZO 4.5 GR IV

10 A.M: DEXAMETASONA 6 MG IV
LOSARTAN 50 MG VO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

2 P.M: 150 MG DE MIDAZOLAM
2 MG DE FENTANILO
8 A.M: ASA 100 MG VO
AMLODIPINO 10MG VO
COLCHICINA 0.50 MG VO
PIPERTAZO4.5 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

11 A.M:

4 P.M: 2 JERINGAS 10 CC
TIRILLA
LANCETA

8 A.M: TIRILLA
LANCETA
2 JEIRNGAS 10 C C

12 P.M: TIRILLA
LANCETA
JERUNGA 10 CC

10 A.M: 2 JEIRNGAS 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 P.M: 214 MG/DL

8 A.M: 241 MG/DL

4 P.M: 270 MG/DL



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13044204

Fecha/Hora: 29/12/2020 8:06:39

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13044500

Fecha/Hora: 29/12/2020 9:04:51

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13044504

Fecha/Hora: 29/12/2020 9:04:57

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13044517

Fecha/Hora: 29/12/2020 9:07:35

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID CUB 15

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 15 UD SC NOCHE

GLUCOMETRIA: CADA 6 HORAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: HARTMANN A 60 CC HORA

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 30 CC/H

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: FERNAND CERRA SUAREZ

CC 1042421483

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13044518

Fecha/Hora: 29/12/2020 9:07:50

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13044655

Fecha/Hora: 29/12/2020 9:39:24

DIAGNOSTICO:

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
 SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 1
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 1
 TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 1
 CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 1
 TM RT PCR COVID-18 28/12/2020

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 144/89 TAM 95 FC 84 FR 18 SO2 97% EN VMI
 NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
 NORMOINSERTO
 TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
 BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
 ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC BAJO SEDOANALGESIA

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS: 9.01 10³/uL (4.50 - 11.00)
 NEUTROFILOS %: 84.94 % (50.00 - 65.00)
 LINFOCITOS: 0.68 10³/uL (1.30 - 3.50)
 HEMOGLOBINA: 11.3 g/dL (12.0 - 17.5)
 HEMATOCRITO: 34.1 % (36.0 - 51.5)
 RECUENTO DE PLAQUETAS: 139.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
 TROPONINA I CUANTITATIVA 6105.2 pg/mL
 CALCIO: 7.9 mg/dL (8.4 - 10.2)
 CREATININA: 1.03 mg/dL (0.72 - 1.25)
 GLICEMIA: 168 mg/dL (70 - 105)
 BUN: 27 mg/dL (8 - 26)
 POTASIO: 3.4 mmol/L (3.5 - 5.1)
 SODIO: 147 mmol/L (136 - 145)
 UREA: 58 mg/dL (17 - 55)
 GASES ARTERIALES
 PH GASES: 7.525 (7.321 - 7.450)
 PCO 2: 21.4 mmHg (35.0 - 45.0)
 PO 2: 103.8 mmHg (84.5 - 100.0)
 TCO 2: 17.9 mmol/L
 HCO3 ACT: 17.3 mmol/L
 HCO3 STD: 22.0 mmol/L
 BEB: -3.0 mmol/L
 BEECF: -5.5 mmol/L
 %SO2: 98.4 %

PACIENTE EN EL PRIMER DIA DE INGRESO EN UCI EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA.
 EN TAC DE TORAX SE CONSTATA DERRAME PLEURAL BILATERAL CON CONDENSACION INFLAMATORIA CON BRONCOGRAMA AÉREO QUE ABARCA TODOS LOS LOBULOS PULMONARES.
 GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS RESPIRATORIA PAFI 103
 EKG RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR
 CONTINUA BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM Y FENTANIL EN VMI , SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIOS PARA MEJORAR LA ALCALEMIA RESPIRATORIA
 QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA CONTROLADO POR VOLUMEN VC 480 FR 12 PEEP 10 SE DISMINUYE FIO2 A 80% PP 28 VM 6.6
 MEJOR CONTROL METABOLICO EN LAS ULTIMAS 12 HORAS DEL DIA DE AYER, RECIBIÓ EN INFUSION CONTINUA UN TOTAL DE 98 UDS DE INSULINA CRISTALINA IV
 GLUCOMETRIA DE LAS 6 AM 198 MG/DL, A LAS 8 AM 241 MG/DL SE INDICA 10 UDS IV DE INSULINA GLULISINA, SE IN DICA INICIAR LANTUS 15 UDS EN PM
 SE DEJAN LAS GLUCOMETRIAS CADA 6 HORAS Y CORREGIR CON INSULINA APIDRA IV SEGUN INDIQUE EL MEDICO DE TURNO
 LI 2598 CC DIURESIS 1570 GU 0.82 CC/KG/H
 INFUSION DE NTG APAGADA
 PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS Y DE PCR PARA COVID-19.
 TROPONINAS EN DESCENSO
 DIFERIDO ECO TT POR CARDIOLOGIA HASTA QUE SE DECARTE DIAGNOSTICO DE COVID-19.
 SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13044773

Fecha/Hora: 29/12/2020 10:12:47

DIAGNOSTICO:

DX:: IRA TIPO 1 EN VMI
MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
CORAZON
CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
POR SARS COV-2
NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
DIABETES MELLITUS INSULINO
REQUERIENT

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

CALORÍAS: 1000 CAL*DIÁ

VOLUMEN: 1000 CC/24HORAS

VIA DE ADMINISTRACION: SONDA NASOGÁSTRICA

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI
COVID EN REGULARES CONDICIONES
GENERALES CON SONDA
NASOGASTRICA QUIEN RECIBE
NUTRICION ENTERAL QUE CON 1000
CAL/DIA PARA CUBRIR
LA TOTALIDAD DE SUS
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES,
PRESERVAR TEJIDO DE
RESERVA, EVITAR LA PÉRDIDA Y
DISMINUCIÓN DE MASA
MUSCULAR Y GARANTIZAR UN ESTADO
NUTRICIONAL A TRAVÉS DE
UN ÓPTIMA NUTRICIÓN

TIPO DE ALIMENTO: NUTRICION ENTERAL

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION ENTERAL A 0 CC/H
29/12/2020

ANA MILAGROS MERCADO S
ANA Milagros Mercado S
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 00071

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13044773

Fecha/Hora: 29/12/2020 10:12:49

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 40 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

ANA MILAGROS MERCADO S
ANA Milagros Mercado S
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 00071

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13045241

Fecha/Hora: 29/12/2020 11:46:05

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA
INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA...: UCI PRIMERO

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: SI

VALORACIÓN:

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE
ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19,
REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN
MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 10, FR:
14, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICÉMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE
SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA
DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA
CON TÉCNICA ABIERTA CON SONDA NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC
DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHADORES DE BECLOMETASONA Y
BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA
A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/29/2020

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 82

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 13

SATURACION DE OXIGENO: 92%

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13045588

Fecha/Hora: 29/12/2020 13:23:56

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13045950

Fecha/Hora: 29/12/2020 15:21:44

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI TARDE

IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
 POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 1
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 1
 TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 1
 CVC VENA YUGULAR DERECHA FI
 28/12/2020 DIA 1
 TM RT PCR COVID-18 28/12/2020

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: MAL ESTADO GENERAL

-EXAMEN FISICO-

DESCRIPC:: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 132/85 TAM 103 FC 81 FR 18 SO2 96% EN VMI
 NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
 NORMOINSERTO
 TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
 BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
 ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC BAJO SEDOANALGESIA

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO, QUE INGRESA EN EL
 CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE
 SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA
 RADIOLOGICA EXTRA INSTITUCIONAL PARA
 INFECCION POR COVID-19, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y
 DESCOMPENSACION
 METABOLICA. EN LA TAC DE TORAX SE CONSTATA DERRAME PLEURAL
 BILATERAL CON CONDENSACION INFLAMATORIA CON BRONCOGRAMA
 AEREO QUE ABARCA TODOS LOS LOBULOS PULMONARES. RECIBE AMPLIA
 COBERTURA ANTIMICROBIANA. SIGUE EN CORRECCION DE
 GLUCOMETRIAS. GASOMETRIA SIN POSIBILIDAD DE INTENTAR DESTETE
 VENTILATORIO. PRONOSTICO RESERVADO, ALTO RIESGO DE DESENLAJE
 FATAL

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ECO TT DIFERIDO POR CARDIOLOGIA HASTA QUE SE DECARTE DIAGNOSTICO DE COVID-19.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13046467

Fecha/Hora: 29/12/2020 19:26:35

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA..: UCI PRIMERO

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: INHALADORES, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

BROMURO DE IPATROPIO + FENOTEROL SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si

SALBUTAMOL SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 2MG x 10 ml: Si

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/29/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 06:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 10, FR: 14, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICÉMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda Nelaton N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INHALADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 74

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

PRESION ARTERIAL: 103/66

SATURACION DE OXIGENO: 100%

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13046519

Fecha/Hora: 29/12/2020 19:38:55

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 40 CC/H

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003153910]

1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR

Cantidad: 3 Dosis: 4.5 GR IV CADA 8 HORAS D2

2) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis:

500 MG IV CADA 12 HORAS D2

POSICIÓN: CABECERA 45°

GLUCOMETRIA:

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

INSULINA LANTUS 20 UI SC NOCHE

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO

RUTINA DE UCI

CSV Y AC

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDENES DEL 30/12/2020

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV HARTMANN A 60 CC/HORA

MIDAZOLAM 150 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

FENTANYL 2 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

OXIGENO: VMI MODO A/C

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003153920]

1) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20 MG VOM DIA

2) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50 MG VO CADA 12 HORAS

3) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 9 Dosis: 150 GM EN 100 CC A DR

4) COLCHICINA 0.5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 0.5 MG VO DIA

5) FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 8 Dosis: 2 MG EN 100 CC A DR

6) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG VO DIA

7) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60 MG SC DIA

8) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100 MG VO DIA

9) DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 6 MG IV DIA

10) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75 MG VO DIA

11) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG VO DIA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID 1 CUB 15

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LISSETTE OROZCO MONTERO

CC 55229667

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13046926

Fecha/Hora: 29/12/2020 21:07:26

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13047055

Fecha/Hora: 29/12/2020 21:31:30

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NOCHE

IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
 SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 1
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 1
 TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 1
 CVC VENA YUGULAR DERECHA FI
 28/12/2020 DIA 1
 TM RT PCR COVID-18 28/12/2020

VENTILACION MECANICA: SI

SOSPECHA COVID 19: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE:- .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 110/78 TAM 103 FC 81 FR 18 SO2 96% EN VMI
 NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
 NORMOINSERTO
 TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
 BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
 ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC BAJO SEDOANALGESIA

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE CONTINUA MUY GRAVE, BAJO SEDOANALGESIA EN VMI
 HEMODINAMICAMENTE NORMOTENSO SIN VASODILATADORES IV
 AL MONITOR RITMO SINUSAL, SATURANDO 100% POR LO QUE
 CONTINUAMOS DISMINUYENDO FIO23 A 60%, RESTO SIN VARIACION,
 ADECUADA SINCRONIA CON VMI
 ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS.
 AUN CON DESCONTROL METABOLICO MANEJADO CON INSULINA APIDRA Y
 SE INICIA HOY LANTUS.
 PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS Y DE PCR PARA COVID-19.
 TROPONINAS EN DESCENSO
 DIFERIDO ECO TT POR CARDIOLOGIA HASTA QUE SE DECARTE
 DIAGNOSTICO DE COVID-19.
 SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE
 MORTALIDAD.
 FAMILIARES INFORMADOS

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: AJUSTE EN LOS PARAMETROS VENTILATORIOS
 DESCRITO
 RESTO SIN VARIACION
 PARACLINICOS Y RX DE TORAX EN AM

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13047170

Fecha/Hora: 29/12/2020 22:12:31

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13047223

Fecha/Hora: 29/12/2020 22:35:12

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE CON LIQUIDOS: % SSN 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A DR
 SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR
 SSN 0.9% 100 CC+ 50 MG DE NTG CERRADA
 SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CERRADA
 HARTMAN 60 CC HR

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 5



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

CON Sonda: VESICAL

DE LA ATENCION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: SONDA VESICAL

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI + LUBRICACION DE PIEL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

OBSERVACIONES: 7:00 PM

RECIBO PCTE EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NAGSOGASTRICA CON AAEE PASANDO A 30 CC HR, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRA INSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0.9% 60 CC HR + SSN 0.9% 60 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR CERRADA + SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA DR CERRADA TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRA INSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRA .

*SE INGRESA A UNIDAD CON EPP COMPLETOS POR SOSPECHA DE COVID

*CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

* SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

*SE REALIZA CAMBIO DE POSICION LUBRICACION DE PIEL CADA DOS HORAS

*VALORACION MEDICA Y RONDA , VALORADO POR INTERNISTA EN TURNO Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR

*SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN HORARIO ESTABLECIDO SIN REACCIONES MEDICAMENTOS

*PERSONAL ENCARGADO DE LABORATORIO TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA PARA CLINICOS

*SE REALIZA BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANAS LUBRICACION DE PIEL , CAMBIO DE PAÑAL , DEJO UNIDAD LIMPIA Y ORDENADA

*TECNICO DE RX TOMA RX DE TORAX PORTATIL

*07:00 AM

QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 A.M: CLARITROMCIINA 5090 MG IV

9 P.M: INSULINA LANTUS 15 U SC

6 A.M: OMEPROAZOL 20 MG VO

12 A.M: PIPERAZO 4.5 GR IV

10 P.M: LOSARTAN 50 MG VO
HBPM 6 MG SC

♀

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

8 P.M: TIRILLA
LANCETA
JEIRNGA1 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

12 A.M: JEIRNGA 10 CC
TIRILLA
LANCETA

6 A.M: JEIRNGA 10 CC
TIRILLA
LANCETA

10 P.M: JERINGA 10 CC

4 A.M: JEIRNGA 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: MG/DL

8 P.M: 287MG/DL

12 A.M: 424MG/DL



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13047224

Fecha/Hora: 29/12/2020 22:35:16

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]



Guardado por: ANA MILENA ORTEGA CALABRIA

CC 1234093088

AUXILIAR ENFERMERIA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13047629

Fecha/Hora: 30/12/2020 6:31:11

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI PRIMERO

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/30/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 10, FR: 14, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99%

PRESION ARTERIAL: 117/76

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 15

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 84

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13048048

Fecha/Hora: 30/12/2020 8:36:44



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DIAGNOSTICO:

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

IRA TIPO 1 EN VMI
MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
CASO SOSPECHOSO DE INFECCION POR SARS COV-2
NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
EXTRAHOSPITALICIA
DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 2
TM RT PCR COVID-18 28/12/2020 PENDIENTE DE REPORTE

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: SI

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 117/74 TAM 83 FC 84 FR 16 SO2 93% EN VMI
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
NORMOINSERTO
TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC BAJO SEDOANALGESIA RASS -4

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE EN EL SEGUNDO DIA DE INGRESO EN UCI EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAHOSPITALICIA PARA INFECCION POR COVID-19, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA.
SE MANTIENE EN MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM , FENTANIL SIN RELAJACION Y CON ADECUADA SINCRONIA CON VMI CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS:
VC 480 PEEP 10 FR 14 FIO2 SE DISMINUYE A 60%
CON LOS SIGUIENTES GASES ARTERIALES
PH 7.21 PCO2 29.4 PO2 84.5 BB 11.6 EB -14.7 STO2 94% PAFI 129 ACIDEMIA METABOLICA POR LO QUE SE INDICAN 10 AMP DE BICARBONATO DE SODIO IV
RX DE TORAX CON DERRAME PLEURAL BILATERAL , IMPRESIONA MEJORIA DE LA CONGESTION PULMONAR.
EKG RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR
PARACLINICOS DE LAB:
HB 12.6 HTO 39.3 LEU 9.62 NEU 89.7 LINF 0.710 CREAT 1.26 BUN 35 UREA 76 NA 146 K 3.9 CA 7.9 GLIC 306
GLUC 336 SE INDICA 12 UDS DE APIDRA IV, REPETIR GLUC EN 1 HORA
SNG 200 CC C/6 HORA POR LA HIPERNATREMIA
LI 3610 DIURESIS 600 CC GU 0.3 CC/KG/H
CONTINUA TTO ATB CON PIPERACILINA/TAZ + CLARITROMICINA
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS Y DE PCR PARA COVID-19.
DIFERIDO ECO TT POR CARDIOLOGIA HASTA QUE SE DECARTE DIAGNOSTICO DE COVID-19.
SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD.
CONTINUA MANEJO EN UCI

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: BICARBONATO DE SODIO 10 AMP IV AHORA SE AÑADE POR HIPERNATREMIA 200 CC DE AGUA LIBRE DE SOLUTO POR SNG 200 CC C/6 HORAS
RESTO SIN VARIACION

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13048156

Fecha/Hora: 30/12/2020 8:59:55

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 40 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 15

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: AGUA LIBRE 200CC POR SNG CADA 6 HORAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003154439]

1) BICARBONATO DE SODIO 840mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: 10 AMP IV AHORA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13048414

Fecha/Hora: 30/12/2020 10:01:13

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13048487

Fecha/Hora: 30/12/2020 10:19:27

DIAGNOSTICO:

DX:: IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
 POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENT

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI
 COVID EN REGULARES CONDICIONES
 GENERALES CON SONDA
 NASOGASTRICA QUIEN RECIBE
 NUTRICION ENTERAL QUE CON 1500
 CAL/DIA PARA CUBRIR
 LA TOTALIDAD DE SUS
 REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES,
 PRESERVAR TEJIDO DE
 RESERVA, EVITAR LA PÉRDIDA Y
 DISMINUCIÓN DE MASA
 MUSCULAR Y GARANTIZAR UN ESTADO
 NUTRICIONAL A TRAVÉS DE
 UN ÓPTIMA NUTRICIÓN

CALORÍAS: 1500 CAL*DIA

VOLUMEN: 1500 CC/24HORAS

VIA DE ADMINISTRACION: SONDA NASOGÁSTRICA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H
30/12/2020

TIPO DE ALIMENTO: NUTRICION ENTERAL

Ana Milagros Mercado S
 Ana Milagros Mercado S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 T.P. 00071

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13048488

Fecha/Hora: 30/12/2020 10:19:30

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI |1

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

Arlyn Guillen Maury S
 Arlyn Guillen Maury S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 T.P. 00071

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13048538

Fecha/Hora: 30/12/2020 10:29:09

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13048953

Fecha/Hora: 30/12/2020 11:46:03

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: *SSN 0,9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A
 DR
 *SSN 0,9% 100 CC + 2 MG DE FENTANILO A DR
 *SSN 0,9% 100 CC+ 50 MG DE NTG CERRADA
 *SSN 0,9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CERRADA
 *HARTMAN 60 CC HR



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 5

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

CON SONDA: VESICAL

DE LA ATENCION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: *ELIMINA DIURESIS EN SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE,,

PACIENTE VALORADO POR DR(A): *MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN,,

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: *SI MAS HIDRATACION DE PIEL,,

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DORMIDO

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

OBSERVACIONES: 7:00 AM EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 30 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 60 CC HORA CC HORA + SSN 0.9% 100 CC + 100 U DE INSULINA CRISTALINA A DR CERRADA + SSN 0.9% 100 CC + 50 MG DE NITROGLICERINA DR CERRADA TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRA

SE ANOTAN LOS SINOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS, SE CUANTIFICA CADA HORA, SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS, PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA DRA SINAY GARCÍA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN, *AA EE 40 CC HORA * 10 AMP BICARBONATO IV AHORA

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS SIN COMPLICACIONES, SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE TRASLADA PACIENTE A UCI NEURO EN CAMILLA EN EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLÍNICO + JEFE EN TURNO CONJUNTO MEDICO EN TURNO,

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: *ÁCIDO ACETIL 100 MG VO
* PIPERTAZO 4.5 GR IV
* 12 UN APIDRA IV,,

10 A.M: *DEXAMETASONA 6 MG IV
*10 AMP BICARBONATO IV
*15 UND APIDRA,,

2 P.M: 15 UND APIDRA IV,,

12 P.M: CLOPIDROGEL 75 MG VO
*12 UND APIDRA,,

4 P.M: * PIPERTAZO 4.5 GR IV
*CLARITROMICINA 500 MG IV,,

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 1 JERINGA 10 CC + GUANTES DE MANEJO,,

8 A.M: TIRILLA + LANCETA + 1 JERINGA 10 CC + GUANTES DE MANEJO,,

12 P.M: TIRILLA + LANCETA + GUANTES DE MANEJO,,

10 A.M: TIRILLA + LANCETA 2 JERINGA 10 CC + GUANTES DE MANEJO,,

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 P.M: 318 MG/DL,,

8 A.M: 336 MG/DL,,

2 P.M: 301MG/SL,,

10 A.M: 422 MG/DL,,



Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13048956

Fecha/Hora: 30/12/2020 11:46:08

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS,,

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 05:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x11|



Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

AUXILIAR ENFERMERIA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13049019

Fecha/Hora: 30/12/2020 12:02:00

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA..: UCI PRIMERO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/30/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 10, FR: 14, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda Nelaton N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INHALADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 81

SATURACION DE OXIGENO: 98%

PRESION ARTERIAL: 120/70

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13049291

Fecha/Hora: 30/12/2020 14:33:02

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13049645

Fecha/Hora: 30/12/2020 17:11:30

INGRESO A

INGRESO A:: UCI NEUROLOGICA

ENFERMEDAD ACTUAL.

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD REMITIDO EL DIA 28.12.2020 COMO URGENCIA VITAL DESDE SALUD TOTAL CORDIALIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SE ENCUENTRA VENTILADO CON NITRATOS EV SIN SEDACION Y ESTA DESPIERTO TENDENCIA HIPERTENSIVA TAQUICARDICA Y DESATURADO POR LO QUE ESTA DESACOPLADO COMENTA LA FAMILIAR Y PARAMEDICOS QUE PRESENTO CUADRO DE ANGOR TIPICO ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA Y POSTERIOR DESVANECIMIENTO POR LO QUE SOSPECHAN DE COVID Y ACTIVAN RUTA NO TRAE NINGUN TIPO DE AYUDA DIAGNOSTICA NI RX TORAX NI TAC TORAX SOLO TRAE CONSIGO UN EKG QUE MUESTRA TAQUICARDIA SINUSAL Y TROPONINA EN 249 LO QUE SUGESTIONA EN IAM POR LO ANTERIOR DERIVAN PARA MANEJO ESPECIALIZADO. PACIENTE A QUIEN EL DIA DE HOY SE REPORTA PCR RT DE SARS COV2 NEGATIVA POR LO QUE INGRESA A LA UNIDAD, BAJO SOPORTE VENTILATORIO Y MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO. ALTA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA.

RIESGO DE VENTILACION: NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: SI

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: SV TA 145/90 TAM 108 FC 84 FR 16 SO2 96% FIO2 80% EN VMI PINRAL, TOT NORMOINSERTO TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3 ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA SNC BAJO SEDOANALGESIA RASS -4

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON IDX:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- DESCARTADO DE INFECCION POR SARS COV-2
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 NEGATIVA
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 2
TM RT PCR COVID-18 28/12/2020 PENDIENTE DE REPORTE

PLAN

REPORTE A ICBF: NO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DESCRIPCION DEL PLAN: VOM



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13049782

Fecha/Hora: 30/12/2020 18:25:59

DESCRIPCION

ESTADO GENERAL: DELICADO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

DE LA ATENCION

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: POR SONDA VESICAL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

OBSERVACIONES: 6:00 PM RECIBO PACIENTE PROCEDENTE DE UCI CON SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 21 CC TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS ZONA DEPRESION EN GLUTEOS + PIGMENTACION DE PIEL EN ZONA SACRA. SE ANOTAN LOS SINOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS, SE CUANTIFICA CADA HORA, SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS, PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA DRA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN, SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE TRASLADA PACIENTE A UCI NEURO EN CAMILLA EN EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLÍNICO + JEFE EN TURNO CONJUNTO MEDICO EN TURNO,



Guardado por: luz estela charris molina

CC 22510480

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13049783

Fecha/Hora: 30/12/2020 18:26:09

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13049688

Fecha/Hora: 30/12/2020 17:35:51

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003154756]

1) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 7 Dosis: 150MG + 100ML INFUSION DR

ORDENES PARA LABORATORIOS

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13049708

Fecha/Hora: 30/12/2020 17:42:29

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003154762]

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 4 Dosis: 10MG IV C/6HRS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DATOS DEL SUMISTRO: .POR VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|



Guardado por: luz estela charris molina

CC 22510480

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13050086

Fecha/Hora: 30/12/2020 19:56:17

SOLICITUD DE DIETA

OBSERVACION: AAEE

TIPO DE DIETA: ALIMENTACION POR SNG



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13050179

Fecha/Hora: 30/12/2020 20:17:34

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: HARTMAN A 21 CC/HORA
SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A D/R
SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANYL A D/R

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS POR SONDA VESICAL

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE INSTALA: HARTMAN

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI Y SE HIDRATA PIEL

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO ESPECIALISTA Y MEDICO GENERAL

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

OBSERVACIONES: 7:00 PM EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 30 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 60 CC HORA CC/H, SSN 0.9% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SSN 0.9% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

SE ANOTAN LOS SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS.

SE CUANTIFICA CADA HORA.

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS.

PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR Y SE CUMPLEN.

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS SIN COMPLICACIONES, SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE TRASLADA PACIENTE A UCI NEURO EN CAMILLA EN EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLÍNICO + JEFE EN TURNO CONJUNTO MEDICO EN TURNO.

INSUMOS UTILIZADOS

8 P.M: 1 TIRILA + 1 LANCETA

6 A.M: 1 TIRILA + 1 LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: MG/DL.

8 P.M: MG/DL.



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13050180

Fecha/Hora: 30/12/2020 20:17:38

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13050222

Fecha/Hora: 30/12/2020 20:25:34

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13050414

Fecha/Hora: 30/12/2020 21:18:00

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

GLUCOMETRIA:
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
RUTINA DE UCI
CSV Y AC.

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003155070]

- 1) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50MG CADA 12 HORAS VO
- 2) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60MG DIA SC
- 3) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 12 Dosis: INF CONTINUA
- 4) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis: 500MG IV CADA 12 HORAS
- 5) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG VO DIA
- 6) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG DIA VO
- 7) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VO DIA
- 8) FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 12 Dosis: INF CONTINUA
- 9) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS
- 10) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR CADA 8 HORAS IV
- 11) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40MG NOCHE VO
- 12) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG EN AYUNAS VO

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 15 UD SC NOCHE.

ESQUEMA MOVIL DE INSULINA

PTE VAL POR CARDIO
PTE ECO TT

DIETA: SNG

POSICIÓN: CABECERA 45°

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 31/12/2020

OXIGENO: VMI

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV
S HARTMAN 500CC A 21 CC HORA

FENTANILO 2MG + 100CC HARTMAN PASAR D/R

MIDAZOLAM 150MG + 100CC HARTMAN PASAR D/R

AGUA LIBRE 200CC POR SNG CADA 6 HORAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [TROPONINA T, CUANTITATIVA +[326182[x1]]HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO[310583[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[325640[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[301631[x1]]CLORO [CLORURO][311855[x1]] CALCIO POR COLORIMETRIA[301706[x1]]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS[312146[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]]GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)[301154[x1]]GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]]

TOMAR MUESTRA: EN AM

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR][303906[x1]]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13050660

Fecha/Hora: 30/12/2020 22:44:06

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

DX: UCI NEURO EVOLUCION DE LA NOCHE

IRA TIPO 1 EN VMI
MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 2
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV TA 142/90 TAM 105 FC 88 FR 16 SO2 94% EN VMI
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT
NORMOINSERTO
TORAX SIMETRICO, CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
BILATERALES, CARDIOPULMONAR RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC BAJO SEDOANALGESIA RASS -4

ANALISIS:

NOTA.: PACIENTE PROCEDENTE DE UCI COVID, EN SU SEGUNDO DIA DE
ESTANCIA EN LA INSTITUCION EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO
AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM,
ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL
PARA INFECCION POR COVID-19 YA DESCARTADA, EMERGENCIA
HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA.
EN MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON
MIDAZOLAM , FENTANIL, CON ADECUADA SINCRONIA CON VMI CON LOS
SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS:
VC 480 PEEP 10 FR 14 FIO2 60% CON ACIDEMIA METABOLICA QUIEN
REQUIRIOR 10 AMP DE BICARBONATO DE SODIO, CON CONTROL
GASOMETRICO DE:
PH 7.46 PCO2 24.3 PO2 109.1 BB 17.3 EB -6.4 STO2 98.3% PAFI 181
RX DE TORAX CON DERRAME PLEURAL BILATERAL , MEJORIA DE LA
CONGESTION PULMONAR.
EKG RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA
SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR.
CONTINUA TTO ATB CON PIPERACILINA/TAZ + CLARITROMICINA
PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS.
PENDIENTE NUEVA VALORACION POR CARDIOLOGIA Y ECO TT POR
CARDIOLOGIA.
SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE
MORTALIDAD.
CONTINUA MANEJO EN UCI.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13050696

Fecha/Hora: 30/12/2020 23:06:31

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA
INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/30/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE
ENCUESTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19,
REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5. ARCADADO EN 24, EN
MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 10, FR:
14, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE
SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA
DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA
CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC
DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHADORES DE BECLOMETASONA Y
BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA
A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 21

PRESION ARTERIAL: 135/81

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 85

SATURACION DE OXIGENO: 95%

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13051032

Fecha/Hora: 31/12/2020 7:57:17



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DIAGNOSTICO:

DX:: IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
 POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENT

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI
 NEUROLOGICAEN REGULARES CONDICIONES
 GENERALES CON SONDA
 NASOGASTRICA QUIEN RECIBE
 NUTRICION ENTERAL QUE CON 1500
 CAL/DIA PARA CUBRIR
 LA TOTALIDAD DE SUS
 REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES,
 PRESERVAR TEJIDO DE
 RESERVA, EVITAR LA PÉRDIDA Y
 DISMINUCIÓN DE MASA
 MUSCULAR Y GARANTIZAR UN ESTADO
 NUTRICIONAL A TRAVÉS DE
 UN ÓPTIMA NUTRICIÓN

VOLUMEN: 1500 CC/24HORAS

CALORÍAS: 1500C AL*DIA

VIA DE ADMINISTRACION: SONDA NASOGÁSTRICA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H
 PARA LOS DIAS
 31/12/2020-03/01/2021

TIPO DE ALIMENTO: NUTRICION ENTERAL

Ana Milagros Mercado S
 Ana Milagros Mercado S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 T.P. 98571

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13051033

Fecha/Hora: 31/12/2020 7:57:19

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Ana Milagros Mercado S
 Ana Milagros Mercado S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 T.P. 98571

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13051212

Fecha/Hora: 31/12/2020 8:33:45

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

ESTADO DE CONCIENCIA: NO APLICA

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON SONDA: NASOGASTRICA

PACIENTE CON LIQUIDOS: HARTMAN A 21 CC/HORA
 SSN 0.9% 100 CC + 150 MG DE MIDAZOLAM A D/R
 SSN 0.9% 100 CC + 2 MG DE FENTANYL A D/R

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

PACIENTE VALORADO POR DR(A): * MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA
 ORDENES A SEGUIR.

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE INSTALA: HARTMAN

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA
 DIURESIS POR SONDA VESICAL.

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

A RAZON DE: A GOTAS X MINUTOS

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE REALIZA ASEO SE
 HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

OBSERVACIONES: 7:00 AM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCLINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA CON N RAMSAY DE6/6.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A RAZON DE 60CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 21 CC HORA CC/H, SSN 0.9% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SSN 0.9% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA, CON ZONA DE PRESION MARCADA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

*SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

* SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

* SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN C/2 HORAS.

* SE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTANDO: 374MG /DL. SE ADMINISTRA INSULINA CRISTALINA 12 UND IV AHORA.

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

*SE REALIZA RONDA MÉDICA POR INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ÓRDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN:

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

* FISIO EN TURNO ASPIRA SECRESIONES SIN COMPLICACION.

* SEREALIZA GLUCOMETRIA CONTROL REPORTANDO: 224MG /DL SE ADMINISTRA INSULINA CRISTALINA 9 UND IV AHORA.

*JEFE EN TURNO INSTALA NUTRICIÓN ENTERAL X Sonda NASOGASTRICA A RAZON DE 60 CC XHRS,

* PACIENTE REALIZANDO BRADICARDIA POR LO CUAL SE CIERRA FETANILO.

* SE LE REALIZA LIMPIEZA DE GENITALES , LUBRICACION DE LA PIEL , CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE , ARREGLO DE LA UNIDAD.

7:00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

RESPIRACION: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

OXIMETRIA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

PULSO: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

T.A.: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: *ÁCIDO ACETIL 100 MG XSNG

* PIPERTAZO 4.5 GR IV
AMLODIPINO 10MG XSNG
FUROSEMIDA 10MG IV

6 P.M: BPM 60 MG SC

12 P.M: CLOPIDOGREL 75 MG XSNG

4 P.M: * PIPERTAZO 4.5 GR IV

CLARITROMICINA 500MG IV

2 P.M: FUROSEMIDA 10MG IV

10 A.M: LOSARTAN 50 MG XSNG

INSUMOS UTILIZADOS

10 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

12 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

6 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

2 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA

1 LANCETA

8 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA

1 LANCETA

2 JERINGA DE 10CC.

4 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

2 JERINGA DE 10CC.

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

2 P.M: 224 MG /DL 9 UN DE INSULINA CRISTALINA IV

8 A.M: 374MG /DL 12 UN DE INSULINA CRISTALINA IV

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: ..

CANTIDAD:: ..

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD:: ..

HORA: ..

METODO USADO: 0



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13051213

Fecha/Hora: 31/12/2020 8:33:52

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTADOR MECANICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS

MODO : A/C

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13051611

Fecha/Hora: 31/12/2020 9:53:07

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13051751

Fecha/Hora: 31/12/2020 10:22:18

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO EVOLUCION DE LA MAÑANA

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
 TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
 CVC VENA YUGULAR DERECHA FI
 28/12/2020 DIA 2
 RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: NINGUNO

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP-: PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP INDICADO POR OMS, AMCI Y ACIN

SV: TA. 152/90 mmhg TAM. 101 mmhg FC. 64 x min FR. 19 x min T. 36°C
 SaO2: 99% EN VMI. DIURESIS. ? GLUCOMETRIAS. 280 mgs/dl.
 EVOLUCIONA, EN CONDICION CRITICA, BAJO APOYO VENTILATORIO MODO AC, PARAMETROS DINAMICOS (PEEP 10, FIO2. 60%), TENDENCIA A LA HIPERTENSION, RITMICO NO TAQUICARDICO, AFEBRIL, DIURESIS PRESENTE, SATURANDO > 95%.
 NEURO: GSG NO VALORABLE POR SEDO-ANALGESIA, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
 CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.
 CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
 ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE PROCEDENTE DE UCI COVID, EN SU SEGUNDO DIA DE ESTANCIA EN LA INSTITUCION EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19 YA DESCARTADA, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA. EN MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM , FENTANIL, CON ADECUADA SINCRONIA CON VMI CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: VC 480 PEEP 10 FR 14 FIO2 60% CON ACIDEMIA METABOLICA QUIEN REQUIRIOR 10 AMP DE BICARBONATO DE SODIO, CON CONTROL GASOMETRICO DE: PH 7.46 PCO2 24.3 PO2 109.1 BB 17.3 EB -6.4 STO2 98.3% PAFI 18. RX DE TORAX CON DERRAME PLEURAL BILATERAL , MEJORIA DE LA CONGESTION PULMONAR. EKG RITMO SINUSAL CON Q PATOLOGICA CARA INFERIOR E ISQUEMIA SUBENDOCARDICA CARA ANTERIOR. CONTINUA TTO ATB CON PIPERACILINA/TAZ + CLARITROMICINA. PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS. PENDIENTE NUEVA VALORACION POR CARDIOLOGIA Y ECO TT POR CARDIOLOGIA. SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD. SS. GASES ARTERIALES DE CONTROL. SE INICIA BISACODILO. CONTINUA MANEJO EN UCI.

PLAN-

- DESCRIPCION DEL PLAN :: 1. CABECERA A 65°.
 2. ARM MODO AC, PARAMETROS. VT. 6 cc/kg. PEEP. 10 FIO2. 50%, FR. 14 x min.
 3. MIDAZOLAN Y FENTANILO Raas- -3
 4. DIETA ENTERAL PSNG CARDIOSALUDABLE.
 5. PIPERACILINA-TAXOBACTAM. 4.5 GR IV CADA 8 HRS.
 6. CLARITROMICINA 500 MGS IV CADA 12 HRS.
 7. ATORVASTATINA 40 MGS PSNG NOCHE
 8. OMEPRAZOL 20 MGS PSNG AYUNO
 9. ASA 100 MGS PSNG DIA
 10. AMLODIPINO. 10 MGS PSNG DIA
 11. CLOPIDOGREL 75 MGS PSNG DIA
 12. FUROSEMIDA 10 MGS IV CADA 6 HRS
 13. ENOXAPARINA 60 MGS SC DIA
 14. INSULINA CRISTALINA ESQUEMA MOVIL DE 3
 15. INSULINA LANTUS 15 UDS SC NOCHE
 16. LOSARTAN 50 MGS PSNG CADA 12 HRS.
 17. GLUCOMETRIAS CADA 6 HRS.
 18. BISACODILO 5 MGS PSNG NOCHE
 19. PENDIENTE ECOTT Y VALORACION POR CARDIOLOGIA
 20. SS. EKG DE CONTROL
 21. SS. GASES ARTERIALES

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: FERNANDO BARRIOS LOZANO

CC 8701649

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13052212

Fecha/Hora: 31/12/2020 12:32:25

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO CUB 4

MEDIDAS GENERALES: S/S EKG

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003155383]

1) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 1
Dosis: REPOSICION

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTENSIVA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: HARTMAN 100ML + 20MEQ KATROL PASAR EN 1 HORA

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA: |
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SODJ300335[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: OXIGENO DOMICILIARIO

Guardado por: FERNANDO BARRIOS LOZANO

CC 8701649

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13052778

Fecha/Hora: 31/12/2020 17:36:40

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

DX:: UCI NEURO EVOLUCION PM

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
CVC VENA YUGULAR DERECHA FI
28/12/2020 DIA 2
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 126/78 mmhg TAM. 87 mmhg FC. 59 x min FR. 16 x min T. 37°C SaO2: 99% EN VMI.
NEURO: GSG NO VALORABLE POR SEDO-ANALGESIA, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMOREACTIVAS A LA LUZ.
CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE MASCULINO PRIMER DIA DE ESTANCIA EN ESTA UNIDAD: EN CONTEXTO DE FALLO RESPIRATORIO AGUDO SECUNDARIO A MUERTE SUBITA POR SCA SEST TIPO IAM, ADEMAS DE SOSPECHA CLINICA RADIOLOGICA EXTRAINSTITUCIONAL PARA INFECCION POR COVID-19 YA DESCARTADA, EMERGENCIA HIPERTENSIVA Y DESCOMPENSACION METABOLICA. ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM , FENTANIL, CON ADECUADA SINCRONIA CON VMI CON LOS SIGUIENTES PARAMETROS VENTILATORIOS: CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA POR LO QUE SUSPENDE FENTANILO; AUN PENDIENTE CULTIVOS, ADEMAS DE VALORACION POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y ECO TT. SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: SUSPENDER FENTANILO
CONTINUAR IGUAL ESQUEMA DE MANEJO.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13053104

Fecha/Hora: 31/12/2020 19:58:41

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN9% 500 CC A 21 C HORAS + 100 CC DE SSN9% 4 AMP DE FENTANILO A D/R+ SSN9% 100 CC + 150MG DE MIDAZOLAN A D/R

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE EN POSICION: DE TREDELEMBURG

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

CON SONDA: VESICAL

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: SUBCLAVIA DERECHA

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR EL DR AVILA QUIEN DA ORDEN Y SE CUMPLEN, EN COMPAÑI DE MEDICO GENERAL DR EZABEL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION C/DA 2 HORAS
RECIBE BAÑO EN CAMA SE LEHIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION Y ASEO BUCAL

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 PM EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 30 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRA INSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 60 CC HORA CC/H, SSN 0.9% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SSN 0.9% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRA INSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

SE ANOTAN LOS SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS.

SE CUANTIFICA CADA HORA.

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS.

PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR Y SE CUMPLEN.

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS SIN COMPLICACIONES, SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD, SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + HIDRATACION DE PIEL Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE TRASLADA PACIENTE A UCI NEURO EN CAMILLA EN EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLÍNICO + JEFE EN TURNO CONJUNTO MEDICO EN TURN

RECIBE TRATAMIENTO

FISIO ENTUURNO LE TOMA GASES ARTERIALES

SE LECONTINUA LEV

7.00 AM QUEDA PACIENTE ENSU UNIDAD BAJOCUIDADO DE MEDICO Y ENFERMERA

INSUMOS UTILIZADOS

6 A.M: 5 ELCTRDO SO

8 P.M: 1 TIRILLA+1LANCETA

11 P.M: 3 EQUIPOBOMBA + 2 EQUIPO BURETRA

10 P.M: 2JERINGA DE 10 CC

2 A.M: 2 JERINGA DE 10 CC



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13053105

Fecha/Hora: 31/12/2020 19:58:45

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|

FECHA/HORA FINAL:: 07:00





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13053127

Fecha/Hora: 31/12/2020 20:04:22

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN 1/1/21

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
RUTINA DE UCI.
CSV Y AC.

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV:
S HARTMAN 500CC A 21 CC HORA

FENTANILO 2MG + 100CC HARTMAN PASAR D/R

MIDAZOLAM 150MG + 100CC HARTMAN PASAR D/R

AGUA LIBRE 200CC POR SNG CADA 6 HORAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003155661]

- 1) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 20 Dosis: INF CONTINUA
- 2) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50MG CADA 12 HORAS VO
- 3) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VO DIA
- 4) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis: 500MG CADA 12 HORAS IV
- 5) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VO NOCHE
- 6) FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 7 Dosis: INF OCNTINUA
- 7) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG DIA VO
- 8) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG DIA VO
- 9) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS
- 10) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60MG DIA SC
- 11) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR CADA 8 HORAS IV

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 15 UD SC NOCHE.

ESQUEMA MOVIL DE INSULINA

PTE ECO TT

GLUCOMETRIA:
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS.

OXIGENO:: VMI

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

POSICIÓN:: CABECERA 35°

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1]] [POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631 [x1]] [CLORO [CLORURO]]311855[x1]] [CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1]] HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]] [TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]]325901[x1]] [TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]]325906[x1]] [GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1]] [CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1]] [NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1]] [UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1]] [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]]

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: .

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13053160

Fecha/Hora: 31/12/2020 20:12:40

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

ESTANCIA..: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/31/2020

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5. ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INHALADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE
SE CAMBIA FIJACION

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 10:00

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 100%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 97



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 18

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13053161 Fecha/Hora: 31/12/2020 20:12:43

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA...: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 12/31/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 06:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- 1 -SOSPECHA DE COVID
- 2 -SCA IAM SEST
- 3-CRISIS HTA EMERGENCIA OB CORAZÓN
- 4 -ESTADO HIPERGLICEMICO

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHLADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99%

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 17

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 97

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13053162 Fecha/Hora: 31/12/2020 20:12:47

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13053737 Fecha/Hora: 31/12/2020 22:48:45

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13053740 Fecha/Hora: 31/12/2020 22:49:08

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: NO

OBSERVACIONES: PACIENTE QUIEN INGRESA EL DIA 30/12/20 AL SERVICIO DE UCI NEURO PROVENIENTE DEL SERVICIO DE UCI 1 CON MARCADA DE ZONA DE PRESION EN REGION GLUTEA DERECHA IZQUIERDA DEMA PIEL INTEGRAL



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ESCALA DE DOWNTON



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Folio No. 13053741

Fecha/Hora: 31/12/2020 22:49:12

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

SI: 0

MEDICACION

Antiparkinsonianos: 0

Antidepresivos: 0

Tranquilizantes - Sedates: 0

Ninguno: 0

Diuréticos: 0

Hipotensores (No diuréticos): 0

Otros Medicamentos: 0

DEFICIT SENSORIAL

Alteraciones Auditivas: 0

Alteraciones Visuales: 0

Ninguno: 0

Extremidades (Ictus): 0

ESTADO MENTAL

Confuso: 1

Orientado: 0

DEAMBULACION

Normal: 0

Imposible: 0

Insegura con Ayuda / sin ayuda: 0

Segura con ayuda: 0

CALIFICACION ASIGNADA

:: 0

RIESGO

RIESGO: BAJO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO, SOLICITAR AYUDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13053743

Fecha/Hora: 31/12/2020 22:49:15

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (1) Estupor

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (3) Disminuida

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

Observaciones: 0

RIESGO: BAJO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA PIEL LUBRICADA CON CREMAS CORPORALES, ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR LACERACIONES U/O ZONAS DE PRESIÓN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA .



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13053745

Fecha/Hora: 31/12/2020 22:49:21

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: ALIMENTACION POR SNG

OBSERVACION: CUB 4



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13053997

Fecha/Hora: 01/01/2021 6:03:03



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON SONDA NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHLADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/01/2020

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 98%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 74

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 18

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13054133

Fecha/Hora: 01/01/2021 7:42:24

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S HARTMAN DE 500 CC A 21CC /H SE LE MODIFICA A SSN 0-45% DE 500CC A 21CC/H SSN 0.9% DE 100CC + 2 MG DE FENTANILO A D/R CERRADO SSN9% 100 CC + 150MG DE MIDAZOLAN A D/R AMINOACIDOS ESENCIALES A 60CC SNG

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON MONITOREO: CONTINUO

CON SONDA: NASOGASTRICA

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR PATERNINA EVOLUCIONA DR DEIVI DEJA ORDENES A SEGUIR

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

RECIBE DIETA: LIQUIDA

SE INSTALA: HARTMAN

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI SE HIDRATA PIEL

OBSERVACIONES: EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRA INSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA PASANDO LEV S HARTMAN 500 CC 21 CC HORA CC/H, SSN 0.9% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SSN 0.9% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, CERRADO TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRA INSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA EL RESTO DE PIEL INTEGRAL. SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA MANIPULACION DEL PACIENTE QUEDA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 P.M: CLOPIDROGREL 75 MG SNG

8 A.M: ASA 100 MG SNG
AMLODIPINO 10 MG SNG
FUROSEMIDA 10 MG IV
P. TAZOACTAM 4.5 GR I

10 A.M: LOSARTAN 50 MG SNG

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 1 TIRILLA + LANCETA
2 JERINGA DE 10CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 P.M: 283 MG/DL INSULINA APIDRA 3 UNDS SC

8 A.M: 259 MG/DL INSULINA APIDRA 3 UNDS SC



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13054134

Fecha/Hora: 01/01/2021 7:42:29

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 12:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO:

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x5|



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13054484

Fecha/Hora: 01/01/2021 9:53:54

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13054493

Fecha/Hora: 01/01/2021 9:59:05

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO EVOLUCION CORRIDO

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 4
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 4

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 4

CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 4
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: SOPORTE DE UCI:
SOPORTE ARM DIA 4 DE VMA
SOPORTE S/A MIDA - FENTA
SOPORTE NUTRICIONA ENTERAL X SNG.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 121/73 mmHg TAM. 89 mmHg FC. 68 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 96% EN VMI. GLUC: 259MG/DL DIURESIS: 2504ML
NEURO: Rass -4.
CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.
CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA
PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE
ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS
GU: 0.8CC/KG/MIN.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

ANALISIS:

NOTA:: DIA 2 DE ESTANCIA

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUIEN PRESENTA MUERTE SUBITA, POR LO QUE REQUIRIO RCP, PRODUCTO DE IAMSEST CON TROPONINAS MUY SUGESTIVA DE INJURIA MIOCARDICA; AUN PERSISTE BAJO APOYO VMI, CON PARAMETROS A/C, CON BUENOS VOLUMENES TIDALES, SUS INIDICES GASOMETRICOS CON ADECUADA OXEMIA, CON PAFI DE 285MMHG, CON EQUILIBRIO DE ESTADO ACIDO BASE. ACTUALMENTE MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM , FENTANIL, SINCRONICO A LA VMI, SIN EMBARGO CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA POR LO QUE SE SUSPENDE ANAGELSA; SU ESTADO HEMODINAMICO NORMOTENSIVO, SIN SOPORTE VASOACTIVO; SU MEDIO INTERNO SIN LEUCOCITOSIS SIN EMABRGO LINFOPENICO, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO CON AZOADOS EN RANGOS ADECUADOS; PERSISTE CON IMPORTANTE HIPERNATREMIA, CON UN DEFICIT DE AGUA MAYOR DE 4 LT POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. MAL CONTROL METABOLICO EN ESQUEMA BASAL Y MOVIL DE INSULINA, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. SE REvisa RADIOGRAFIA CON PERSISTENCIA DE PATRON CONGESTIVO, SIN POSIBILIDAD DE DESTETE VENTILATORIO. AUN VIGENTE VALORACION POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS.
LEUCO 8860 NEU 83% LINF 860 HB 12.9 HTO 39.5 PLQ 168000 CREA 1.09 BUN 40 UREA 86 Na 151 K 3.6 Cl 111 Ca 7.9 TP 9.6 INR 0.96 TPT 23.1 GLICE 246MG/DL pH 7.42 PO2 150 PCO2 26.9 HCO3 17.4 EB -7.0 SpO2 99%.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LEV: SS 0.45% A 21CC/HRS. EN TODAS LAS INFUSIONES.
AGUA LIBRE 400CC CADA 6HRS
INSULINA LANTUS 18 UI NOCHE.
INSULINA APHIDRA 3 UND D-A-C
CONTINUAR ESUQEMA DE LA UNIDAD.
PRONOSTICO MUY RESERVADO.

Guardado por: GERMAN GREGORIO PATERNINA FERNANDEZ

CC 72185116

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13054618

Fecha/Hora: 01/01/2021 10:40:39

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13054757

Fecha/Hora: 01/01/2021 11:58:57

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA...: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHLADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/01/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 10:00

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 18

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 87

SATURACION DE OXIGENO: 98

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13054906

Fecha/Hora: 01/01/2021 13:41:39

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: 01:00 PM EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0,45% A 21 CC HORA CC/H, SSN 0.45% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SSN 0.45% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, CERRADO TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS ZONA DE PRESION INTERGLUTEA RESTO DE PIEL INTEGRAS.

SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA

SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO

SE INICIA FENTANILO

SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA MANIPULACION DEL PACIENTE

07:00 PM QUEDA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: * PIPERAZO 4.5 GR IV
CLARITROMICINA 500MG IV

6 P.M: HBPM 60 MG SC

INSUMOS UTILIZADOS

2 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

1 JERINGA DE 10 CC

4 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
2 JERINGA DE 10CC.1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
1 LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

4 P.M: 180 MG/DL



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13054907

Fecha/Hora: 01/01/2021 13:41:43

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13055058

Fecha/Hora: 01/01/2021 15:26:22

INSTRUCCIONES MEDICAS

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003156298]

- 1) CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 2 Dosis: 500MG IV C/12HRS
- 2) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR IV C/8HRS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003156305]

- 1) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -
- 2) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 3) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 4) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -
- 5) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M Cantidad: 12 Dosis: 150MG + 100ML INFUSION DR
- 6) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV C/6HRS
- 7) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: -
- 8) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -
- 9) MIDAZOLAM AMPOLLA DE 5mg/5ml VIAL x 5ml VALOR x 1ml Cantidad: 120 Dosis: -
- 10) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: -
- 11) CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 10 Dosis: -
- 12) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.

BALANCE HIDRICO.

CUANTIFICAR DIURESIS.

MEDIDAS ANTIESCARAS.

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.

RUTINA DE UCI.

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA..

CSV Y AC.

POSICIÓN:: CABECERA A 30°

OXIGENO:: VMA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.45% A 21CC/HRS

INFUSIONES.

AGUA LIBRE 400CC C/6HRS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

OBSERVACIONES: TERAPIA INSULINCA
LANTUS 18UI
APHIDRA 3UI D-A-C

S/S GASES CONTROL
CONTROL DE LA
EKG EN AM

P/TE VALORACION X CARDIOLOGIA
ECO TT

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

DIETA:: X SNG

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239 [x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][CLORO [CLORURO]]311855[x1][CALCIO IONICO]326471[x1][TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]]325901[x1][TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]]325906[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

DATOS CLINICOS ANTECEDENTES Y SOSPECHA DIAG (OBLIGATORIO TAC Y RESONANCIA): EN AM.

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: EDUARDO LUIS DIAZ JINETE

CC 1143444997

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13055458

Fecha/Hora: 01/01/2021 19:33:46

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON EDEMA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORAS + 100CCDESOL 0,45% + 150 MG DE MDAZOLAN A D/R

PACIENTE CON MIASIS EN: SONA DEPRESION MARCADA EN AMBOS GLUTEO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE EN POSICION: DE TREDELEMBURG

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: SUBCLAVIA DERECHA

CON SONDA: VESICAL

ESTADO GENERAL: DELICADO

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR EL DR PATERNONA QUIEN DA ORDEN Y SE CUMPLEN

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION C/DA 2 HORAS
RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE TENDIDO Y ASEO BUCAL

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

OBSERVACIONES: 7:00 PM EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONTA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA. MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SOL 0,45% 21 CC HORA CC/H, OL 0,45% 100 CC +150 MG DE MIDAZOLAM A D/R, SOL0,45% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONTA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA PACIENTE CON SONTA DEPRESION MARCADA EN AMBOSGLUTEO , RESTO DE PIEL INTEGRAL

SE ANOTAN LOS SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS.

SE CUANTIFICA CADA HORA.

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS.

PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR Y SE CUMPLEN.

RECIBE TRATAMIENTO

PACIENTE CONTINUA BAJO SEDACION

SE LE HACE CAMBIO DE POSICION SE LEHIDRATA PIEL C/DA 2 HORAS

RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION

RECIBE TRATAMIENTO.

PERSONAL DE LAB LE TOMA MUESTRA

FISIO EN TURNO LE ASPIRA SECRECION POR TUBO

SE LETOMA RX DE TORAX PORTATIL

RECIBE TRATAMIENTO.

7.00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UUNIDAD BAJO CUIDADO DE MEDICO Y ENFERMERA

INSUMOS UTILIZADOS

10 P.M: 1 JERINGA DE 10 CC

4 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC

6 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC+ 5 ELECTRODOS

8 P.M: 1 TIRILLA + 1 LANCETA + 1 JERINGA DE 10 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13055461 Fecha/Hora: 01/01/2021 19:33:55

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13055551 Fecha/Hora: 01/01/2021 19:51:42

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13055552 Fecha/Hora: 01/01/2021 19:51:47

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: ALIMENTACION POR SNG

OBSERVACION: CUB 4



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13055815

Fecha/Hora: 01/01/2021 20:39:52

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

DX:: UCI NEURO EVOLUCION NOCHE

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 4
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 4

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 4

CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 4
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 120/70mmHg FC. 70xmin FR. 14xmin T. 36.5°C SaO2: 96% EN VMI.

NEURO: Rass -4.

CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.

CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA

PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE

ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS

GU: 0.8CC/KG/MIN.

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUIEN PRESENTA MUERTE SUBITA, POR LO QUE REQUIRO RCP, PRODUCTO DE IAMSEST CON TROPONINAS MUY SUGESTIVA DE INJURIA MIOCARDICA; AUN PERSISTE BAJO APOYO VMI, CON PARAMETROS A/C, CON BUENOS VOLUMENES TIDALES, SUS INIDICES GASOMETRICOS CON ADECUADA OXEMIA, CON PAFI DE 285MMHG, CON EQUILIBRIO DE ESTADO ACIDO BASE. ACTUALMENTE MALAS CONDICIONES CLINICAS BAJO SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAM , FENTANIL, SINCRONICO A LA VMI, SIN EMBARGO CON TENDENCIA A LA BRADICARDIA POR LO QUE SE SUSPENDE ANAGELSIA; SU ESTADO HEMODINAMICO NORMOTENSIVO, SIN SOPORTE VASOACTIVO; SU MEDIO INTERNO SIN LEUCOCITOSIS SIN EMBARGO LINFOPENICO, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO CON AZOADOS EN RANGOS ADECUADOS; PERSISTE CON IMPORTANTE HIPERNATREMIA, MAL CONTROL METABOLICO EN ESQUEMA BASAL Y MOVIL DE INSULINA, POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. SE REVISIA RADIOGRAFIA CON PERSISTENCIA DE PATRON CONGESTIVO, SIN POSIBILIDAD DE DESTETE VENTILATORIO. AUN VIGENTE VALORACION POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI.SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

Guardado por: GERMAN GREGORIO PATERNINA FERNANDEZ

CC 72185116

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13055928

Fecha/Hora: 01/01/2021 21:12:47

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13056301

Fecha/Hora: 02/01/2021 3:29:13

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5. ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
- EXTRAINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHLADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/01/2020

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 21

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 81

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13056302

Fecha/Hora: 02/01/2021 3:29:16

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON SONDA NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9 + INAHLADORES DE BECLOMETASONA Y BROMURO DE IPATROPIO, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 10:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/01/2020

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 18

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 88

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13056330

Fecha/Hora: 02/01/2021 5:20:23

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/02/2020

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON SONDA NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 71

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

SATURACION DE OXIGENO: 98

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13056768

Fecha/Hora: 02/01/2021 8:49:35



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003156859]

1) INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100 U.I./1mL VIAL X 10 mL Cantidad: 1 Dosis:

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTERNA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 20UI NOCHE

INSULINA APIDRA 6UI C/8HRS

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13056841

Fecha/Hora: 02/01/2021 9:05:54

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13056962

Fecha/Hora: 02/01/2021 9:34:29

DIAGNOSTICO:

DX.: UCI NEURO EVOLUCION AM

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 5

CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 5

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 5

CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 5

RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX.: SOPORTE DE UCI:

SOPORTE ARM 4 DE VMA

SOPORTE S/A DEXMEDETO - FENTA

SOPORTE NUTRICIONA ENTERAL X SNG.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: SV: TA. 121/73 mmHg TAM. 89 mmHg FC. 68 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 96% EN VMI. GLUC: 263MG/DL DIURESIS: 1195ML

NEURO: Rass -4.

CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.

CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA

PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS

BILATERALES GENERALIZADOS.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE

ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS

GU: 0.6CC/KG/MIN.

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES

PRESENTES.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

ANALISIS:

NOTA: DIA 3RO DE ESTANCIA
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUIEN PRESENTA MUERTE SUBITA, POR LO QUE REQUIRO RCP, PRODUCTO DE IAMCST CON TROPONINAS MUY SUGESTIVA DE INJURIA MIOCARDICA; AUN PERSISTE BAJO APOYO VMI, CON PARAMETROS A/C, CON BUENOS VOLUMENES TIDALES, SUS INIDICES GASOMETRICOS CON ADECUADA OXEMIA, CON PAFI DE 224MMHG, ADEMAS DE EQUILIBRIO DE ESTADO ÁCIDO BASE.
ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS BAJO SEDOANALGESIA CON PREXEDE Y FENTANIL, SINCRONICO A LA VMI, SIN EMBARGO POR TENDENCIA A LA BRADICARDIA SE SUPENDE FENTANILO, SE DECIDE MANEJAR EN SEDACION CONSCIENTE PARA EVALUAR ESTADO NEUROLOGICO; SU ESTADO HEMODINAMICO NORMOTENSIVO, SIN SOPORTE VASOACTIVO; SU MEDIO INTERNO SIN LEUCOCITOSIS, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO CON AZOADOS EN RANGOS ADECUADOS; PERSISTE CON IMPORTANTE HIPERNATREMIA, CON UN DEFICIT DE AGUA MAYOR DE 3 LT POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. MAL CONTROL METABOLICO EN ESQUEMA BASAL-BOLO DE INSULINA. SE REVISA RADIOGRAFIA CON PERSISTENCIA DE PATRON CONGESTIVO, SIN POSIBILIDAD DE DESTETE VENTILATORIO POR EL MOMENTO. AUN VIGENTE VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TT. SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS.
LEUCO 7370 NEU 73% LINF 1420 HB 12.7 HTO 40 PLQ 167000
CREA 0.94 BUN 33 UREA 72 Na 151 K 3.6 Cl 109 Ca 8.0
TP 9.6 INR 0.96 TPT 19.9 GLICE 181MG/DL
pH 7.34 PO2 134.5 PCO2 32 HCO3 17.3 EB -7.1 SpO2 98.6%.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: INSULINA GLARGINA 20UI NOCHE
INSULINA GLULISINA 6UI C/8HRS
DEXMEDETOMIDINA 0.8MCG/KG/HRS
RESTO SIN CAMBIOS CONTINUAR IGUAL ESQUEMA DE MANEJO
PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13057053

Fecha/Hora: 02/01/2021 9:58:30

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO GENERAL: DELICADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0.45% 500CC A 21 CC HORAS
SOL .045% 100CC+2 AMP DE PRECEDEX A D/R
SSOL .045% 100CC+2 AMP DE FENTANILO A D/R

CON MONITOREO: CONTINUO

CON Sonda: VESICAL

DE LA ATENCION

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO + INTERNISTA EN TURNO

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: NO APLICA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRA INSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SOL 0,45% 21 CC HORA CC/H., SOL, 45% 100 CC + 2MG DE FENTANYL A D/R, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRA INSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITALES PRESENTES ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA PACIENTE CON ZONA DE PRESION MARCADA EN AMBOS GLUTEO , RESTO DE PIEL INTEGRAL

SE ANOTAN LOS SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVAS.

SE CUANTIFICA CADA HORA.

SE REALIZA GLUCOMETRIA

SE REALIZA ECOTT POR CARDIOLOGO EN TURNO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS.

PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE LE HACE CAMBIO DE POSICIÓN C/2H

SE LE HIDRATA PIEL C/DA 2 HORAS

RECIBE BAÑO EN CAMA +SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION

SE INSTALA NUEVA ALIMENTACION ENTERAL

FISIOTERAPEUTA EN TURNO LE ASPIRA SECRECION POR TUBO

7.00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO CUIDADO DE MEDICO Y ENFERMERA

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 P.M: CLOPIDOGREL 1 TAB VO

4 P.M: CLARITROMICINA 500 MG IV +PIPERTAZO 4.5 GR IV

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 MG VO + AMLODIPINO 10 MG VO + FUROSEMIDA 10 MG IV
PIPERTAZO 4.5 GR IV

6 P.M: HBPM 60 MG SC

10 A.M: LOSARTAN 50 MG VO



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13057054

Fecha/Hora: 02/01/2021 9:58:34

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL: 07:00



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS

FECHA/HORA FINAL.: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13057121

Fecha/Hora: 02/01/2021 10:21:04

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS CON . QUIEN INGRES POR CUADRO DE MUERTE SUBITA REANIMADA, SE DESCARTA INFECCION POR COVID CON PCR NEGATIVA CON HALLAZGOS ELECTROCARDIOGRAFICOS Y BIOMARCADORES COMPATIBLES CON EVENTO CORONARIO AGUDO, AHORA EN VENTILACION MECANICA CON DATOS DE NEUMONIA CON INDIACION DE ESTRATIFICACION INVASIVA CON CATETERISMO CARDIACO IZQUEIRDO UNA VEZ RESUELVA CUADRO SEPTICO.

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO DOPPLER COLOR

Folio No. 13057152

Fecha/Hora: 02/01/2021 10:35:55

ECOCARDIOGRAMA.

TAPSE (VD) (Limite de ref >=16) (MM): 20

Aorta (Limite de ref <35) (MM): 33

DtsVI (Limite de ref <45) (MM): 35

FEVI (A-L)(Limite de ref >=55) (%): 43

DtdVI (Limite de ref <55) (MM): 44

PP (Limite de ref <11) (MM): 8

AI (D x L) (Limite de ref < 40 x 60) (MM): 16

AD (D x L) (Limite de ref < 45 x 60) (MM): 16

TIV (Limite de ref <11) (MM): 9

HALLAZGOS

HALLAZGOS: VENTRICULO IZQUIERDO: De tamaño normal, con adecuado espesor de sus paredes, con hipoquinesia de los segmentos basal y medial de la pared inferoposterior, FE 43%.

AURICULA IZQUIERDA: De tamaño y morfología normal.

AURICULA DERECHA: Tamaño y morfología conservados.

VALVULA MITRAL: Aspecto normal, con adecuada movilidad de sus valvas, con insuficiencia mitral leve.

VALVULA AORTICA: Trivalva, con adecuada apertura y movilidad de sus valvas, sin alteración funcional.

VALVULA TRICUSPIDE: Estructural y funcionalmente normal.

VALVULA PULMONAR: Aspecto normal, con motilidad conservada, sin alteración funcional.

VENTRICULO DERECHO: Tamaño y morfología normal, con función sistólica preservada. TAPSE 20mm

SEPTUM INTEAURICULAR: Aspecto normal sin defectos de continuidad.

PERICARDIO: De aspecto normal, sin derrame.

VENA CAVA INFERIOR: Normal, con adecuado colapso inspiratorio.

ARCO AORTICO: Aspecto normal, con diámetros dentro de límites normales.

CONCLUSIONES

CONCLUSIÓN: 1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA

DEPRIMIDA - FEVI 43%

2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER

DESCRIPCION

3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II

4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE



Guardado por: CARLOS ALCALA MANJARRES

CC 72251412

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13057668

Fecha/Hora: 02/01/2021 15:03:14

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

DX:: UCI NEURO EVOLUCION TARDE

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 5
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 5

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 5
CVC VENA YUGULAR DERECHA
28/12/2020 DIA 5
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: SV: TA. 142/70 mmHg TAM. 91 mmHg FC. 72 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 96%
EN VMI.
NEURO: Rass -4.
CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.
CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOUPLE A LA VMA
PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE
ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

NOTA.: ECO TT
1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER DESCRIPCION
3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, EN VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON INFUSION DE DEXMEDETOMIDINA EN PLAN DE MANEJAR SEDACION CONSCIENTE PARA EVALUAR ESTADO NEUROLOGICO, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, BUEN GASTO URINARIO, VALORADO POR CARDIOLOGIA EN CONTEXTO MUERTE SUBITA, POR LO QUE REQUIRO RCP, PRODUCTO DE IAMCST CON TROPONINAS MUY SUGESTIVA DE INJURIA MIOCARDICA, POR LO QUE INDICA CATETERISMO CARDIACO, SIN EMBARGO ESTE DEBERA REALIZARSE UNA VEZ RESUELTA LA PARTE INFECCIOSA, SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CONTINUA IGUAL MANEJO.
PRONOSTICO MUY RESERVADO.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LAURA FUENTES MARQUEZ

CC 1140815297

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13057873

Fecha/Hora: 02/01/2021 17:07:42

SERVICIOS SOLICITADOS

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/03/2021

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:30

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
- EXTRAINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE
SE REALIZA CAMBIO DE APOSITOS

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 15

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 71

SATURACION DE OXIGENO: 96%

PRESION ARTERIAL: 120/80



Guardado por: CECILIA MARIA CHARRIS FONTALVO

CC 22547447

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13057881

Fecha/Hora: 02/01/2021 17:10:29

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 04:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/0/2021

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 15

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 80

SATURACION DE OXIGENO: 95%



Guardado por: CECILIA MARIA CHARRIS FONTALVO

CC 22547447

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13058394

Fecha/Hora: 02/01/2021 20:04:46

INSTRUCCIONES MEDICAS

GLUCOMETRIA: AYUNAS Y CADA 6HRS

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003157315]

- CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 1 Dosis: 500MG CADA 12 HORAS IV D5
- PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR CADA 8 HORAS IV D5

DIETA:: X SNG.

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003157327]

- FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS
- ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG DIA VO
- AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG DIA VO
- OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG VO EN AYUNAS
- LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50MG CADA 12 HORAS VO
- BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5 MG NOCHE VO
- DEXMETOMETODINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 6 Dosis: INF CONTINUA
- ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40MG NOCHE VO
- HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60MG SC DIA
- CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG DIA VO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.

BALANCE HIDRICO.

CUANTIFICAR DIURESIS.

MEDIDAS ANTIESCARAS.

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.

RUTINA DE UCI.

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

POSICIÓN:: CABECERA 45°

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 3/01/21

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/HR

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.45% A 21CC/HR

INFUSIONES.

AGUA LIBRE 400CC C/6HRS

OXIGENO:: VMI

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 20UI NOCHE

INSULINA APHIDRA 6UI C/8HRS.

TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CLORO [CLORURO]] 311855[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13058419

Fecha/Hora: 02/01/2021 20:08:04

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0.45% 500CC A 21 CC HORA.
SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R
SOL .045% 100CC + 2MG DE FENTANILO A D/R

PACIENTE: HIPERTENSO

ESTADO DE CONCIENCIA: NO APLICA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON MONITOREO: CONTINUO

CON SONDA: NASOGASTRICA

DE LA ATENCION

SE INSTALA: SOLUCION AL MEDIO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE REALIZA ASEOSE
HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION.

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA
DIURESIS POR SONDA VESICAL.

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): * MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA
ORDENES A SEGUIR.

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

A RAZON DE: A GOTAS X MINUTOS

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 PM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE
MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA
CON N RAMSAY DE 6/6.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN
IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA
NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A RAZON DE 60CC
HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL
EXTRAINSITUACIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO
PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO
CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45%
500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R
SOL .045% 100CC + 2MG DE FENTANILO A D/R TODO POR BOMBA DE
INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS
VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN
EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN
GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO
DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE
LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE
PRESION MARCADA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

-SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS.

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL REPORTANDO: 270 MG /DL. SE
ADMINISTRA 20 UND DE INSULINA LANTUS SC.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN
NINGUNA REACCIÓN ADVERSA EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS

- FISIOTERAPEUTA EN TURNO ASPIRA SECRESIONES SIN COMPLICACION.

- EN RONDA MÉDICA PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN
TURNO + ESPECIALISTA EN TURNO QUIENES EVOLUCIONAN Y DEJAN
ORDENES A SEGUIR.

*TÉCNICO DE RADIOLOGÍA TOMA RAYOS X CONTROL

*SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR TÉCNICO DE LABORATORIO
EN TURNO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION
DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL
+ ARREGLO DE LA UNIDAD .

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE
ENFERMERIA .

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA
DE UCI.

T.A.: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

TEMPERATURA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

RESPIRACION: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

PULSO: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 P.M: BSACODILO 5MG X SNG
ATORVASTATINA 40MG X SNG
FUROSEMIDA 10 MG IV

4 A.M: CLARITROMICINA 500 MG IV

6 A.M: OMEPRAZOL 20 MG XSNG

10 P.M: LOSARTAN 50 MG X SNG

12 A.M: PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV

2 A.M: FUROSEMIDA 10 MG IV



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

INSUMOS UTILIZADOS

5 A.M: 5 ELECTRODOS.
 2 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
 10 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
 6 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
 8 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
 1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
 1 LANCETA

4 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
 1 JERINGA DE 10CC.
 12 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO.
 1 JERINGA DE 10CC.

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 270 MG /DL.
 SE ADMINISTRA 20 ND DE INSULINA LANTUS SC.

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: ..
 CANTIDAD: ..

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD: ..
 HORA: ..
 METODO USADO: 0

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

HORA INICIO: ..
 HORA TERMINA: ..
 No GOTAS POR MINUTO: ..
 LIQUIDOS ORDENADOS CC: ..
 No: ..
 SOLUCION: ..



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13058420 Fecha/Hora: 02/01/2021 20:08:08

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL: 07:00
 DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS
 FECHA/HORA FINAL: 07:00
 DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTILADOR x HORA]305161385[x12]



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13058657 Fecha/Hora: 02/01/2021 21:10:02

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13058675 Fecha/Hora: 02/01/2021 21:13:41

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13058820 Fecha/Hora: 02/01/2021 21:40:06

SOLICITUD DE DIETA

OBSERVACION: AA EE 60 CC HR POR Sonda NASOGASTRICA
 TIPO DE DIETA: AMINOACIDOS



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13058851 Fecha/Hora: 02/01/2021 21:49:18



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

DX:: UCI NEURO EVOLUCION NOCHE

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2
DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL
CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA
7. DIABETES MELLITUS INSULINO
REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 5
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 5

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 5
CVC VENA YUGULAR DERECHA
28/12/2020 DIA 5
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 142/70 mmHg TAM. 91 mmHg FC. 72 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 93% EN VMI.
NEURO: Rass +2.
CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.
CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA
PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE
ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

NOTA:: DIA 3RO DE ESTANCIA
PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUIEN PRESENTA MUERTE SUBITA, POR LO QUE REQUIRIO RCP, PRODUCTO DE IAMCST CON TROPONINAS MUY SUGESTIVA DE INJURIA MIOCARDICA; AUN PERSISTE BAJO APOYO VMI, CON PARAMETROS A/C, CON BUENOS VOLUMENES TIDALES, SUS INIDICES GASOMETRICOS CON ADECUADA OXEMIA, CON PAFI DE 224MMHG, ADEMAS DE EQUILIBRIO DE ESTADO ÁCIDO BASE.
ACTUALMENTE EN MALAS CONDICIONES CLÍNICAS BAJO SEDOANALGESIA CON DEXMEDETOMEDINA Y FENTANIL, SINCRONICO A LA VMI, SIN EMBARGO POR TENDENCIA A LA BRADICARDIA SE SUPENDE FENTANILO, SE DECIDE MANEJAR EN SEDACION CONSCIENTE PARA EVALUAR ESTADO NEUROLOGICO; SU ESTADO HEMODINAMICO NORMOTENSIVO, SIN SOPORTE VASOACTIVO; SU MEDIO INTERNO SIN LEUCOCITOSIS, MANTIENE BUEN RITMO DIURETICO CON AZOADOS EN RANGOS ADECUADOS; PERSISTE CON IMPORTANTE HIPERNATREMIA, CON UN DEFICIT DE AGUA MAYOR DE 3 LT POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. MAL CONTROL METABOLICO EN ESQUEMA BASAL-BOLO DE INSULINA. SE REvisa RADIOGRAFIA CON PERSISTENCIA DE PATRON CONGESTIVO, SIN POSIBILIDAD DE DESTETE VENTILATORIO POR EL MOMENTO.
CARDIOLOGIA VALORA EL DIA DE HOY REFIERE NECESIDAD DE ESTRATIFICACION CARDIACA UNA VEZ QUE PROCESO SEPTICO RESUELVA.

ECO TT CON HALLAZGOS DE:

- 1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
- 2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER DESCRIPCION
- 3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
- 4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS. SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13058886

Fecha/Hora: 02/01/2021 21:55:39

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/03/2021

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/ CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 6, FR: 12, FIO2: 80%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
- EXTRAINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:43

SIGNOS

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

SATURACION DE OXIGENO: 98%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 80



Guardado por: CECILIA MARIA CHARRIS FONTALVO

CC 22547447

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13059453

Fecha/Hora: 03/01/2021 6:14:00

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13059687

Fecha/Hora: 03/01/2021 8:10:47

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13059769

Fecha/Hora: 03/01/2021 8:31:57

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO CORRIDO

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 6

CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 6/ SUSPENDER

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 6

CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 6

RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

ECO TT 2/1/2021

- 1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
- 2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER DESCRIPCION
- 3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
- 4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE:-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 140/80 mmHg TAM. 91 mmHg FC. 50 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 93% EN VMI.

NEURO: Rass +2.

CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.

CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA

PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS

BILATERALES

GENERALIZADOS.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE

ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES

PRESENTES.

ANALISIS:

NOTA:: DIA 4TO DE ESTANCIA

PACIENTE CONTINUA GRAVE

HEMODYNAMICAMENTE SIN VASOACTIVOS NORMOTENSO CON BRADICARDIA SINUSAL POR LO QUE SE SUSPENDE EL FENTANIL Y LA CLARITROMICINA.

BAJO SEDACION CON DEXMEDETOMIDINA, INTENTO FALLIDO DE WEANING VENTILATORIO, DESPERTAR MUY INTRANQUILLO.

DIURESIS 1610 GU 0.8 CC/KG/H

PARACLINICOS

HB 11.9 HTO 39.4 PLAQ 146 LEU 8.47 NEU 82 LINF 0.97 CREAT 0.70 BUN 27

UREA 59 NA 146 K 3.5 CA 8 CL 107 GLIC 252

PH 7.46 PO2 44.8 PCO2 32.8 BB 23 EB -0.6 STO2 84%

PARAMETROS VENTILATORIOS CONTROLADO POR VOLUMEN VC 480 FR 12

PEEP 6 FIO2 60% VM 5.8 PP 23 PRESION MESETA 19.5

RX DE TORAX CON INFILTRADOS BILATERALES Y DERRAME PLEURAL

BILATERAL.

GASES IMPRESIONAN MEZCLADOS POR LO QUE INDICAMOS NUEVO

CONTROL

PACIENTE 6 DIAS EN VMI POR LO QUE INDICAMOS CULTIVO DE SEC

BRONQUIAL.

REPORTE DE TAC DE TORAX Y CEREBRAL DEL DIA 28/12/2020

-Compromiso parenquimatoso alveolar multilobar con zonas de empedrado en el resto del parénquima pulmonar (infeccioso Vs hemorragia).

-Cardiopatía dilatada.

-Aortoesclerosis.

-Cambios de leucoencefalopatía de probable origen microangiopático.

-Atrofia cortical.

-Infarto lacunar talámico derecho.

-Etmoiditis bilateral.

-Sinusitis crónica maxilar izquierda.

SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS. SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SUSPENDER CLARITROMICINA

GASES ARTERIALES

CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

RESTO SIN VARIACION

INTENTO DE WEANING FALLIDO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13059956

Fecha/Hora: 03/01/2021 9:34:20

INSTRUCCIONES MEDICAS

OBSERVACIONES: SUSPENDER CLARITROMICINA
SUSPENDER FENTANILO

SS GASES ARTERIALES

SS CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

ORDENES PARA LABORATORIOS

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: SS CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEALPLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFE|526182145|x1]

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13059968

Fecha/Hora: 03/01/2021 9:39:40

INSTRUCCIONES

DETALLE:-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13060209

Fecha/Hora: 03/01/2021 11:01:15

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.
SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R

CON MONITOREO: CONTINUO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

CON SONDA: VESICAL

ESTADO GENERAL: DELICADO

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: NO APLICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ CON SONDA NASOGASTRICA CON AA EE PASANDO A 60 CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SOL 0,45% 21 CC HORA CC/H, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITALES PRESENTES ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA PACIENTE CON ZONA DE PRESION MARCADA EN AMBOS GLUTEO , RESTO DE PIEL INTEGRAL SE TOMAN SIGNOS VITALES CADA HORA SE CUANTIFICA CADA HORA SE TOMAN GASES CONTROL SE SUSPENDE CLARITRIMICINA IV POR ORDEN MEDICA SE REALIZA GLUCOMETRIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS. PACIENTE EN RONDA MEDICA ES VALORADO POR MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO INTERNISTA QUIENES DEJAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR Y SE CUMPLEN SE LE HACE CAMBIO DE POSICIÓN C/2H SE LE HIDRATA PIEL C/DA 2 HORAS RECIBE BAÑO EN CAMA +SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION SE INSTALA NUEVA ALIMENTACION ENTERAL FISIOTERAPEUTA EN TURNO LE ASPIRA SECRECION POR TUBO 7.00 PM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO CUIDADO DE MEDICO Y ENFERMERA

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 P.M: CLOPIDOGREL 1 TAB VO

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 MG VO + AMLODIPINO 10 MG VO + FUROSEMIDA 10 MG IV PIPERTAZO 4.5 GR IV

6 P.M: HBPM 60 MG SC

10 A.M: LOSARTAN 50 MG VO

4 P.M: PIPERTAZO 4.5 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 1TIRILLA + LANCETA +2 JERINGAS

10 A.M: 2 JERINGAS

2 P.M: 2 JERINGAS

6 P.M: 2 JERINGAS



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13060210

Fecha/Hora: 03/01/2021 11:01:20

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13060531

Fecha/Hora: 03/01/2021 15:09:59

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003157896]

1) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 25MG NOCHE VO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13060537

Fecha/Hora: 03/01/2021 15:12:15

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: SI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DX:: UCI NEURO TARDE

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /DSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 6
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 6/ SUSPENDER

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 6
 CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 6
 RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

ECO TT 2/1/2021
 1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
 2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER DESCRIPCION
 3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
 4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE:- .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 163/95 mmHg TAM. 116 mmHg FC. 86 x min FR. 18 x min
 T. 37°C SaO2: 98% EN VMI.
 NEURO: Rass +3.
 CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.
 CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.
 TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA
 PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.
 CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE
 ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

NOTA:: DIA 4TO DE ESTANCIA

PACIENTE CONTINUA GRAVE, HEMODINAMICAMENTE SIN VASOACTIVOS EN HORAS DE LA TARDE MAS DESPIERTO, CON TENDENCIA A LA HIPERTENSION, CON RITMO CARDIACO NORMAL, SE SUSPENDIO EL FENTANIL Y LA CLARITROMICINA POR BRADICARDIA SINUSAL. BAJO SEDACION CON DEXMEDETOMIDINA, DESPERTAR MUY INTRANQUILO, ANSIOSO, AGITADO RASS +3 INTENTO FALLIDO DE WEANING VENTILATORIO. SE ADICIONA CLOZAPINA 25MG NOCHE. SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIO MODO SIMV-P, PINS 18 FR 14 PSOP 11 PEEP 6 FIO2 50%
 RX DE TORAX CON INFILTRADOS BILATERALES Y DERRAME PLEURAL BILATERAL.
 NUEVO CONTROL DE GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS MIXTA, PAFI 169.
 PACIENTE 6 DIAS EN VMI POR LO QUE INDICAMOS CULTIVO DE SEC BRONQUIAL.
 REPORTE DE TAC DE TORAX Y CEREBRAL DEL DIA 28/12/2020
 -Compromiso parenquimatoso alveolar multilobar con zonas de empedrado en el resto del parénquima pulmonar (infeccioso Vs hemorragia).
 -Cardiopatía dilatada.
 -Aortoesclerosis.
 -Cambios de leucoencefalopatía de probable origen microangiopático.
 -Atrofia cortical.
 -Infarto lacunar talámico derecho.
 -Etmoiditis bilateral.
 -Sinusitis crónica maxilar izquierda.

SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: CLOZAPINA 25MG NOCHE

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13060625

Fecha/Hora: 03/01/2021 16:28:16

INSTRUCCIONES MEDICAS

GLUCOMETRIA: AYUNAS Y CADA 6HRS.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003157947]

- 1) DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 6 Dosis: INF CONTINUA
- 2) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 25MG DIA VO
- 3) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40MG NOCHE VO
- 4) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG EN AYUNAS
- 5) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG VO DIA
- 6) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG NOCHE VO
- 7) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VO DIA
- 8) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG DIA VO
- 9) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS
- 10) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 60MG CADA 12 HORAS SC
- 11) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 5 Dosis: 100MG CADA 12 HORAS VO
- 12) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR CADA 8 HORAS D7

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.
BALANCE HIDRICO.
CUANTIFICAR DIURESIS.
MEDIDAS ANTIESCARAS.
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.
RUTINA DE UCI
CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CSV Y AC.

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

OXIGENO:: VMI

POSICIÓN:: CABECERA 35°

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 4/01/21

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.45% A 21CC/HRS

INFUSIONES.

AGUA LIBRE 400CC C/6HRS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4

OBSERVACIONES: SS GASES ARTERIALES
RX TORAX
LABS

PTE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL

DIETA:: X SNG

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CLORO [CLORURO]]311855[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1][CLORO [CLORURO]]311855[x1][TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]]325901[x1][TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TP]]325906[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS] 312146[x1][NITROGENO UREICO [BUN]] 306725[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13060916

Fecha/Hora: 03/01/2021 19:28:07

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: 7:00 PM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA CON N RAMSAY DE 6/6.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A RAZON DE 60CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRA INSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA. SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R SOL .045% 100CC + 2MG DE FENTANILO A D/R CERRADO TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRASITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA, CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

-SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS.

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL SE ADMINISTRA 20 UND DE INSULINA LANTUS SC.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS

- FISIOTERAPEUTA EN TURNO ASPIRA SECRESIONES SIN COMPLICACION.

- EN RONDA MÉDICA PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO + ESPECIALISTA EN TURNO QUIENES EVOLUCIONAN Y DEJAN ORDENES A SEGUIR.

*TÉCNICO DE RADIOLOGÍA TOMA RAYOS X CONTROL

*SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .

REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 P.M: BSACODILO 5MG X SNG
ATORVASTATINA 40MG X SNG
FUROSEMIDA 10 MG IV
I.LANTUS 20 UI
CLOZAPINA 25 MG.V.O
2 A.M: FUROSEMIDA 10 MG IV



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

INSUMOS UTILIZADOS

5 A.M: 1 TIRILLA+ 1 LANCETA
 8 P.M: 2 JERINGA DE 10CC
 1 JERINGA DE 1 CC
 1TIRILLA + 1 LANCETA
 6 A.M: 1 JERINGA DE 10CC
 10 P.M: 1 JERINGA DE 10CC
 2 A.M: 1 JERINGA DE 10CC
 12 A.M: 1 JERINGA DE 10CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 217MG/DL
 5 A.M: 156 MG/DL



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13060917

Fecha/Hora: 03/01/2021 19:28:11

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385[x12]
 FECHA/HORA FINAL:: 07:00
 FECHA/HORA INICIAL:: 07:00



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13061058

Fecha/Hora: 03/01/2021 19:54:31

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13061069

Fecha/Hora: 03/01/2021 19:58:05

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

Otros Medicamentos: 1

DEFICIT SENSORIAL

Extremidades (Ictus): 1

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 0

DEAMBULACION

Imposible: 1

CALIFICACION ASIGNADA

:: 3

RIESGO

RIESGO: ALTO



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13061070

Fecha/Hora: 03/01/2021 19:58:09

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (1) Estupor

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (1) Inmovil

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (1) Doble incontinencia

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13061181

Fecha/Hora: 03/01/2021 20:17:41

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO NOCHE

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 6
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 6/ SUSPENDER

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 6
CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 6
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

- ECO TT 2/1/2021
- 1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
 - 2.- TRANSTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD - VER DESCRIPCION
 - 3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
 - 4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

VENTILACION MECANICA: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA. 143/75 mmHg TAM. 97 mmHg FC. 82 x min FR. 18 x min T. 37°C SaO2: 98% EN VMI.
NEURO: Rass +2.
CCC. PINRAL, TOT PERMEABLE.
CUELLO NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VMA
PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES GENERALIZADOS.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS, SIN R3, NO GALOPE
ABDOMEN. DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA DE MIs; PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

NOTA:: DIA 4TO DE ESTANCIA

PACIENTE CONTINUA GRAVE, HEMODINAMICAMENTE SIN VASOACTIVOS EN HORAS DE LA TARDE MAS DESPIERTO, NORMOTENSO, CON RITMO CARDIACO NORMAL, SE SUSPENDIO EL FENTANIL Y LA CLARITROMICINA POR BRADICARDIA SINUSAL.
BAJO SEDACION CON DEXMEDETOMIDINA, DESPERTAR MUY INTRANQUILO, ANSIOSO, AGITADO RASS +3 INTENTO FALLIDO DE WEANING VENTILATORIO. SE ADICIONA CLOZAPINA 25MG NOCHE. SE MODIFICAN PARAMETROS VENTILATORIO MODO SIMV-P, PINS 18 FR 14 PSOP 11 PEEP 6 FIO2 50% CON BUEN ATOLERANCIA.
RX DE TORAX CON INFILTRADOS BILATERALES Y DERRAME PLEURAL BILATERAL.
NUEVO CONTROL DE GASES ARTERIALES CON ALCALOSIS MIXTA, PAFI 169.
MAÑANA SE INTENTARA PROGRESAR.
PACIENTE EN TTO ATB CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DIA 6 ASI COMO TAMBIEN 6 DIAS EN VMI, SE INDICA CULTIVO DE SEC BRONQUIAL. REPORTE DE TAC DE TORAX Y CEREBRAL DEL DIA 28/12/2020
-Compromiso parenquimatoso alveolar multilobar con zonas de empedrado en el resto del parénquima pulmonar (infeccioso Vs hemorragia).
-Cardiopatía dilatada.
-Aortoesclerosis.
-Cambios de leucoencefalopatía de probable origen microangiopático.
-Atrofia cortical.
-Infarto lacunar talámico derecho.
-Etmoiditis bilateral.
-Sinusitis crónica maxilar izquierda.
SU PRONOSTICO CONTINUA MUY RESERVADO, CON ALTA PROBABILIDAD DE MORTALIDAD ASOCIADA. CONTINUA MANEJO EN UCI. FAMILIARES ENTERADOS. SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13061807

Fecha/Hora: 04/01/2021 1:27:38

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]
ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/03/2021

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 4, FR: 10, FIO2: 50%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 98%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 62

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 15

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13061808

Fecha/Hora: 04/01/2021 1:27:41

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/03/2021

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 06:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO A C/V CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 480, PEEP: 4, FR: 10, FIO2: 50%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 62

SATURACION DE OXIGENO: 99%

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13061809

Fecha/Hora: 04/01/2021 1:27:45

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13062023

Fecha/Hora: 04/01/2021 7:32:10

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.45% 500CC A 21 CC HORA
SSN .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R
AMINOACIDOS ESENCIALES A 60CC/H

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON SONDA: NASOGASTRICA

DE LA ATENCION

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI SE HIDRATA PIEL

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

RECIBE DIETA: LIQUIDA

OBSERVACIONES: EN SU UNIDAD BAJO SEDACION AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A RAZON DE 60CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R SOL .045% 100CC + 2MG DE FENTANILO A D/R CERRADO TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRÁ. SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMNISTRACION DEL MEDICAMENTO SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA MANIPULACION DEL PACIENTE QUEDA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR CORREA EVOLUCIONA Y DEJA ORDENES A SEGUIR
DR EDUARDO DEJA ORDENES A SEGUIR
DRA MILAGROS EVOLCIONA Y DEJA ORDENES A SEGUIR

MEDICAMENTOS APLICADOS

11 A.M:
SSN 0.9% 80CC+2AMP DE KATROL IV PARA 2 HORAS

4 P.M: INSULINA APIDRA 6 UNDS SC

8 A.M: ASA 100 SNG
AMLODIPINO 10 MG SNG
FUROSEMIDA 10 MG IV
INSULINA APIDRA 6 UND SC
P. TAZOBACTAM 4.5GR IV
AGUA LIBRE 400CC SNG

9 A.M: METOCLOPRAMIDA 10 MGIV

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV
AGUA LIBRE 400 MG SNG

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 1 TIRILLA+ LANCETA

8 A.M: 2 JERINGA DE 10CC
1 TIRILLA + LANCETA

11 A.M: 1 JERINGA DE 10CC
1 EQUIPO BOMBA

2 P.M: 1 JERINGA DE 10CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 A.M: 202MG/DL

4 P.M: 136 MG/DL

11 A.M: 107 MG/DL



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13062026

Fecha/Hora: 04/01/2021 7:32:15

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12|

DATOS DEL SUMISTRO:

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13062198

Fecha/Hora: 04/01/2021 8:00:12

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13062487

Fecha/Hora: 04/01/2021 9:15:17

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI
MAÑANA

- IRA TIPO 1 EN SOPORTE
- MUERTE SUBITA ABORTADA -ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- 3.1 CARDIOPATIA ISQUEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA EN TTO
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 7

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 7
CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 7
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

ECO TT 2/1/2021
1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI 43%
2.- TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD
3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULAR

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: SOPORTES UCI
soporte ventilatorio invasivo

INFUSIONES:
dexmedetomidina infusión continua 0.4 mcg/kg/hora

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: NO APLICA

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: TA NO INVASIVA 140/74 TAM 86 FC 78 FR 14 SPO2 97%
RITMO SINUSAL REGULAR
SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO
MODO ESPONTANEO PSV
VT 480 FR 10 TIN 1.2 PSOPORTE 10 PEEP 6 FIO2 50%
PRESIONES EN VIA AEREA
PICO 19.9
VM 5.28 L/M
VTE 560
SINCRONICO AL VENTILADOR
DESPIERTO OBEDECE ORDENES SENCILLAS
EXTREMIDADES EDEMATIZADAS

ANALISIS:

NOTA:: DIA 5 EN UCI
EVOLUCIONA HACIA LA MEJORIA
RESALTAMOS:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS
BH LA 4174 LE 1840 BD +2334 GU: 0.9
VENTILATORIO: AUN CON ASISTENCIA RESPIRATORIA ,HOY SE DECIDE DEJAR EN MODO ESPONTANEO PARA INICIAR PRUEBA DE VENTILACION ESPONTANEA
EN CASO DE TOLERARLA SE ESPERA DURANTE LA MAÑANA EXTUBAR; SIN EMBARGO AL REVISAR LA RX DE TORAX CONTROL DEL DIA, SE DECIDE SUSPENDER PLAN DE EXTUBACION POR COMPROMISO MULTILOBAR CON DERRAME PLEURAL Y EL RIESGO DE FRACASO A LA EXTUBACION ES MUY ALTO.

PARACLINICOS DEL DIA DE HOY
WBC (GLOBULOS BLANC 11.000 NEU% 84.33 LYM% 10.10
PT 10.1 INR 1.02 PTT 28.1
SODIO 146 POTASIO 2.7 CLORO 104 CALCIO 8.1
CREATININA 0.76 NITROGENO UREICO 21 UREA 46

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: MANTENER UCI
DEXMEDETOMIDINA INFUSION 0.2 1.2 mcg/kg/minuto
LEV 21 CC PARA MANTENER PERMEABLE CVC
K TROL 40 meq bolo para 2 horas y continuar igual mezcla 10 cc hora.
FUROSEMIDA 10 mg ev cada 6 horas
ATORVASTATINA 40 mg VIA SNG DIA
OMEPRAZOL 20 mg ayunas
ASA 100 mg SNG DIA
CLOPIDOGREL 75 mg DIA
AMLODIPINO 10 mg DIA
BISACODILO 5 mg NOCHE
ENOXAPARINA 60 mg sc cada 12 horas
LOSARTAN 100 mg vía sng cada 12 horas
INSULINA GLARGINA 20 ui SC NOCHE
INSULINA GLULISINA 6 ui sc HORARIO DE D-A-C
CLOZAPINA 25 mg VIA oral noche

POSICION SEMISENTADO
CONTROL LA LE
BH NEGATIVO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Folio No. 13062499

Fecha/Hora: 04/01/2021 9:18:44

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003158543]

1) HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 3 Dosis: 300MG IV STAFF

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTERNA

OXIGENO:: WEANING VENTILATORIO

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 4 NEURO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: EDUARDO LUIS DIAZ JINETE

CC 1143444997

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13062655

Fecha/Hora: 04/01/2021 9:51:27

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO 4

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003158575]

1) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCIÓN INYECTABLE X 10mL Cantidad: 4 Dosis: 2 ampollas / 80 cc pasar en 2 horas por VIA CENTRAL.... y luego 2 ampollas / 80 cc pasar a 10 cc hora x VIA CENTRAL

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13062657

Fecha/Hora: 04/01/2021 9:51:36

DIAGNOSTICO:

DX.: IRA TIPO 1 EN VMI
 MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 CASO SOSPECHOSO DE INFECCION
 POR SARS COV-2
 NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENT

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

CALORÍAS: 1500 CAL*/DIA

VOLUMEN: 1500 CC/24HORAS

VIA DE ADMINISTRACION: SONDA NASOGÁSTRICA

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI
 NEUROLOGICAEN REGULARES
 CONDICIONES

GENERALES CON SONDA
 NASOGASTRICA QUIEN RECIBE
 NUTRICION ENTERAL QUE CON 1500
 CAL/DIA PARA CUBRIR
 LA TOTALIDAD DE SUS
 REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES,
 PRESERVAR TEJIDO DE
 RESERVA, EVITAR LA PÉRDIDA Y
 DISMINUCIÓN DE MASA
 MUSCULAR Y GARANTIZAR UN ESTADO
 NUTRICIONAL A TRAVÉS DE
 UN ÓPTIMA NUTRICIÓN

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H
 PARA
 LOS DIAS
 04/01/2021

TIPO DE ALIMENTO: NUTRICION ENTERAL

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13062658

Fecha/Hora: 04/01/2021 9:51:39

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI NEURO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

ANA MILAGROS MERCADO S
 Ana Milagros Mercado S
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 TP 88871

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13063994

Fecha/Hora: 04/01/2021 16:48:21

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.

BALANCE HIDRICO.

CUANTIFICAR DIURESIS.

MEDIDAS ANTIESCARAS.

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.

RUTINA DE UCI

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC..

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

OBSERVACIONES: AGUA LIBRE 400CC C/6HRS

SS 0.9% 80CC + 2 KATROL INFUSION 10CC/HRS

TERAPIA INSULINICA

CONTROL DE MEDICAMENTOS

S/S GASES CONTROL

CONTROL DE LAB

RX DE TORAX.

POSICIÓN:: CABECERA A 35°

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003158844]

1) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 2 Dosis: -

2) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: -

3) DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 8 Dosis: 400MCG + 100ML INFUSION DR

4) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -

5) CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 12 Dosis: -

6) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -

7) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -

8) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -

9) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: -

10) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -

11) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -

12) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -

13) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -

14) METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: -

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.45% A 21CC/HRS

INFUSIONES.

OXIGENO:: VMA FIO2 60%

DIETA:: X SNG

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003158841]

1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR

Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR IV C/8HRS D8/14.

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1] POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239 [x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730 [x1][CLORO [CLORURO]]311855[x1][CALCIO IONICO]326471[x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]]325901[x1] TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]]325906[x1]

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

DATOS CLINICOS ANTECEDENTES Y SOSPECHA DIAG (OBLIGATORIO TAC Y RESONANCIA): EN AM.

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13064093

Fecha/Hora: 04/01/2021 17:18:56

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: SI

DX:: UCI NEURO TARDE/NOCHE.

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2

CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2

CVC VENA YUGULAR DERECHA FI

28/12/2020 DIA 2

RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

SOSPECHA COVID 19: NO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: EN ARM BAJO SEDACION CONCIENTE, COVID NEGATIVO POR PCR, NO ATB. SIN VASOACTIVOS.

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA. 126/78 - TAM. 87 - FC. 59 - FR. 16 - T° 37°C - SaO2: 99% - GLUC. 136.

CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3

ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX DIURESIS ADECUADA.

EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA SNC: GSG NO VALORABLE POR SEDO-ANALGESIA, PUPILAS ISOCORICAS Y NORMOREACTIVAS A LA LUZ.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, 7° DE EH EN LA INSTITUCION, COVID NEGATIVO, INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON EST, ESTADO POST RCP POR MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, PCR NEGATIVA, CON FEY DEL 40%, RX DE TORAX CON D/P BILATERAL A PREDOMINIO IZQDO, REDISTRIBUCION DE FLUJO, CON POCA LEUCOCITOSIS y NEUTROFILIA, EN TTO ACTUAL DUAL PARA NEUMONIA y FALLA CARDIACA, NATREMIA EN CORRECCION, DIURESIS CON DIURETICOS, BHA +, EN ARM, CON SEDACION CONCIENTE, EN SIMV, SE MANTIENE PLAN DE TTO, Px RESERVADO.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13064510

Fecha/Hora: 04/01/2021 20:12:43

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13064584

Fecha/Hora: 04/01/2021 20:21:15

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13064589

Fecha/Hora: 04/01/2021 20:21:43

SOLICITUD DE DIETA

OBSERVACION: AAEE

TIPO DE DIETA: ALIMENTACION POR SNG



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13064896

Fecha/Hora: 04/01/2021 21:22:59

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500 CC A 21 CC HORAS + 80 CC DE SOSN% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS + 100 CC DE SOL0,45% + 2 AMP DE DEXMETODOMONA A D/R

ESTADO GENERAL: DELICADO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 4

PACIENTE: HIPERTENSO

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE EN POSICION: DE TREDELEMBURG

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR EL DR AVILA MEDICO INTENSIVITA QUIEN DA ORDEN Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CURACION EN: CATETE YUGULAR

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION
RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE TENDIDO Y ASEO BUCAL

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 PM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD BAJO SEDACION COMPLETA CON N RAMSAY DE 6/6.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ CON Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A RAZON DE 60CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R + 80 CC DE SOL0,45% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS

TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

-SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS.

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL SE ADMINISTRA 20 UND DE INSULINA LANTUS SC.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS

- FISIOTERAPEUTA EN TURNO ASPIRA SECRESIONES SIN COMPLICACION.

- EN RONDA MÉDICA PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO + ESPECIALISTA EN TURNO QUIENES EVOLUCIONAN Y DEJAN ORDENES A SEGUIR.

*TÉCNICO DE RADIOLOGÍA TOMA RAYOS X CONTROL

*SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .
PACIENTE PRESENTA BRADICARDIA DE 41 SE LE COMUNICA AL MEDICO DE TURNO QUIEN LE ORDENA 1 AMP DE ATROPINA IV AHORA

REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL
PACIENTE MEJORA FC DE 60

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSUMOS UTILIZADOS

2 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC

6 A.M: 2 JERINGA DE 10 CC+ 5 ELECTRODOS

11 P.M: Sonda VESICAL # 16+ SITOFLOS

4 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC

8 P.M: 1 TIRILLA + 1 LANCETA

9 P.M: 2 EQUIPO BURETRA + 3 EQUIPO BOMBA

10 P.M: 2 JERINGA DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 121



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13064899

Fecha/Hora: 04/01/2021 21:23:04

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: VENTILACION MECANICA

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x12]

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13065598

Fecha/Hora: 05/01/2021 6:47:03

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1]

ESTANCIA...: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO SIMV CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 400, PEEP: 6, FR: 14, FIO2: 50%.

DX MÉDICO:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS
HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/04/2021

SIGNOS

- SATURACION DE OXIGENO: 99
- PRESION ARTERIAL: 120/80
- FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16
- FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 62

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: MARIA DE LOS ANGELES PALENCIA BALLESTEROS

CC 1005469550

OTRO PERSONAL MEDICO

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13065601 Fecha/Hora: 05/01/2021 6:47:43

INSUMOS \ MATERIALES

- DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: SSN 0.9 %
- 1 APÓSITO LEUKOMED
- 1 JERINGA DESECHABLE DE 10 ML
- 1 PAR DE GUANTES ESTÉRILES
- 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS
- 2 PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES
- LIBRE-: CATÉTER VENOSO CENTRAL LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD RETIRO APÓSITOS SUCIOS, LIMPIO CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNA SOLA DIRECCIÓN, SECO Y CUBRO ÁREA CON APÓSITO LEUKOMED, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13065627

Fecha/Hora: 05/01/2021 6:56:10

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: SI

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: SI

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUE SE ENCUENTRA EN UCI COVID POR CASO SOSPECHOSO DE COVID 19, REMITIDO DE LA EPS SALUD TOTAL CON TOT 7.5, ARCADO EN 24, EN MODO SIMV CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 400, PEEP: 6, FR: 14, FIO2: 50%.

DX MÉDICO:

- IRA TIPO 1 EN VMI
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS
HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/05/2021

SIGNOS

PRESION ARTERIAL: 140/90



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 62

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: MARIA DE LOS ANGELES PALENCIA BALLESTEROS

CC 1005469550

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13065835

Fecha/Hora: 05/01/2021 7:57:43

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.45% 500CC A 21 CC HORA
SSN .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R AMINOACIDOS
ESENCIALES A 60CC/H

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON MONITOREO: CONTINUO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON Sonda: NASOGASTRICA

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE INSTALA: SOLUCION AL MEDIO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI SE HIDRATA PIEL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

RECIBE DIETA: LIQUIDA

OBSERVACIONES: EN SU UNIDAD BAJO SEDACION AL EXAMEN FÍSICO SE
OBSERVA PALIDEZ FACIAL CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL
LUZ CON Sonda NASOGASTRICA RECIBIENDO NUTRICION ENTERAL A
RAZON DE 60CC HORA, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON TUBO
OROTRAQUEAL EXTRAINSTITUCIONAL CONECTADO A VENTILADOR
MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS CUELLO MÓVIL CON
CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO
LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP
DEXMEDETOMIDINA A D/R SOL .045% 100CC + 2MG DE FENTANILO A D/R
CERRADO SSN 0.9%DE80CC+ 2 AMP DE KATROL A 10CC/ H TODO POR
BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE
SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN
EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN
GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO
DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE
LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE
PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL
INTEGRA. SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA SE UTILIZAN
NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMINSTRACION
DEL MEDICAMENTO SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA
MANIPULACION DEL PACIENTE 10:11 AM PACIENTE QUE EXTUBA SIN
NINGUNA COMPLICACION DE LE COLOCA 200 MG DE HIDROCORTISONA IV
QUEDA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR CORREA EVOLUCIONA
DR AVILA EVOLUCIONA

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: HBPM 60 MG SC

10 A.M: HIDROCORTISONA 200 MG IV

11 A.M: INSLINA APIDRA 6 UND

4 P.M:

P.TAZOBACTAM 4. 5 GR IV

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 SNG

AMLODIPINO 10 MG SNG

FUROSEMIDA 10 MG IV

INSULINA APIDRA 6 UND SC

P. TAZOBACTAM 4.5GR IV

AGUA LIBRE 400CC SNG

12 P.M: CLOPIDROGEL 75 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

11 A.M: 1 TIRILLA+ LANCETA

4 P.M: 1 TIRILLA + LANCETA

2 P.M: 1 JERINGA DE 10CC

6 P.M: 1 JERINGA DE 10CC

10 A.M: 1 J ERINGA DE 10CC

8 A.M: 2 JERINGA DE 10CC

1 TIRILLA + LANCETA

1 JERINGA DE INSULINA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

11 A.M: 147 MG/DL

4 P.M: 132 MG/DL

8 A.M: 165 MG/DL



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13065836

Fecha/Hora: 05/01/2021 7:57:47

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: ...

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTILADOR x HORA|305161385|x2]
OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA|305161387|x10]

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13066177

Fecha/Hora: 05/01/2021 9:22:45

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI
MAÑANA

- IRA TIPO 1 EN SOPORTE
- MUERTE SUBITA ABORTADA -ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- 3.1 CARDIOPATIA ISQUEMICA
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA EN TTO
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE COMPENSADA
- HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 8

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 8
CVC VENA YUGULAR DERECHA 28/12/2020 DIA 8
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

ECO TT 2/1/2021
1.- VI DE TAMAÑO NORMAL CON
FUNCION SISTOLICA DEPRIMIDA - FEVI
43%
2.- TRASTORNOS SEGMENTARIOS DE CONTRACTILIDAD
3.- DISFUNCION DIASTOLICA TIPO II
4.- INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: SOPORTES UCI
soporte ventilatorio invasivo
soporte nutricional enteral

INFUSIONES:
dexmedetomidina infusión continua 0.4 mcg/kg/hora

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: NO APLICA

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA NO INVASIVA 140/74 TAM 86 FC 78 FR 14 SPO2 97%
RITMO SINUSAL REGULAR
SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO
MODO ESPONTANEO PSV
VT 400 FR 10 TIN 1.2 PSOPORTE 8 PEEP 5 FIO2 50%
PRESIONES EN VIA AEREA
PICO 16
VM 6.47 L/M
VTE 543
SINCRONICO AL VENTILADOR
DESPIERTO OBEDECE ORDENES SENCILLAS
EXTREMIDADES EDEMATIZADAS

ANALISIS:

NOTA:: DIA 6 EN UCI
EVOLUCIONA HACIA LA MEJORIA
RESALTAMOS:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS
BH LA 3639 LE 1220 BD +2419 GU: 0.6
VENTILATORIO: AUN CON ASISTENCIA RESPIRATORIA ,HOY SE DECIDE
DEJAR EN
MODO ESPONTANEO PARA INICIAR PRUEBA DE VENTILACION
ESPONTANEA
EN CASO DE TOLERARLA SE ESPERA DURANTE LA MAÑANA EXTUBAR.
PUES RX DE TORAX MEJORO CON RESPECTO AL DIA DE AYER PERSISTE
CON SOLO DERRAME PLEURAL
GASES ARTERIALES PAFIO2 > 240 mmhg
PARACLINICOS DEL DIA DE HOY
WBC (GLOBULOS BLANC 9940 NEU% 79 LYM% 13.9
PT 10.2 INR 1.03 PTT 28.4
SODIO 146 POTASIO 3.1 CLORO 107 CALCIO 8.1
CREATININA 0.76 NITROGENO UREICO 21 UREA 46
PH GASES 7.519 PCO2 23.4 PO2 123.8
pafio2 247
HCO3 ACT 18.6 BEB (ECF) -4.2

CON LO ANTERIOR SE INDICA INICIAR PRUEBA DE VENTILACION
ESPONTANEA PARA PROGRESAR HACIA EXTUBACION

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SUSPENDER ALIMENTACION ENTERAL
DEXMETOMIDINA INFUSION 0.2 1.2mcg/kg/hora
LEV 21 CC PARA MANTENER PERMEABLE CVC
K TROL 40 meq bolo para 2 horas y continuar igual mezcla 10 cc hora.
FUROSEMIDA 10 mg ev cada 6 horas
ATORVASTATINA 40 mg VIA SNG DIA
OMEPRAZOL 20 mg ayunas
ASA 100 mg SNG DIA
CLOPIDOGREL 75 mg DIA
AMLODIPINO 10 mg DIA
BISACODILO 5 mg NOCHE
ENOXAPARINA 60 mg sc cada 12 horas
LOSARTAN 100 mg via sng cada 12 horas
INSULINA GLARGINA 20 ui SC NOCHE
INSULINA GLULISINA 6 ui sc HORARIO DE D-A-C
CLOZAPINA 25 mg VIA oral noche

POSICION SEMISENTADO
CONTROL LA LE
BH NEGATIVO

PREPARAR PARA EXTUBACION

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13066854

Fecha/Hora: 05/01/2021 12:07:37

INSTRUCCIONES MEDICAS

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: SS 0.45% A 21CC/HRS

DEXMEDETOMIDINA INFUSION 0.2
1.2mcg/kg/hora

KATROL 10CC/HRA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 06/01/20

DIETA:: X SNG

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.

BALANCE HIDRICO.

CUANTIFICAR DIURESIS.

MEDIDAS ANTIESCARAS.

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.

RUTINA DE UCI

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC..

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI NEURO CUB 4

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

POSICIÓN:: CABECERA A 35°

OXIGENO:: VENTURY 50%

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003159689]

1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR
Cantidad: 3 Dosis: 4.5GR IV CADA 8 HORAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003159693]

1) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 25MG VO NOCHE

2) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG VO DIA

3) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VO NOCHE

4) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 60MG SC CADA 12 HORAS

5) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS

6) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VO DIA

7) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG VO DIA

8) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG VO AYUNAS

9) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40MG VO NOCHE

OBSERVACIONES: I LANTUS 20UI SC NOCHE

I APIDRA 6 UI SC PREPRANDIALES

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: 06/01/21

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO|310583|x1]|CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS|312146|x1]|UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS|326239|x1]| NITROGENO UREICO [BUN] |306725|x1]|SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|325640|x1]|POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|301631|x1]| CLORO [CLORURO]|311855|x1]|CALCIO POR COLORIMETRIA|301706|x1]| GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA|301730|x1]| GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)|301154|x1]|TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]|325901|x1]|TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]|325906|x1]|

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR|303906|x1]|Portátiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion)|326472|x1]|

RECOMENDACIONES PARA IMAGENOLOGÍA: 6 AM 06/01/21

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: GERMAN GREGORIO PATERNINA FERNANDEZ

CC 72185116

MEDICO ESPECIALISTA

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 13067057

Fecha/Hora: 05/01/2021 13:21:09

DETALLE DEL RESUMEN

RESUMEN: PACIENTE EXTUBADO, SE EVIDENCIA ESFUERZO SE INDICA VENTILACION NO INVASIVA ALTERNADO CON VENTURY 50%, SOLICITO GASES ARTERIALES.

CIRUGIAS REALIZADAS

Detalle:: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13067060

Fecha/Hora: 05/01/2021 13:22:15

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI NEURO CUB 4

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTERNA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

OXIGENO:: VMNI ALTERNADO CON VT 50%



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

MEDIDAS GENERALES: SS GASES ARTERIALES

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13067633

Fecha/Hora: 05/01/2021 17:50:00

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : ALTA

DX:: UCI NEURO PM.

1. IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

ATB:
 PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
 CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
 TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
 CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 2
 RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: EXTUBADO HOY, RECIBE PRECEDEX y CLOZAPINA NOCHE 25 MG, POR DELIRIO HIPERACTIVO, SE CONTROLA. PRIMERAS HORAS POST EXTUBACION, SE EXTREMA VIGILANCIA POR ALTA CHANCE DE FALLA RESP. RECURRENTE, SE MANTIENE DIURETICOS POR Rx DE TORAX AUN CONGESTIVA y CPAP NI DE SER NECESARIO.

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: TA. 154/86 - TAM. 94 - FC. 72 - FR. 18 - T° 36°C - SaO2: 99% - GLUC. SIN CONTROL.
 CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.
 CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3 ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 DIURESIS ADECUADA, 380 cc EN 6 HS.
 EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA SNC: BAJO SEDACION CONCIENTE, DESPIERTA AL LLAMADO, NO FOCALIZADO.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, 8° DE EH EN LA INSTITUCION, COVID NEGATIVO, INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON EST, ESTADO POST RCP POR MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, LUEGO PCR NEGATIVA, CON FEY DEL 40%, RX DE TORAX AUN CON SOBRECARGA DE VOLUMEN CON MEJORIA DE LA TRANSPARENCIA SOBRETUDO EN BD CON NORMALIZACION DELEUCOCITOS y NEUTROFILOS. NATREMIA EN CORRECCION, DIURESIS ADECUADA CON DIURETICOS, SEDACION CONCIENTE, EXTUBADO HOY, RECIBE O2 SUPLEMENTARIO, MANTIENE PLAN DE TTO, Px RESERVADO.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13067649

Fecha/Hora: 05/01/2021 17:56:38

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

ESTANCIA..: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES: Si

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/05/2020



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS, QUIEN MODO SIMV CON PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN VT: 400, PEEP: 6, FR: 14, FIO2: 50%.

DX MÉDICO:

1. IRA TIPO 1 EN VMI
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
EXTRAINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

POR ORDEN MÉDICA SE REALIZA HIGIENE BRONQUIAL + ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON TOT CON SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA + JERINGA DE 10 CC DE SSN AL 0.9% Y ASPIRACIÓN DE SECRECIONES POR BOCA CON TÉCNICA ABIERTA CON Sonda NELATON N14 + JERINGA DE 10M CC DE SOLUCIÓN SALINA AL 0.9, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO Y SE DEJA A CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

POR ORDEN MEDICA SE REALIZA PROTOCOLO DE EXTUBACIÓN, SE RETIRA TUBO OROTRAQUEAL SIN COMPLICACION ALGUNA , SE REALIZA CICLO DE TERAPIA RESPIRATORIA ASÍ: MICRONEBULIZACIÓN CON 1CC DE BROMURO DE IPATROPIO + 3CC DE SSN AL 0.9% 1 CADA 20 MIN POR 1 HORA. SE DEJA CON SOPORTE DE OXIGENO POR SISTEMA VENTURY AL 50% A 15LT

SE UTILIZO LOS EPP REGIDOS POR LA OMS Y MINISTERIO DE SALUD.

SE DEJA VIA AÉREA PERMEABLE

SE UTILIZAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 10:00

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 14

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 88

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Jennifer Ortega

Guardado por: JENNIFER ORTEGA MIRANDA

CC 1045710284

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13067654

Fecha/Hora: 05/01/2021 18:01:32

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES

Jennifer Ortega

Guardado por: JENNIFER ORTEGA MIRANDA

CC 1045710284

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13067966

Fecha/Hora: 05/01/2021 20:00:35

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

CON Sonda: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500 CC A 21 CC HORAS + 100 CC DE SOL 0,45% + 2 AMP DE DEXMEDETODINA A D/R+ 80 CC DE SSN9% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS

ESTADO GENERAL: DELICADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

PACIENTE EN POSICION: DE TREDELEMBURG

CON MONITOREO: CONTINUO

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR EL DR PATERNINA QUIEN DA ORDEN Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION

RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION Y CAMBIO DE TENDIDO Y ASEO BUCAL

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

OBSERVACIONES: 7:00 PM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ , MUCOSA ORAL HÚMEDA RECIBIENDO OXIGENO POR VENTURY AL 50% CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R + 80 CC DE SOL0,45% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS

TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSTITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

-SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS.

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL SE ADMINISTRA 20 UND DE INSULINA LANTUS SC.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS

- FISIOTERAPEUTA EN TURNO ASPIRA SECRESIONES SIN COMPLICACION.

- EN RONDA MÉDICA PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO + ESPECIALISTA EN TURNO QUIENES EVOLUCIONAN Y DEJAN ORDENES A SEGUIR.

*TÉCNICO DE RADIOLOGÍA TOMA RAYOS X CONTROL

*SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .
PACIENTE PRESENTA BRADICARDIA DE 41 SE LE COMUNICA AL MEDICO DE TURNO QUIEN LE ORDENA 1 AMP DE ATROPINA IV AHORA

REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL
PACIENTE MEJORA FC DE 60

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSUMOS UTILIZADOS

6 A.M: 1JERINGA DE 10 CC+ 5 ELCTRODOS

8 P.M: 1TIRILLA + 1LANCETA

10 P.M: 2JERINGA DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 232



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13067967

Fecha/Hora: 05/01/2021 20:00:40

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: VENTURY AL 50%

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA]
305161387[x12]



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13068369

Fecha/Hora: 05/01/2021 21:12:26

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13068492

Fecha/Hora: 05/01/2021 21:54:45

DIAGNOSTICO:

- DX:: UCI NEURO NOCHE
- IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.
 - MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 - SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 - EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
 - INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
 - NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
 - DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 - HTA POR AP

ATB:
PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 2
CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 2
TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2
CVC VENA YUGULAR DERECHA FI 28/12/2020 DIA 2
RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

VENTILACION MECANICA: SI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX.: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: TA. 154/86 - TAM. 94 - FC. 72 - FR. 18 - T° 36°C - SaO2: 99% - GLUC. SIN CONTROL.
 CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.
 CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
 ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
 DIURESIS ADECUADA, 380 cc EN 6 HS.
 EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
 SNC: BAJO SEDACION CONCIENTE, DESPIERTA AL LLMADO, NO FOCALIZADO.

ANALISIS:

NOTA.: MASCULINO DE 60 AÑOS, COVID NEGATIVO, INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON EST, ESTADO POST RCP POR MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, LUEGO PCR NEGATIVA, CON FEV DEL 40%, RX DE TORAX AUN CON SOBRECARGA DE VOLUMEN CON MEJORIA DE LA TRANSPARENCIA SOBRETUDO EN BD CON NORMALIZACION DE LEUCOCITOS y NEUTROFILOS, NATREMIA EN CORRECCION, DIURESIS ADECUADA CON DIURETICOS, SEDACION CONCIENTE, EXTUBADO HOY, RECIBE O2 SUPLEMENTARIO, MANTIENE PLAN DE TTO, Px RESERVADO, SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GERMAN GREGORIO PATERINA FERNANDEZ

CC 72185116

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13068558

Fecha/Hora: 05/01/2021 22:13:16

INSTRUCCIONES

DETALLE.-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13069055

Fecha/Hora: 06/01/2021 6:54:49

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

CPAP: Si

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEUROLOGICA CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARILLA VENTURY AL 50% , INTERCALADO CON VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA MODO CPAP 2 HORAS CADA 4 HORAS .

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO , SIN NINGUNA COMPLICACION .

SE DEJA BAJO LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA.

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/06/2020

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 06:00

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 80

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16



Guardado por: SERGIO DAVID DE LA HOZ MENDOZA

CC 1140885732

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13069330

Fecha/Hora: 06/01/2021 8:38:51

INSTRUCCIONES

DETALLE.-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13069451

Fecha/Hora: 06/01/2021 9:04:37

DESCRIPCION

CON ABOCATH No: 20



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500 CC A 21 CC HORAS + 100 CC DE SOL 0,45% + 2 AMP DE DEXMEDETODINA A D/R+ 80 CC DE SSN9% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS

PACIENTE: HIPERTENSO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE INSTALA: SOLUCION AL MEDIO

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA DIURESIS POR SONDA VESICAL.

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION

RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE TENDIDO Y ASEO BUCAL

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

A RAZON DE: A GOTAS X MINUTOS

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 AM= RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO.

SE INGRESA A LA ATENCION CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COMO LO ORDENA LA INSTITUCION .

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ , MUCOSA ORAL HÚMEDA RECIBIENDO OXIGENO POR VENTURY AL 50% CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R + 80 CC DE SOL0,45% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL . ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

*SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

* SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

* SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN C/2 HORAS.

* SE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTANDO: 202MG /DL. SE ADMINISTRA 6 UND DE INSLINA APIDRA SC.

* RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

*SE REALIZA RONDA MÉDICA POR INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ÓRDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN:

* SE REALIZA REPOSICION DE KATROL 2 AMP EN 100C DE SSN0.45% PARA 1 HORA.

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

* SE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTANDO: 194MG /DL. SE ADMINISTRA 6 UND DE INSLINA APIDRA SC.

* RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

* SE LE REALIZA LIMPIEZA DE GENITALES , LUBRICACION DE LA PIEL , CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE , ARREGLO DE LA UNIDAD.

* SE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTANDO: 184 MG /DL. SE ADMINISTRA 6 UND DE INSLINA APIDRA SC.

* RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

7:00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR CORREA EVOLUCIONA Y DEJA ORDENES A SEGUIR

DR EDUARDO DEJA ORDENES A SEGUIR

DRA MILAGROS EVOLUCIONA Y DEJA ORDENES A SEGUIR

SIGNOS VITALES..

RESPIRACION: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

TEMPERATURA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

PULSO: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

T.A.: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

OXIMETRIA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: HBPM 60 MG SC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 VO
AMLODIPINO 10 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
INSULINA APIDRA 6 UND SC
P. TAZOBACTAM 4.5GR IV
AGUA LIBRE 400CC VO

12 P.M: CLOPIDROGEL 75 MG VO
INSULINA APIDRA 6 UND SC

4 P.M: INSULINA APIDRA 6 UND SC
P. TAZOBACTAM 4.5GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
1 LANCETA

10 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

6 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

2 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

12 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

4 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 P.M: 194MG/DL.INSULINA APIDRA 6 ND SC

8 A.M: 202 MG /DL INSULINA APIDRA 6 ND SC

4 P.M: 184 INSULINA APIDRA 6 ND SC

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: ..

CANTIDAD:: ..

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD:: ..

HORA: ..

METODO USADO: 0

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No GOTAS POR MINUTO: ...

HORA TERMINA: ..

LIQUIDOS ORDENADOS CC: ..

SOLUCION: ..

No: ..

HORA INICIO: ..



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13069452

Fecha/Hora: 06/01/2021 9:04:43

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR VENTURY AL 50%.

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA|
305161387[x12]

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

TOMOGRAFIA

Folio No. 13069743

Fecha/Hora: 06/01/2021 10:05:03

INFORME

CONCLUSIÓN: -Compromiso parenquimatoso alveolar multilobar con zonas de empedrado en el resto del parénquima pulmonar (infeccioso Vs hemorragia).
-Cardiopatía dilatada.
-Aortoesclerosis.

ESTUDIO:: 28 DE DICIEMBRE DEL 2020
TAC DE TÓRAX SIMPLE

TECNICA: Se realiza estudio tomografico en inspiración con reconstrucción coronal y sagital en ventana de mediastino y de pulmón.

HALLAZGO: Tiroides no visualizada.
Traquea y bronquios fuentes son permeables.
Aorta elongada, ateromatosa.
Adecuado patrón de vascularización pulmonar.
Tubo orotraqueal en posición.
Silueta cardíaca aumentada de tamaño con calcificaciones coronarias y valvulares.

Estructuras ganglionar calcificada paraaortica izquierda.
Estructuras ganglionares calcificadas parahiliares bilaterales y subcarinales.
Consolidación de los segmentos posteriores tanto de los lóbulos superiores como inferiores y opacidades parenquimatosas en parche en vidrio deslustrado en el segmento lateral del lóbulo medio y en lóbulo superior izquierdo asociado a engrosamiento de septos interlobulillares (patrón de empedrado).
Derrame pleural bilateral libre con perdida de volumen compresivo del parénquima pulmonar subyacente. Granuloma intraparenquimatoso en lóbulo superior izquierdo.
De lo visualizado del abdomen superior se observa sobredistensión de cámara gástrica.
Estructuras oseas acordes a la edad.



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

OTRO PERSONAL MEDICO

TOMOGRAFIA

Folio No. 13069749

Fecha/Hora: 06/01/2021 10:06:57

INFORME

ESTUDIO:: 28 DE DICIEMBRE DEL 2020
TC CRÁNEO SIMPLE



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

CONCLUSIÓN: -Cambios de leucoencefalopatía de probable origen

microangiopático.

-Atrofia cortical.

-Infarto lacunar talámico derecho.

-Etmoiditis bilateral.

-Sinusitis crónica maxilar izquierda.

TECNICA: Se realizaron cortes axiales computarizados continuos simples desde la base del cráneo hasta el vértex,

HALLAZGO: Hipodensidad redondeada a nivel del tálamo derecho. Sutil aumento de la profundidad de la surcos y cisuras de la convexidad y las cisternas del valle silviano.

Tenues hipodensidad en la sustancia blanca del centro semioval y corona radiata por cambios de leucoencefalopatía (aminoidea, aterosclerótica degenerativa de la edad?).

El resto del plano ganglio basal no presenta alteraciones. Línea media centrada.

Tallo cerebral sin anomalías para destacar.

Sistema ventricular tiene capacitancia y morfología usual. Cisterna de la base permeable.

Fosa posterior de apariencia normal.

La órbita y su contenido no presentan anomalías. Velamiento de celdillas etmoidales bilaterales y escaso engrosamiento mucoperiostico maxilar izquierdo.

Ateromatosis vertebral.



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

OTRO PERSONAL MEDICO

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13070211

Fecha/Hora: 06/01/2021 11:44:56

EVALUACION

ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA ADULTO

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA Y MIENTRAS ESTUVIERA SEPTICO CONTRAINDICADO CATETERISMO SE COMENTA EXTUBACION Y MODULACION DE SIRS POR CARDIOLOGIA SE SOLICITA SI CONDICIONES PERMITEN PARA MAÑANA CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO CON ARTERIOGRAFIA CORONARIA

MANTENER MAÑANA EN AYUNO

SE DEBE REPONER HOY POTASIO PARA DEJAR LISTO PARA ESTUDIO MAÑANA

CONTROL IONOGRAMA PREVIO A CATETERISMO

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13070325

Fecha/Hora: 06/01/2021 12:24:46

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO EVOLUCION AM

1. IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.

2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON

5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA

6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020

EXTRAINSTITUCIONAL

7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA

8. HTA POR AP

ATB:

PIPERACILINA/ TAZ FI 28/12/2020 DIA 8

CLARITROMICINA FI 28/12/2020 DIA 8

TOT + VMI FI 28/12/2020 DIA 2

CVC VENA YUGULAR DERECHA FI

28/12/2020 DIA 2

RT PCR COVID-18 28/12/2020 NEGATIVO

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA. 152/83MMHG TAM 106MMHG FC 78LPM FR 18RPM T° 36.5°C

SaO2: 98%

CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO.

CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VM

PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS

BILATERALES.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3

ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX

DIURESIS ADECUADA, 380 cc EN 6 HS.

EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA

SNC: BAJO SEDACION CONCIENTE, DESPIERTA AL LLAMADO, NO

FOCALIZADO.

ANALISIS:

NOTA:: DIA 7 EN UCI

EVOLUCIONA HACIA LA MEJORIA

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS

BH LA 3034 LE 1230 BD +4223 GU: 0.6

VENTILATORIO: AUN CON ASISTENCIA RESPIRATORIA ,HOY SE DECIDE

DEJAR EN

MODO ESPONTANEO PARA INICIAR PRUEBA DE VENTILACION

ESPONTANEA

EN CASO DE TOLERARLA SE ESPERA DURANTE LA MAÑANA EXTUBAR.

PUES RX DE TORAX MEJORO CON RESPECTO AL DIA DE AYER PERSISTE

CON SOLO DERRAME PLEURAL

PARACLINICOS DEL DIA DE HOY

WBC (GLOBULOS BLANC 9030 NEU% 75 LYM% 17.2

PT 10.5 INR 1.06 PTT 28.6

SODIO 146 POTASIO 3.1 CLORO 106 CALCIO 8.1

CREATININA 0.78 NITROGENO UREICO 17 UREA 41

REPOSICION DE POTASIO

CARDIOLOGIA INDICA CATETERISMO CARDIACO MAÑANA

OPTIMIZAR PARA PROCEDIMIENTO

PRONOSTICO RESERVADO.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: KATROL 40MEQ + 100ML 0.45% PASAR EN 1 HORA.
 MONITORIA HEMODINAMICA EN UNIDAD
 CUIDADOS DE ENFERMERIA
 AVISAR EVENTUALIDADES
 PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13070385

Fecha/Hora: 06/01/2021 12:45:00

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: KATROL 40MEQ + 100ML 0.45% PASAR EN 1 HORA.
 INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICION ENTERAL A 60 CC/H
 NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI NEURO CUB 4
 JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTERNA UCI
 MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA
 MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003160734]
 1) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 2 Dosis: REPOSICION

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA
 DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13070430

Fecha/Hora: 06/01/2021 13:11:07

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

FECHA DE REALIZACIÓN: 01/06/2021
 NOMBRE PROCEDIMIENTO: CATETRISMO CARDIACO IZQUIERDO +ARTERIOGRAFIA CORONARIA
 AUTORIZACION: 08207-2102184906
 CÓDIGO CUPS DEL PROCEDIMIENTO:

DIAGNÓSTICO_: . IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.
 2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
 CORAZON
 5. INFECCION POR SARS COV-2
 DESCARTADA
 6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
 CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
 ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR
 COVID-19 28/12/2020
 EXTRAINSTITUCIONAL
 7. DIABETES MELLITUS INSULINO
 REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 8. HTA POR AP



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13071170

Fecha/Hora: 06/01/2021 18:30:16

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO:: VT A 50%.
 JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA
 MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA
 CONTINUA.
 CONTROL DE LA-LE.
 BALANCE HIDRICO.
 CUANTIFICAR DIURESIS.
 MEDIDAS ANTIESCARAS.
 MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.
 RUTINA DE UCI
 CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
 CSV Y AC..

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003160938]

- 1) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 2) DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 5 Dosis: -
- 3) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -
- 4) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -
- 5) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: -
- 6) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 7) CLORURO DE SÓDIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 6 Dosis: -
- 8) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 2 Dosis: -
- 9) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: -
- 10) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 11) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: -
- 12) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -
- 13) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: -

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

POSICIÓN:: CABECERA A 35°

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

DIETA:: CARDIOSALUDABLE ASISTIDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.45% A 21CC/HRS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003160934]

1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR
Cantidad: 3 Dosis: -

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTOS
TERAPIA INSULINICA

S/S CONTROL DE LAB

PTE CATETERISMO IZQUIERDO.

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |HEMOGRAMA IV
[HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES
ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]|GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO
FLUIDO DIFERENTE A ORINA|301730[x1]|CREATININA EN SUERO U OTROS
FLUIDOS|312146[x1]|POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|301631[x1]|
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|325640[x1]|UREA EN SANGRE U
OTROS FLUIDOS|326239[x1]|NITROGENO UREICO [BUN] |306725[x1]|CLORO
[CLORURO]|311855[x1]|CALCIO IONICO|326471[x1]|TIEMPO DE
PROTROMBINA [TP]|325901[x1]|TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
[TTP]|325906[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |RADIOGRAFÍA DE TÓRAX
(P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON
BAR|303906[x1]

DATOS CLINICOS ANTECEDENTES Y SOSPECHA DIAG (OBLIGATORIO TAC
Y RESONANCIA): EN AM

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13071197

Fecha/Hora: 06/01/2021 18:45:31

DIAGNOSTICO:

- DX:: UCI NEURO PM.
1. IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.
2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD
SEGUN ATS /DSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020
EXTRAIINSTITUCIONAL
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: DESPIERTO MAS CONECTADO CON EL MEDIO

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA. 154/86 - TAM. 94 - FC. 72 - FR. 18 - T° 36°C - SaO2: 99% - GLUC.
SIN CONTROL.
CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO.
CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM
PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS
BILATERALES.
CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3
ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
DIURESIS ADECUADA.
EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA
SNC: BAJO SEDACION CONCIENTE, DESPIERTA AL LLMADO, NO
FOCALIZADO.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, 8° DE EH EN LA INSTITUCION, COVID
NEGATIVO,
INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON EST, ESTADO POST RCP POR
MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, LUEGO PCR
NEGATIVA, CON
FEY DEL 40%, EXTUBADO AYER, RX DE TORAX CON MEJORIA DE LA ICC,
DIURESIS ADECUADA CON DIURETICOS, SEDACION CONCIENTE, CON O2
SUPLEMENTARIO, MANTIENE PLAN DE TTO, Px RESERVADO.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13071673

Fecha/Hora: 06/01/2021 20:35:59

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: DESORIENTADO

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 3

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: SUBCLAVIA DERECHA

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOL 0,45% 500 CC A 21 CC HORAS + 100 CC DE
SOL 0,45% + 2 AMP DE DEXMEDETODINA A D/R+ 80 CC DE SSN9% + 2 AMP
DE KATROL A 10 CC HORAS

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON MONITOREO: CONTINUO

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA DIURESIS POR SONDA VESICAL.

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL Y MEDICO INTERNISTA EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

OBSERVACIONES: 7:00 PM= EN RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ , MUCOSA ORAL HÚMEDA RECIBIENDO OXIGENO POR VENTURY AL 50% CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMETOMIDINA A D/R + 80 CC DE SOLO,45% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS

TODOS POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRINSITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO AL DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON ZONA DE PRESION MARCADA CON MEJORIA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

-SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS.

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL SE ADMINISTRA 20 UND DE INSULINA LANTUS SC.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS

- EN RONDA MÉDICA PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO + ESPECIALISTA EN TURNO QUIENES EVOLUCIONAN Y DEJAN ORDENES A SEGUIR.

*TÉCNICO DE RADIOLOGÍA TOMA RAYOS X CONTROL

*SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 P.M: BISACODILO 5 MG VO
ATORVASTATINA 40 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
I.LANTUS 20 UI SC
CLOZAPINA 25 MG VO

12 A.M: PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV + LOSARTAN 100 MG VO

6 A.M: OMEPRAZOL 1 CAP VO

2 A.M: FUROSEMIDA 10 MG IV



Guardado por: YULANI BATISTA CARRANZA

CC 1007963733

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13071972

Fecha/Hora: 06/01/2021 21:34:25

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13071974

Fecha/Hora: 06/01/2021 21:34:38

CAIDAS PREVIAS

NO: 00

SI: 00

MEDICACION

Ninguno: 00

Diuréticos: 00

Tranquilizantes - Sedates: 00

Hipotensores (No diuréticos): 00

Antidepresivos: 00

Antiparkinsonianos: 00

Otros Medicamentos: 00

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 00

Alteraciones Auditivas: 00

Alteraciones Visuales: 00

Extremidades (Ictus): 00

ESTADO MENTAL

Confuso: 1

Orientado: 0

DEAMBULACION

Insegura con Ayuda / sin ayuda: 0

Normal: 0

Imposible: 0

Segura con ayuda: 0



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

CALIFICACION ASIGNADA

:: 0

RIESGO

RIESGO: BAJO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO, SOLICITAR AYUDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13071975

Fecha/Hora: 06/01/2021 21:34:45

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (2) Confuso

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (3) Disminuida

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (3) Ocasional

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

Observaciones: 0

RIESGO: BAJO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA PIEL LUBRICADA CON CREMAS CORPORALES, ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR LACERACIONES U/O ZONAS DE PRESIÓN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA.



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13071996

Fecha/Hora: 06/01/2021 21:43:13

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

DX:: UCI NEURO EVOLUCION NOCHE.

- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRA INSTITUCIONAL
- 2.1 TRAQUEOBRONQUITIS SEVERA (INFECCION CON E. COLI BLEE) 03.01.2021.
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM..

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA. 148/86 - TAM. 107 - FC. 70 - FR. 18 - T° 36°C - SaO2: 99% - CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLA A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES. CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3 ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX DIURESIS ADECUADA. EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA SNC: BAJO SEDACION CONCIENTE, DESPIERTA AL LLAMADO, NO FOCALIZADO.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, COVID NEGATIVO, INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON ST, ESTADO POST RCP POR MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, LUEGO PCR NEGATIVA, CON FEV DEL 40%, RX DE TORAX AUN CON SOBRECARGA DE VOLUMEN CON MEJORIA DE LA TRANSPARENCIA SOBRETODOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO; SE REPORTA CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL CON GERMEGRAM NEGATIVO Y CON PERFIL DE RESISTENCIA BLEE, SINEMBARGO NO HAY MOVILIZACION DE LEUCOCITOS Y DATOS DE SIRSS POR LO QUE SE MANTIENE PLAN DE MANEJO; HOY CON BUEN RITMO DIURETICO, BAJO SEDACION CONCIENTE, CON APOORTE DE O2 DE ALTO FLUJO VENTURI MANTENIENDO RANGOS DE SATURACION DE PULSOS NORMALES. SE MANTIENE PLAN DE MANEJO, CON PRONOSTICO MUY RESERVADO, SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: CONTINUAR IGUAL MANEJO DE LA UNIDAD. SE ORDENA CONTROL DE PARACLINICOS EN AM.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13072033

Fecha/Hora: 06/01/2021 21:54:53

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: SEMIBLANDA

OBSERVACION: CUB 4



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13072517

Fecha/Hora: 07/01/2021 5:25:20

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13072667

Fecha/Hora: 07/01/2021 7:20:26

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: 7:00 AM= RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO.

SE INGRESA A LA ATENCION CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COMO LO ORDENA LA INSTITUCION .

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A AL LUZ , MUCOSA ORAL HÚMEDA RECIBIENDO OXIGENO POR VENTURY AL 50% CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC A 21 CC HORA.SOL .045% 100CC+2 AMP DEXMEDETOMIDINA A D/R + 80 CC DE SOL0,45% + 2 AMP DE KATROL A 10 CC HORAS TODO POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUCIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN GENITOURINARIO NORMO CONFIGURADO EXTERNAMENTE ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO A DRENAJE LIBRE MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

*SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

* SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA

* SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN C/2 HORAS.

* SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

08:40 AM SE TRASLADA PACIENTE A HEMODINAMIA EN CAMILLA PARA REALIZACION DE CATETERISMO

09:20 AM REGRESA SIN COMPLICACIONES CON VENDAJE EN ZONA RADIAL DERECHA

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

*SE REALIZA RONDA MÉDICA POR INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ÓRDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN:

PACIENTE INTRAQUILO POCO COLABORADOR APESAR DE ESTAR INMOVILIZADO SE LEVANTA DE LA CAMA

*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO COMPLETOS SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

* RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

* SE LE REALIZA LIMPIEZA DE GENITALES , LUBRICACION DE LA PIEL , CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE , ARREGLO DE LA UNIDAD.

MEDICO EN TURNO ORDENA RETIRO DE Sonda VESICAL.

* RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

7:00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: CLOZAPINA 25 MG V.O

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 VO
AMLODIPINO 10 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
P. TAZOBACTAM 4.5GR IV
AGUA LIBRE 400CC VO .

12 P.M: -LOSARTAN 100 MG V.O

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
1 LANCETA
1 JERINGA DE 10 CC
2 P.M: 3 PARES DE GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 10 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

4 P.M: 1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
1 LANCETA

12 P.M: 1 TIRILLA PARA GLUCOMETRIA
1 LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

12 P.M: 177

8 A.M: 197

4 P.M: 154



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13072668

Fecha/Hora: 07/01/2021 7:20:32

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA|
305161387[x12]



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13072754

Fecha/Hora: 07/01/2021 7:40:17

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA Y MIENTRAS ESTUVIERA SEPTICO CONTRAINDICADO CATETERISMO EXTUBADO Y MODULACION DE SIRS POR CARDIOLOGIA SE SOLICITA SI CONDICIONES PERMITEN PARA HOY CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO CON ARTERIOGRAFIA CORONARIA MANTENER EN AYUNO PLAN SE SOLICITA CATETERISMO CARDIACO CON ASISTENCIA BAJO SEDACION DE SER POSIBLE POR TENER ENCEFALOPATIA Y SER POCO COLABORADOR

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13073014

Fecha/Hora: 07/01/2021 8:56:15

INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: HOSPITALIZACION PISO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

PARA :: PROCEDIMIENTO

EN COMPAÑÍA DE :: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PROCEDENTE DE :: HOSPITALIZACION

EN :: EN CAMILLA

EMITIDA POR :: SALUD TOTAL

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 07/01/2020

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: NADA VIA ORAL

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE: HIPERTENSO

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: PACIENTE CON RECOMENDACIONES MEDICAS A SEGUIR

SE INICIA ACTO QUIRURGICO (FECHA-HORA: DC PUNCIONA ARTERIA RADIAL DERECHA PASA GUIA HIDROFILICA Y CATETER TIG HASTA LLEGAR A LAS CORONARIAS PARA REALIZAR CATETERISMO

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: 15 MINUTOS

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO: FAMILIAR

ESTUDIO PROGRAMADO PARA (FECHA-HORA): ARTERIOGRAFIA CORONARIA

INGRESA PACIENTE A QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO: INGRESA PACIENTE A SALA DE HEMODINAMIA SE INSTALA EN MESA QX SE MONITORIZA PARA SIGNOS VITALES Y SE COLOCA CANULA NASAL A 3 LTRS POR MINUTO SE REALIZA ASEPSIA EN REGION INGUINAL BILATERL Y MSD SE COLOCA CAMPO ANGIOGAFICO.

SE INSTALA OXIGENO POR: CANULA NASAL

SE RECIBE REPORTE DE: CATETERISMO CARDIACO

PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZO: CATETERISMO CARDIACO

PACIENTE NADA VIA ORAL: POR INDICACION DEL PROCEDIMIENTO

TERMINA ACTO QUIRURGICO (HORA): FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN NINGNA COMPLICACION

CIRUJANO: FRANCO VALLEJP Y CARLOS COTE



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

A RAZON DE: A GOTAS X MINUTOS

SE PREPARA AREA PARA ANESTESIA: LOCAL

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: DESPIERTO

RESPIRACION: 19 XM

T.A.: 130/90

TEMPERATURA: 37.0 °c

OXIMETRIA: 100 %

PULSO: 89 XM



Guardado por: YAKIRA CERPA GONZALEZ

CC 1143229934

AUXILIAR ENFERMERIA

HOJA DE GASTOS HEMODINAMIA

Folio No. 13073017

Fecha/Hora: 07/01/2021 8:56:19

MEDICAMENTOS E INSUMOS HEMODINAMIA

MEDICAMENTOS E INSUMOS: HOJA DE GASTO CLINICA REINA CATALINA
DEPARTAMENTO DE HEMODINAMIA
ARTERIOGRAFIA CORONARIA

DC FRANCO VALLEJO

| MATERIALES | CANTIDAD |
|--------------------------------|----------|
| CATETER DIAGNOSTICO TIGER 5 FR | 1 |
| GUIA VASCULAR 150 | 1 |
| KIT INTRODUTOR 6 FR RADIAL | 1 |
| JERINGA DE 10 CC | 5 |
| JERINGA DE 5CC | 3 |
| LIDOCAINA 2% SE 10CC | 1 |
| GASAS PAQUETES | 8 |
| GUANTES QUIRURGICOS 7,5 | 5 |
| GUANTES QUIRURGICOS 7.0 | 2 |
| GUANTES LIMPIOS | 40 |
| HOJA DE BISTURY Nº 11 | 1 |
| GORROS | 5 |
| MASCARILLAS DESECHABLE | 5 |
| ELECTRODOS | 8 |
| CAMPO ANGIOGRAFICO | 1 |
| MEDIO DE CONTRASTE 350 X 50 | 2 |
| SSN O.9 / 1000 CC | 2 |
| SOLUCION SALINA 500 | 2 |
| LLAVE DE TRES VIAS | 2 |
| ESPERADROPO GRUESO | 1 |
| COMPRESAS | 5 |
| AGUA OXIGENADA | 3 |
| BATA DESECHABLE | 3 |
| GORRO DESECHABLES | 3 |
| POLAINAS DESECHABLES | 6 |
| MASCARILLA N95 | 1 |
| EQUIPO BOMBA | 1 |
| EXTENSION DE ANESTESIA | 1 |
| MIDAZOLAN | 1 |



Guardado por: YAKIRA CERPA GONZALEZ

CC 1143229934

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13073018

Fecha/Hora: 07/01/2021 8:56:23

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: YAKIRA CERPA GONZALEZ

CC 1143229934

AUXILIAR ENFERMERIA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13073021

Fecha/Hora: 07/01/2021 8:57:30

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

DX:: UCI ADULTOS
mañana

1. ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS
2. ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal
con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
3. IRA TIPO 1 RESUELTA
4. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- 5 .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
ATS /IDSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: SIN SOPORTES EN ESTE MOMENTO

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: REFIERE SENTIRSE MEJOR



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 135/85 TAM 98 FC 100 FR 19 SPO2 98%
 RITMO SINUSAL REGULAR
 OXIGENO FIO2 50% VENTURY
 SIN TRABAJO RESPIRATORIO
 RSRs MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 RSCSRs SIN SOPLOS
 ABDOMEN NO MASAS
 SNC ALERTA

ANALISIS:

NOTA:: CONOCIDO EN LA UCI
 EVOLUCION CLINICA FAVORABLE
 COMPLETA 72 HORAS DE EXTUBACION SE MANTIENE SIN TRABAJO
 RESPIRATORIO CON BUENA SPO2 CON INDICES DE OXIGENACION EN
 METAS.

HOY FUE LLEVADO A HEMODINAMIA ENCONTRANDO ENFERMEDAD
 MULTIVASOS

TRONCO:
 Sin lesiones
 ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
 De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 80%. Buen
 lecho
 distal
 ARTERIA CIRCUNFLEJA:
 De buen desarrollo y distribución, con lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
 1° OMX:
 De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 90%. Buen
 lecho
 distal
 ARTERIA CORONARIA DERECHA:
 Dominante. De buen desarrollo y distribución, con oclusión total crónica a nivel
 proximal,
 con lecho distal opacificada, por homo y heterocolaterales.

CONCLUSIÓN:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

BH 24 HORAS
 LA 3779 LE 1730 BD: +2044 gasto urinario: 0.9 cc /kg/hora
 COMPORTAMIENTO METABOLICO
 202-194-184-195 mg dl
 OTROS PARACLINICOS DEL DIA
 RX DE TORAX PROCESO NEUMONICO BASAL DERECHO EN MEJORIA
 WBC (GLOBULOS BLANC 8.740 NEU% 70.31 LYM% 21.00
 PT 9.9 INR 1.00 PTT 24.5
 CREATININA 0.70 POTASIO 3.7 SODIO 145
 UREA 26 NITROGENO UREICO 12 CLORO 107

SE AJUSTA TERAPIA FARMACOLOGICA
 PRONOSTICO RESERVADO SUJETO A EVOLUCION MEDICA
 SE PIDE VALORACION POR CIRUGIA CARDIOVASCULAR

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: MANTENER UCI
 SUSPENDER AGUA LIBRE
 SUSPENDER SSN 0.45%
 SUSPENDER CLOPIDOGREL
 RINGER 30 CC HORA
 CLOZAPINA 25 mg VO cada 12 horas
 ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
 PIPTAZO SUSPENDER

VAL POR CX CARDIOVASCULAR

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13073027

Fecha/Hora: 07/01/2021 9:00:41

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: YAKIRA CERPA GONZALEZ

CC 1143229934

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13073058

Fecha/Hora: 07/01/2021 9:09:03

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: YAKIRA CERPA GONZALEZ

CC 1143229934

AUXILIAR ENFERMERIA

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13073109

Fecha/Hora: 07/01/2021 9:27:51

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: HEMODINAMIA

HORA DE INICIO

HORA: 8:30 AM.

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 9:00 AM .

CIRUJANO

-LIBRE-: DR CARLOS COTES

AYUDANTE

-LIBRE-: .

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: GLORIA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE:- .

PERFUSIONISTA

-LIBRE:- .

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE:- SEDO ANALGESIA

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE:- SCASEST

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE:- .

NOMBRE DE LA INTERVENCION

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: ARTERIOGRAFIA CORONARIA

CODIGOS CUPS: .

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE:- .

HALLAZGOS

HALLAZGOS: .

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: CLÍNICA REINA CATALINA
HEMODINAMIA

| | |
|----------------|---------------------------|
| NOMBRE | ROSO QUINTERO PATIÑO |
| EDAD | 60 AÑOS |
| IDENTIFICACIÓN | 91212718 |
| FECHA | 07 DE ENERO DEL 2021 |
| EMPRESA | SALUD TOTAL |
| INDICACIÓN | SINDROME CORONARIO AGUDO. |
| PROCEDIMIENTO | ARTERIOGRAFIA CORONARIA |

Bajo anestesia local y Previa asepsia y antisepsia, se colocan campos según técnica bajo control electrocardiográfico y presión arterial invasiva, se infiltra región Radial derecha con lidocaína al 2 % sin epinefrina coloca introductor 6 f , por técnica de seldinger. Se pasa catéter diagnostico TIGER 5Fr sobre cuerda guía 0.35 x 150 cm y llegando hasta las coronarias Se realiza inyección en varios ángulos.

TRONCO:

Sin lesiones

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:

De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 80%. Buen lecho distal

ARTERIA CIRCUNFLEJA:

De buen desarrollo y distribución, con lesión distal del 90%. Mal lecho distal.

1° OMX:

De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 90%. Buen lecho distal

ARTERIA CORONARIA DERECHA:

Dominante. De buen desarrollo y distribución, con oclusión total crónica a nivel proximal, con lecho distal opacificada, por homo y heterocolaterales.

CONCLUSIÓN:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

RECOMENDACIÓN:

VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.

DR. CARLOS COTES AROCA
FRANCO VALLEJO GARCIA
RM 5208/98
765101-03
CARDIOLOGO
CARDIOLOGO

DR.
RM



Guardado por: CARLOS COTES AROCA

CC 77028564

OTRO PERSONAL MEDICO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTOS DE HONORARIO MEDICOS

Folio No. 13073110 Fecha/Hora: 07/01/2021 9:27:56

FECHA DE ATENCION

-LIBRE-: 7 DE ENERO 2020

CONCEPTO

-LIBRE-: HONORARIOS MEDICOS
DR CARLOS COTES

VALOR

-LIBRE-: 412.125

PROCEDIMIENTO REALIZADO

-LIBRE-: ARTERIOGRAFIA CORONARIA

NOTA

-LIBRE: ESTA ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTO DE HONORARIOS MEDICOS ES VALIDO SOLO PARA EL PROCEDIMIENTO AQUI DETALLADO Y CUALQUIER PROCEDIMIENTO ADICIONAL DEBERA TENER SU RESPECTIVA ORDEN DE SERVICIO Y SERA VALIDO POR EL TERMINO DE 60 DIAS

SOLICITUD AMBULANCIA

REQUIERE AMBULANCIA: NO



Guardado por: CARLOS COTES AROCA

CC 77028564

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Folio No. 13073629 Fecha/Hora: 07/01/2021 11:55:57

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA INTERCONSULTA

-LIBRE-: MEDICINA INTERNA UCI

ESPECIALIDAD A LA QUE SE SOLICITA LA INTERCONSULTA

ESPECIALIDAD_COD: ESP208

RESUMEN CLINICO

-LIBRE-: TRONCO:
Sin lesiones
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 80%. Buen lecho distal
ARTERIA CIRCUNFLEJA:
De buen desarrollo y distribución, con lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
Dominante. De buen desarrollo y distribución, con oclusión total crónica a nivel proximal, con lecho distal opacificada, por homo y heterocolaterales.

CONCLUSIÓN:
1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

RECOMENDACIÓN:
VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR.



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13073656 Fecha/Hora: 07/01/2021 12:00:22

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13073829 Fecha/Hora: 07/01/2021 12:52:59

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003161668]
1) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL
SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 40mg sc dia
2) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 25mg vo cada 12 horas

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: orden medicina interna uci

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

OBSERVACIONES: MANTENER UCI
SUSPENDER AGUA LIBRE
SUSPENDER SSN 0.45%
SUSPENDER CLOPIDOGREL
RINGER 30 CC HORA
CLOZAPINA 25 mg VO cada 12 horas
ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
PIPTAZO SUSPENDER

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI NEURO CUB 4

MEDIDAS GENERALES: VAL POR CX CARDIOVASCULAR

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13074132

Fecha/Hora: 07/01/2021 14:58:31

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

POSICIÓN:: CABECERA A 35°.

OXIGENO:: VT 50%

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA.

CONTROL DE LA-LE.

BALANCE HIDRICO.

CUANTIFICAR DIURESIS.

MEDIDAS ANTIESCARAS.

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS.

RUTINA DE UCI

CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

CSV Y AC...

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003161744]

1) PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR

Cantidad: 3 Dosis: --

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

DIETA:: CARDIOSALUDABLE ASISTIDO..

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003161747]

1) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

2) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

3) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

4) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: --

5) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: --

6) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

7) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: --

8) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

9) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

10) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: --

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: S. HARTMAN A 30CC/HRS

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTOS

TERAPIA INSULINICA

S/S RX DE TORAX

P/TE VALORACION POR CX CARDIOVASCULAR

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

DATOS CLINICOS ANTECEDENTES Y SOSPECHA DIAG (OBLIGATORIO TAC Y RESONANCIA): EN AM.

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13074409

Fecha/Hora: 07/01/2021 17:04:47

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO PM.

1. IRA TIPO 1 EN VMI RESUELTA.

2. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

3. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

4. CCG: ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASOS. ADA, ACx, 1°OMx y ACD. 7 - 01 - 2020

5. INFECCION POR SARS COV-2

DESCARTADA

6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL

CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR

COVID-19 28/12/2020

EXTRAINSTITUCIONAL

7. DIABETES MELLITUS INSULINO

REQUERIENTE DESCOMPENSADA

8. HTA POR AP

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

VENTILACION MECANICA: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: EXTUBADO POR MOMENTOS ANSIOSO, NO FOCALIZADO.

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA. 140/77 - TAM. 94 - FC. 64 - FR. 16 - T° 37°C - SaO2: 99% - GLUC. 154.

CCC. NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, TOT NORMOINSERTO. CUELLO. SIMETRICO, NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD BILATERAL, ACOPLE A LA VM PULMONES. CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO, CREPITOS BILATERALES.

CARDIOPULMONAR: RS CS RS TAQUICARDICOS SIN R3

ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX

DIURESIS ADECUADA.

EXTREMIDADES INFERIORES. EUTROFICAS SIMETRICAS SIN EDEMA

SNC: DESPIERTO, NO FOCALIZADO, INQUIETO POR MOMENTOS. SE LE REALIZA CONTENCION LAXA A LA CAMA POR ALTO RIESGO DE CAIDAS.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, 9° DE EH EN LA INSTITUCION, COVID NEGATIVO, INGRESO POR IAM ANTERIOR EXTENSO CON E.S.T, ESTADO POST RCP POR

MUERTE SUBITA, INGRESO A COVID INICIALMENTE, LUEGO PCR NEGATIVA, CON

FEY DEL 40%, EXTUBADO HACE 48 AÑOS, CON RX DE TORAX CON

MEJORIA DE LA ICC, HOY SE LE REALIZO CCG QUE ENCONTRO ENFERMEDAD SEVERA DE 4 VASOS, POR LO CUAL SE LE SOLICITA VALORACION POR Cx CARDIOVASCULAR PARA DECIDIR CONDUCTA. SE MANTIENE PLAN DE TTO, Px RESERVADO.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13074478

Fecha/Hora: 07/01/2021 17:40:12

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

OBSERVACIONES: RETIRO DE Sonda VESICAL.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13074951

Fecha/Hora: 07/01/2021 19:58:09

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: ORIENTADO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.45% + 2 AMP DE DE KATROL

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

ESTADO GENERAL: REGULAR

PACIENTE: NO APLICA

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

CON MONITOREO: CONTINUO

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: SI

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE EN RONDA DE ENFERMERÍA MASCULINO EN SU CUB DESPIERTO INMOVILIZADO EN EXTREMIDADES

ALERTA, A FEBRIL , AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA :

NORMOCEFALICO , CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO , PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS A LA LUZ,MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL 0,45% 500CC POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL Y CON BRAZALETE DE MONITOR EN MSD , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAS.

8:00 PM: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS

09:00 PM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

10:00 PM PCT RECIBE RONDA MEDICA POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO QUIENES DEJAN ORDENES A SEGUIR

11:00 PM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

12:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

01:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

02:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS+ SE LE REALIZA TOMA DE LABORATORIO

03:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

4:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + PCTE REALIZA BAÑO EN CAMA+ LUBRICACION DE PIEL+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD

05:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

06:00 AM E MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN + SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS.

07:00 AM QUEDA PCTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE Y ORIENTADO BAJO CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y ORDENES MEDICAS.

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO E INTERNISTA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: OMEPRAZOL 1 CAP VO .

2 A.M: FUROSEMIDA 10 MG IV .

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV .

INSUMOS UTILIZADOS

2 A.M: 3 PAR DE GUANTE DE MANEJO
1 JERINGA DE 10 CC

6 A.M: 3 PAR DE GUANTE DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA

8 P.M: 3 PAR DE GUANTE DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA
1 JERINGA DE 10 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 110 MG / DL



Guardado por: RUTH ELENA PALACIN GARCIA

CC 1193561011

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13074952

Fecha/Hora: 07/01/2021 19:58:13

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR VENTURY AL 50%.

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA| 305161387[x12]



Guardado por: RUTH ELENA PALACIN GARCIA

CC 1193561011

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13075176

Fecha/Hora: 07/01/2021 20:54:05

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13075178

Fecha/Hora: 07/01/2021 20:54:09

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: BLANDA

OBSERVACION: CUB 4



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13075398

Fecha/Hora: 07/01/2021 21:57:43

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO NOCHE.

- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- CCG: ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASOS. ADA, ACx, 1°OMx y ACD. 7 - 01-2021
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA/ TOMA DE MUESTRA RT PCR COVID-19 28/12/2020 EXTRAINSTITUCIONAL
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP
- DELLIRIUM MIXTO.

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

VENTILACION MECANICA: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 166/99 TAM 121 FC 79 FR 21 SPO2 99%
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURI
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCSRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS
SNC ALERTA, DESORIENTACIÓN EN TIEMPO Y ESPACIO.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, DE LARGA ESTANCIA EN LA UNIDAD, EN ESTADO POST RCP EXITOSA, DADO A MUERTE SUBITA ASOCIADO A INFARTO TIPO 3; PACIENTE QUIEN SE SOSPECHA PATOLOGIA VIRAL DADO A COMPROMISO PULMONAR, DONDE PRUEBA MOLECULAR COVID-19 NEGATIVO. EXTUBACION EXITOSA MAS DE 48 AÑOS, CON RX DE TORAX CON MEJORIA DE LA ICC, HOY SE LE PRACTICA CORONARIOGRAFIA QUE OBJETIVA ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS, POR LO CUAL ESTA PENDIENTE VALORACION POR Cx CARDIOVASCULAR PARA DECIDIR CONDUCTA. SE MANTIENE PLAN DE MANEJO, SU PRONOSTICO VITAOL ES RESERVADO. SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE MANEJO EN LA UNIDAD.
SE ORDENA CONTROL DE PARACLINICOS EN AM.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13076042

Fecha/Hora: 08/01/2021 7:58:22

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX

- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO

- IRA RESUELTA

- DM TIPO 2 X AP

- HTA X AP

QUIEN SE ENCUENTRA ENCEFALOPATICO AUN

EX FISICO

TA 90/60 FC 78 FR 18

RS CS RS SNC NO FOCALIZADO

ANALISIS

PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA Y

MIENTRAS ESTUVIERA SEPTICO YA MODULADO QUIEN FUE A

CATERETERISMO CON ENF MULTIVASO

DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO PARECE SER CANDIDATO IDEAL PARA CX

ABIERTA POR LO QUE SE REVALORARA IMAGENES DE ANGIOGRAFIA

CORONARIA PARA DETERMINAR POSIBLE INTERVENCION PERCUTANEA

PLAN

TRASLADO A PISO

PENDIENTE REVALORAR PARA REVASCULARIZACION PERCUTANEA

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13076065

Fecha/Hora: 08/01/2021 8:03:56

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

CON Sonda: VESICAL

ESTADO GENERAL: BUENO

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

PACIENTE CON LIQUIDOS: HARTMAN 500CC A 30CC/H

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 AM= RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO. SE INGRESA A LA ATENCION CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COMO LO ORDENA LA INSTITUCION . AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV HARTMAN 500CC A 30 CC, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN ELIMINANDO ESPONTANEO EN PISINGO MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA, CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL.

SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN C/2 HORAS.

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

SE ADMINISTRA TTO ORDENADO

SE REALIZA RONDA MÉDICA POR INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ÓRDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

PACIENTE INTRAQUILLO POCO COLABORADOR APESAR DE ESTAR

INMOVILIZADO SE LEVANTA DE LA CAMA

SE ADMINISTRA TTO ORDENADO

RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

SE LE REALIZA LIMPIEZA DE GENITALES +LUBRICACION DE LA PIEL ,

CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE+ ARREGLO DE LA UNIDAD

RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

7:00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y

CUIDADOS DE ENFERMERIA.

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: CLOZAPINA 25 MG V.O

10 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO

2 P.M: FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: ASA 100 VO AMLODIPINO 10 MG VO FUROSEMIDA 10 MG IV

12 P.M: LOSARTAN 100 MG V.O

INSUMOS UTILIZADOS

12 P.M: +2 JERINGAS

4 P.M: +2 JERINGAS

8 A.M: 1TIRILLA +LANCETA +2 JERINGAS

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 P.M: 238MG DL

8 A.M: 193 MG DL



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13076208

Fecha/Hora: 08/01/2021 8:37:27



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

EVALUACIÓN Y RECOMENDACIONES CLÍNICA DE HERIDAS

Folio No. 13076284

Fecha/Hora: 08/01/2021 8:52:07

CLÍNICA DE HERIDAS

PORCENTAJE DE TEJIDO NECRÓTICO: 0

PORCENTAJE DE TEJIDO EPITALIZADO: 0

PORCENTAJE DE TEJIDO FIBRINOIDE: 0

TIPO DE EXUDADO: SEROSO

CANTIDAD DEL EXUDADO: HÚMEDO MODERADO

PIEL CIRCUNDANTE: ENROJECIMIENTO

BORDES DE LA HERIDA: SANA NO ADHERIDA

BORDES DE LA HERIDA NO SANA: SACAVACIÓN

OLOR: AUSENTE

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES: PACIENTE QUE ES VALORADO BAJO LOS SIGUIENTES DX

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal. 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

ES VALORADO POR CLINICA DE HERIDAS ENCONTRANDO

- LESION POR PRESION EN REGION INTERGLUTEA DE CATEGORIA II DE APROXIMADAMENTE 2*2 CON BORDES DEFINIDOS TEJIDO GRANULAR EN IN 100% SALIDA DE MATERIAL SEROSO NO OLOR CON ZONA HIPERPIGMENTADA

RECOMENDACIONES

- CURACIONES DIARIAS POR JEFE DE LA UNIDAD APLICAR CREMAS QUE CONTENGAN OXIDO DE ZINC
- MANEJO DE PACIENTE EN CAMA
 - CAMBIOS DE POSICION CADA 2/ HORAS
 - MENEJO DE LA HUMEDAD
 - CUIDADO E HIDRATACION DE PIEL SANA
 - VIGILAR ZONA AFECTADA

AVISAR SI HAY CAMBIOS

PORCENTAJE DE TEJIDO GRANULAR: 100



Guardado por: KAREN ISABEL MEDINA CASTILLA

CE 1129528037

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13076412

Fecha/Hora: 08/01/2021 9:19:33

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO CUB 4

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: TTO MEDICO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ..



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: EDUARDO LUIS DIAZ JINETE

CC 1143444997

MEDICO GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13076654

Fecha/Hora: 08/01/2021 10:13:54

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: JUNTA DE HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA

(DR FRANCO VALLEJO- DR CARLOS COTES- DR CARLOS HERNANDEZ)

SE REVISAR ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ASOCIADO A SU ESTADO ACTUAL DE ENCEFALOPATIA POR MUERTE SÚBITA, SE DEFINE REALIZAR INTERVENCIÓN PERCUTANEA ASI:

EN UN PRIMER TIEMPO VALORACIÓN ANATÓMICA CON CATETER OPTICROSS (IVUS) DE ADA CON INSERCIÓN DE STENT MEDICADO EN EL MISMO TIEMPO PREVIO INICIO DE DOBLE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ASA Y CLOPIDOGREL)

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: .

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: -

ESPECIALIDAD:: ESPECIALIDAD

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FRANCO VALLEJO GARCIA

CC 6382625

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13077093

Fecha/Hora: 08/01/2021 12:05:31

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI ADULTOS
mañana

1. ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS
2. ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal. 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
3. IRA TIPO 1 RESUELTA
4. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
5. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB
- CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL
- CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: SIN SOPORTES

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: NO APLICA

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 135/85 TAM 98 FC 100 FR 19 SPO2 98%
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURY
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCSRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS
SNC ALERTA DESORIENTADO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ANALISIS:

NOTA:: EVOLUCION CLINICA FAVORABLE COMPLETA >96 HORAS DE EXTUBACION SE MANTIENE SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON BUENA SPO2 CON INDICES DE OXIGENACION EN METAS.
FUE LLEVADO A HEMODINAMIA ENCONTRANDO ENFERMEDAD MULTIVASOS
TRONCO:
Sin lesiones
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 80%. Buen lecho distal
ARTERIA CIRCUNFLEJA:
De buen desarrollo y distribución, con lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
Dominante. De buen desarrollo y distribución, con oclusión total crónica a nivel proximal, con lecho distal opacificada, por homo y heterocolaterales.

CONCLUSIÓN:

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

CARDIOLOGIA CONSIDERA NO ES CANDIDATO PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA
VALORADO POR HEMODINAMIA QUIEN INDICA ENTONCES REALIZAR INTERVENCIÓN PERCUTANEA ASI:
EN UN PRIMER TIEMPO VALORACIÓN ANATÓMICA CON CATETER OPTICROSS (IVUS) DE ADA CON INSERCIÓN DE STENT MEDICADO EN EL MISMO TIEMPO PREVIO INICIO DE DOBLE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ASA Y CLOPIDOGREL).

ULTIMAS HORAS
DIURESIS CONSERVADA
CONTROL METABOLICO
DELIRIUM UCI / DETERIORO ENCEFALOPATICO POST SEPSIS
SE BENEFICIA DE MANEJO EN PISO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: TRASLADAR PISO CARDIO
ASA 100 DIA
CLOPIDOGREL 75 DIA
ENOXAPARINA 40 SC DIA
CLOZAPINA 25 MG VO CADA 8 HORAS
VAL POR PSIQUIATRIA EN PISO
SEGUIMIENTO POR:
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
HEMODINAMIA

PERMITIR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13077194

Fecha/Hora: 08/01/2021 12:52:20

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICINA INTERNA UCI

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO CUB 4

MEDIDAS GENERALES: VAL POR PSIQUIATRIA EN PISO
SEGUIMIENTO POR:
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
HEMODINAMIA

TRASLADAR PISO CARDIO
PERMITIR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

OBSERVACIONES: ASA 100 DIA
CLOPIDOGREL 75 DIA
ENOXAPARINA 40 SC DIA
CLOZAPINA 25 MG VO CADA 8 HORAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Folio No. 13077202

Fecha/Hora: 08/01/2021 12:56:01

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA INTERCONSULTA

-LIBRE-: MEDICINA INTERNA UCI

ESPECIALIDAD A LA QUE SE SOLICITA LA INTERCONSULTA

ESPECIALIDAD_COD: ESP276



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

RESUMEN CLINICO

-LIBRE-: EVOLUCION CLINICA FAVORABLE COMPLETA >96 HORAS DE EXTUBACION SE MANTIENE SIN TRABAJO RESPIRATORIO CON BUENA SPO2 CON INDICES DE OXIGENACION EN METAS.
FUE LLEVADO A HEMODINAMIA ENCONTRANDO ENFERMEDAD MULTIVASOS
TRONCO:
Sin lesiones
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 80%. Buen lecho distal
ARTERIA CIRCUNFLEJA:
De buen desarrollo y distribución, con lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX:
De buen desarrollo y distribución, calcificada, con lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
Dominante. De buen desarrollo y distribución, con oclusión total crónica a nivel proximal, con lecho distal opacificada, por homo y heterocolaterales.

CONCLUSIÓN:
1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO.

CARDIOLOGIA CONSIDERA NO ES CANDIDATO PARA REVASCULARIZACION MIOCARDICA
VALORADO POR HEMODINAMIA QUIEN INDICA ENTONCES REALIZAR INTERVENCIÓN PERCUTANEA ASI:
EN UN PRIMER TIEMPO VALORACIÓN ANATÓMICA CON CATETER OPTICROSS (IVUS) DE ADA CON INSERCION DE STENT MEDICADO EN EL MISMO TIEMPO PREVIO INICIO DE DOBLE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ASA Y CLOPIDOGREL).

ULTIMAS HORAS
DIURESIS CONSERVADA
CONTROL METABOLICO
DELIRIUM UCI / DETERIORO ENCEFALOPATICO POST SEPSIS
SE BENEFICIA DE MANEJO EN PISO EN COMPAÑIA DE FAMILIARES



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTOS DE HONORARIO MEDICOS

Folio No. 13077246 Fecha/Hora: 08/01/2021 13:34:27

FECHA DE ATENCION

-LIBRE-: 08/01/21

CONCEPTO

-LIBRE-: VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

VALOR

-LIBRE-: LO ACORADO

PROCEDIMIENTO REALIZADO

-LIBRE-: VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

OBSERVACIONES:

-LIBRE-: ..

NOTA

-LIBRE: ESTA ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTO DE HONORARIOS MEDICOS ES VALIDO SOLO PARA EL PROCEDIMIENTO AQUI DETALLADO Y CUALQUIER PROCEDIMIENTO ADICIONAL DEBERA TENER SU RESPECTIVA ORDEN DE SERVICIO Y SERA VALIDO POR EL TERMINO DE 60 DIAS

SOLICITUD AMBULANCIA

REQUIERE AMBULANCIA: NO



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13077258

Fecha/Hora: 08/01/2021 13:40:49

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE PROCEDIMIENTO: IVUS

FECHA DE REALIZACIÓN: 01/11/2021

AUTORIZACION: 08207-2102184906

CÓDIGO CUPS DEL PROCEDIMIENTO: ...

DIAGNÓSTICO_: IAM



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13077568

Fecha/Hora: 08/01/2021 16:02:11

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO:: VT 50% ..

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003162700]

- 1) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: --
- 2) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --
- 3) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --
- 4) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: --
- 5) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: --
- 6) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: --
- 7) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: --
- 8) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --
- 9) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: S. HARTMAN A 30CC/HRS

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

POSICIÓN:: CABECERA A 35°



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
CUIDADOS DE ENFERMERIA
RUTINA DE UCI.
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS
CSV Y AC..

DIETA:: DIETA CARDIOSALUDABLE ASITIDA.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTOS
TERAPIA INSULINICA

P/TE IVUS X HEMODINAMIA Y 2DO TIEMPO.

S/S CONTROL DE LAB.

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV
[HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES
ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]]GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO
FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]]TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]]
325901[x1]]TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]]325906[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13077808

Fecha/Hora: 08/01/2021 18:33:48

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO ADULTO TARDE NOCHE

1. ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS
2. ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
3. IRA TIPO 1 RESUELTA
4. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
5. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
4. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
5. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
6. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA EN TTO
7. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
8. HTA POR AP

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDME.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: ENCEFALOPATICO.

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 140/77 TAM 99 FC 97 FR 19 SPO2 98%
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURY
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS
SNC SOMNOLIENTO ECG 12/15.

ANALISIS:

NOTA:: MASCULINO DE 60 AÑOS, DE LARGA ESTANCIA EN LA UNIDAD, EN ESTADO POST RCP EXITOSA, DADO A MUERTE SUBITA ASOCIADO A INFARTO TIPO 3; PACIENTE QUIEN SE SOSPECHA PATOLOGIA VIRAL DADO A COMPROMISO PULMONAR, DONDE PRUEBA MOLECULAR COVID-19 NEGATIVO. EXTUBACION EXITOSA MAS DE 48 AÑOS, CON RX DE TORAX CON MEJORIA DE LA ICC, CON CORONARIOGRAFIA QUE OBJETIVA ENFERMEDAD SEVERA DE 3 VASOS, DONDE SE DEFINE REALIZAR MANEJO POR HEMODINAMIA IVUS EN DOS TIEMPOS. SE MANTIENE PLAN DE MANEJO.SU PRONOSTICO VITAOL ES RESERVADO. SIN CAMBIOS DURANTE EL TURNO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GUSTAVO AVILA PEÑA

CC 863198

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13078328

Fecha/Hora: 08/01/2021 20:39:44

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13078356

Fecha/Hora: 08/01/2021 20:45:26

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

CON MONITOREO: CONTINUO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

ESTADO GENERAL: REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

PACIENTE CON LIQUIDOS: HARTMAN 500CC A 30CC/H

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE EN RONDA DE ENFERMERÍA MASCULINO EN SU CUB DESPIERTO INMOVILIZADO EN EXTREMIDADES

ALERTA, A FEBRIL , AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA :

NORMOCEFALICO , CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO , PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL HARTMAN A 30 CC/H POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA, CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGIÓN SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAS.

-REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

- TÉCNICO DE LABORATORIO REALIZA PARACLÍNICOS CONTROL .

-SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD INTRANQUILUO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION
RECIBE BAÑO EN CAMA SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE TENDIDO Y ASEO BUCAL

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE INSTALA: HARTMAN

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO E INTERNISTA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

A RAZON DE: A GOTAS X MINUTOS

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

RESPIRACION: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

PULSO: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

OXIMETRIA: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

T.A.: SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: OMEPRAZOL 1 CAP VO .
HBPM 40MG SC

8 P.M: BISACODILO 5 MG VO
ATORVASTATINA 40 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
I.LANTUS 20 UI SC

12 A.M: LOSARTAN 100 MG VO

2 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

5 A.M: 5 ELECTRODOS.

8 P.M: 3 PAR DE GUANTE DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA
1 JERINGA DE 10 CC
1 JERINGA DE 1 CC

2 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 220 MG/DL. SE ADMINISTRA 20NDDE INSULINA LANTIS SC.



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13078357

Fecha/Hora: 08/01/2021 20:45:31

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR VENTURY AL 50%.

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA]
305161387[x12]

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: XIMENA PAREDIS BOVEA

CC 1042424475

AUXILIAR ENFERMERIA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13079784

Fecha/Hora: 09/01/2021 9:47:29



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S HARMAN 500 CC A 30 CC HORAS
 PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
 ESTADO DE CONCIENCIA: SOMNOLIENTO
 PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO
 CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA
 CON MONITOREO: CONTINUO
 SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY
 PACIENTE EN POSICION: DE TREDELEMBURG
 ESTADO GENERAL: DELICADO
 PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

DE LA ATENCION

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SE LE HIDRATA PIEL Y CAMBIO DE POSICION C/DA 2 HORAS
 PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA
 PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR EL DR DAVID CORREA MEDICO INTENISTA EN COMPAÑIA DE MEDICO GENERAL QUIEN DA ORDEN Y SE CUMPLEN
 MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA
 SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA
 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 AM= RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO UN POCO DESORIENTADO. SE INGRESA A LA ATENCION CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD COMO LO ORDENA LA INSTITUCION . AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A AL LUZ , MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV HARTMAN 500CC A 30 CC, TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUA DE SIGNOS VITALES MIEMBROS SUPERIORES CON EQUIMOSIS POR PUNCIÓN EXTRAINSITUACIONAL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN ELIMIANDO ESPONTANEO EN PISINGO MIEMBRO INFERIORES SIMÉTRICOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGION SACRA RESTO DE PIEL INTEGRÁ.
 PACIENTE TIENE ORDENADO DIETA BLANDA PERO PACIETE NO DIGLUTE BIEN SE LE COMUNICA AL MEDICO DE TURNO QUIEN LE ODENA PEDIR DIETA LIQUIDA
 SIGNOS VITALES ANOTADOS EN TABLA DE UCI.
 PACIENTE CON SATURACION DE 90 MEDICO LO VALORA , QUIEN LE ORDENA TERAPIAS RESPIRATORIAS AHORA
 SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA
 PACIENTE MUY SONOLIENTO MEDICO EN TURNO ORDENA NO ADMONISTRA CLOSAPINA TAB, SE CIMPLE ORDEN
 PACIENTE SE OBSERVA CON SATURACION DE 86
 SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN C/2 HORAS.
 SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL
 SE ADMINISTRA TTO ORDENADO
 SE REALIZA RONDA MÉDICA POR INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ÓRDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN
 SE ADMINISTRA TTO ORDENADO
 MEDICO EN TURNO LE ORDENA TERAPIAS RESPIRATORIA
 PACIENTE RECIBE DIETA LIQUIDA ENEPETENTE
 SE LE REALIZA LIMPIEZA DE GENITALES +LUBRICACION DE LA PIEL , CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE+ ARREGLO DE LA UNIDAD
 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
 7:00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

INSUMOS UTILIZADOS

6 P.M: 5 ELCTRODOS
 8 A.M: 1TIRILLA + 1LANCETA
 10 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC
 3 P.M: 1 JERINGA DE 10 C



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13079785

Fecha/Hora: 09/01/2021 9:47:33

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: VENTURY AL 50%

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA] 305161387[x12]



Guardado por: LUZ SANDOVAL JIMENEZ

CC 32748113

AUXILIAR ENFERMERIA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13079954

Fecha/Hora: 09/01/2021 10:18:17

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX
 - ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
 - IRA RESUELTA
 - DM TIPO 2 X AP
 - HTA X AP
 QUIEN SE ENCUENTRA ENCEFALOPATICO EX FISICO
 TA 100/60 FC 72 FR 18
 RS CS RS SNC NO FOCALIZADO
 ANALISIS
 PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA QUIEN FUE A CATETERISMO CON ENF MULTIVASO DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO PARECE SER CANDIDATO IDEAL PARA CX ABIERTA POR LO QUE SE REVALORA IMAGENES DE ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DETERMINACION DE REVASCULARIZAR CON HEMODINAMIA CON IVUS PLAN
 TRASLADO A PISO VIGENTE
 PENDIENTE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13080341

Fecha/Hora: 09/01/2021 12:03:37

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN MAÑANA

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 107/64MMG TAM 70MMHG FC 107LPM FR 25RPM SAO2 98%
TEMP 36.5°C
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURY
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS
SNC SOMNOLIENTO ECG 13/15.

ANALISIS:

NOTA:: PARACLINICOS HOY:
 RECUENTO DE LEUCOCITOS: 19.00 10³/uL (4.50 - 11.00)
 NEUTROFILOS %: 92.33 % (50.00 - 65.00)
 LINFOCITOS: 0.68 10³/uL (1.30 - 3.50)
 HEMOGLOBINA: 13.3 g/dL (12.0 - 17.5)
 HEMATOCRITO: 40.3 % (36.0 - 51.5)
 RECUENTO DE PLAQUETAS: 195.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
 TIEMPO DE PROTROMBINA PT
 RESULTADO: 10.5 seg
 INR: 1.06
 TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT:
 RESULTADO: 21.3 seg
 GLICEMIA: 223 mg/dL (70 - 105)

ESTANCIA EN UCI 1ERO 2 DÍAS
 ESTANCIA EN UCI NEURO 10 DIAS
 PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO, CON ENFERMEDAD SEVERA MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CRADIOLOGIA PARA BYPASS CORONARIO, EVALUADO POR HEMODINAMIA PARA ANGIOPLASTIA CON SEGUNDA OPCION TERAPEUTICA, AVAL PARA REALIZAR IVUS A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS, PACIENTE SIN SOPORTE VASOPRESOR, DESDE EXTUBACION NO A PRESENTADO NUEVA CLAUDICACION, NO REQUIERE APOYO VENTILATORIONI OXIGENO SUPLEMETARIO, CULMINO ESQUEMA DE ATB POR NEUMONIA RESUELTA, COVID NEGATIVO, PACIENTE QUIEN AGUARDA EVALUAR POR PSIQUIATRIA PARA DETERMINAR DELIRIUM Y POSIBLE CONDCUTA, EVOLUCION CLINICA FAVORABLE SE DA PASO A SALA DE HOSPITALIZACION CARDIOLOGIA, SIGUE CARDIOLOGIA - HEMODINAMIA, MANTENER IGUAL MANEJO TERAPEUTICO, VIGILANCIA POR ENFERMERÍA, AVISAR EVENTUALIDADES, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN, FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO.

BALANCE HIDRICO 860 LE 650 BD 210 GU 0.3CC/KG/HRA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: TRASLADAR PISO CARDIOLOGIA PERMITIR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR ESTRICTO
 CUIDADOS DE ENFERMERÍA
 PENDIENTE VALORACIÓN PSIQUIATRÍA
 CONTINUA RESTO DE MANEJO IGUAL
 SEGUIMIENTO CARDIOLOGIA-HEMODINAMIA
 TERAPIA RESPIRATORIA POR FISIOTERAPIA.
 AVISAR EVENTUALIDADES



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13080779

Fecha/Hora: 09/01/2021 15:16:53



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN TARDE

1. POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA
07/01/21

1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL

CORONARIA MULTIVASOS:

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:

lesión proximal del 80%.

ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del
90%. Mal lecho distal.

1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen
lecho distal

ARTERIA CORONARIA DERECHA:

oclusión total crónica a nivel proximal con
lecho distal o pacificada, por homo y
hetero colaterales.

2. IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO

3. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

4. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

5. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB

CORAZON RESUELTA

6. INFECCION POR SARS COV-2

DESCARTADA

7. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL
CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA RESUELTA.

8. DIABETES MELLITUS INSULINO

REQUERIENTE DESCOMPENSADA

9. HTA POR AP.

VENTILACION MECANICA: NO

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 115/60MMG TAM 72MMHG FC 100LPM FR 25RPM SAO2 98%

TEMP 36.5°C

RITMO SINUSAL REGULAR

OXIGENO FIO2 50% VENTURY

SIN TRABAJO RESPIRATORIO

RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

RSCRS SIN SOPLOS

ABDOMEN NO MASAS

SNC SOMNOLIENTO ECG 13/15.

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE MASCULINO, CONOCIDO EN EL SERVICIO,
ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO, CON ENFERMEDAD SEVERA
MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CARDIOLOGIA PARA BYPASS
CORONARIO, EVALUADO POR HEMODINAMIA PARA ANGIOPLASTIA CON
SEGUNDA OPCION TERAPEUTICA, AVAL PARA REALIZAR IVUS A LA
ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS
ACTUALMENTE ENCEFALOPATICO, NORMOTENSO, SIN APOYO
VASOPRESOR, REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON SUPLEMENTO DE
OXIGENO, POR MOMENTOS SE DESATURA, INSISTIMOS EN TERAPIAS
RESPIRATORIAS, DIURESIS CONSERVADA, CULMINO ESQUEMA DE ATB
POR NEUMONIA RESUELTA, PRONOSTICO RESERVADO
FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LAURA FUENTES MARQUEZ

CC 1140815297

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13080805

Fecha/Hora: 09/01/2021 15:30:42

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: NEURO CUB 4

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 10/01/21

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003163655]

1) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40MG VO NOCHE

2) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 40MG SC DIA

3) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG VO
DIA

4) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: 25MG VO CADA 8 HORAS

5) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG VO AYUNAS

6) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VO DIA

7) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VO NOCHE

8) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG
IV CADA 6 HORAS

9) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100MG VO CADA 12 HORAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

OBSERVACIONES: -

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRAS

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

RUTINA DE UCI

MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS

CSV Y AC

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: HARTMAN A 30CC/HRAS

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: EDUARDO LUIS DIAZ JINETE

CC 1143444997

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13081280

Fecha/Hora: 09/01/2021 19:43:58



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN NOCHE

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

VENTILACION MECANICA: NO

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 110/70MMG TAM 70MMHG FC 100LPM FR 25RPM SAO2 98%
TEMP 36.5°C
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURY
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS
SNC SOMNOLIENTO ECG 13/15.

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, EN CONTEXTO DE ENF SEVERA MULTIVASO, CON INDICACION DE IVUS POR HEMODINAMIA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ENCEFALOPATICO, SIN APOYO VASOPRESOR, SIN APOYO RESPIRATORIO, BAJO MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA, CON INDICACION DE SALIDA A HOSPITALIZACION VIGENTE, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION, SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GERMAN GREGORIO PATERNINA FERNANDEZ

CC 72185116

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13081319

Fecha/Hora: 09/01/2021 19:52:52

DE LA ATENCION

OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE EN RONDA DE ENFERMERÍA MASCULINO EN SU CUB DESPIERTO INMOVILIZADO EN EXTREMIDADES

ALERTA, A FEBRIL , AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA :

NORMOCEFALICO , CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO , PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS A LA LUZ.MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL HARTMAN A 30 CC/H POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGIÓN SACRA RESTO DE PIEL INTEGRRA.

-REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA EN TABLA DE UCI .

- REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL.

- ADMINISTRO MEDICAMENTOS BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA.

- TÉCNICO DE LABORATORIO REALIZA PARACLÍNICOS CONTROL .

SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD INTRANQUILO

- REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD .

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: LOSARTAN 100 MG VO .

8 P.M: BISACODILO 5 MG VO
ATORVASTATINA 40 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
I.LANTUS 20 UI SC .

6 A.M: OMEPRAZOL 1 CAP VO.
HBPM 40MG SC

2 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

5 A.M: 5 ELECTRODOS.
}1 TIRILLA + 1 LANCETA
8 P.M: 1 TIRILLA + 1 LANCETA
1 JERINGA DE 1 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 344MG/DL
5 A.M: 270 MG/DL



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13081322

Fecha/Hora: 09/01/2021 19:53:39

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA| 305161387[x12]



Guardado por: ZUDNARA DANITH CRUZATE OCHOA

CC 1143465978

AUXILIAR ENFERMERIA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13081453

Fecha/Hora: 09/01/2021 20:24:24

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

Otros Medicamentos: 1

DEFICIT SENSORIAL

Extremidades (Ictus): 1

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 0

DEAMBULACION

Imposible: 1

CALIFICACION ASIGNADA

:: 2

RIESGO

RIESGO: ALTO



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13081454

Fecha/Hora: 09/01/2021 20:24:28

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (2) Inadecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (3) Aparico

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (2) Muy limitada

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (3) Ocasional

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13081626

Fecha/Hora: 09/01/2021 20:58:15

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: LICUADA



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13081857

Fecha/Hora: 09/01/2021 21:58:07

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894[x1]

ESTANCIA...: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS NEUROLOGICO, CON SOPORTE DE O2 VENTURY AL 50% + HUMIFICADOR

- DX:**
- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
 - 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
 - IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
 - MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 - .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 - EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
 - INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
 - NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
 - DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 - HTA POR AP.

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, INMOVILIZADO, CON SOPORTE DE I2 VENTURY AL 50%, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO NORMAL.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASI:
BROMURO DE IPATROPIO + SSN0.9% + SET DE TERAPIA

PACIENTE TOLERA TERAPIA Y SE DEJA BAJO CUIDADO DE ENFERMERIA

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/09/2021

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 121
 FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 13
 SATURACION DE OXIGENO: 98%

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13081859

Fecha/Hora: 09/01/2021 21:58:12

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1|

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si

VALORACIÓN:

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 05:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS NEUROLOGICO, CON SOPORTE DE O2 VENTURY AL 50% + HUMIFICADOR

DX:

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, INMOVILIZADO, CON SOPORTE DE I2 VENTURY AL 50%, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO NORMAL.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASI:
BROMURO DE IPATROPIO + SSN0.9% + SET DE TERAPIA

SE DEJA BAJO CUIDADO DE ENFERMERIA

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/09/2021

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 98%
 FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 12
 FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 121

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13081860

Fecha/Hora: 09/01/2021 21:58:15

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: |TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL|325894|x1|



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ESTANCIA...: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 12:00

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS NEUROLOGICO, CON SOPORTE DE O2 VENTURY AL 50% + HUMIFICADOR

- DX:**
- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
 - 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal. 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
 - ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
 - IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
 - MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 - .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 - EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
 - INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
 - NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
 - DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 - HTA POR AP.

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, INMOVILIZADO, CON SOPORTE DE I2 VENTURY AL 50%, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRON RESPIRATORIO NORMAL.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASI: BROMURO DE IPATROPIO + SSN0.9% + SET DE TERAPIA

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/09/2021

SIGNOS

SATURACION DE OXIGENO: 98%

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 115

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 16

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13081906

Fecha/Hora: 09/01/2021 22:09:12

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA VIRGINIA CARO LEON

CC 1085039868

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13081939

Fecha/Hora: 09/01/2021 22:23:16

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ADRIANA PATRICIA CASTILLO UTRIA

CC 1065835262

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13082337

Fecha/Hora: 10/01/2021 7:25:51

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S HARMAN 500 CC A 30 CC HORAS

ESTADO DE CONCIENCIA: SOMNOLIENTO

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: REGION FEMORAL DERECHA

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

RECIBE DIETA: LIQUIDA

SE INSTALA: HARTMAN

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI SE HIDRATA PIEL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

OBSERVACIONES: EN SU UNIDAD SOMNOLIENTO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA : NORMOCEFALICO , CON , PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS A LA LUZ,MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL HARTMAN A 30 CC/H POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PISINGO , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGIÓN SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL. SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA MANIPULACION DEL PACIENTE QUEDA BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: EN PISINGO

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR CORREA EVOLUCIONA

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMLODIPINO 10 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
INSULINA APIDRA 6UNDS SC

4 P.M: INSULINA APIDRA 8 UNDS SC

12 P.M: INSULINA APIDRA 8 UNDS SC
LOSARTAN 100MG VO

2 P.M: FUROSEMIDA 10MG IV
METOPROLOL 50 MG VO

10 A.M: ASA 100 MG VO
CLOZAPINA 25MG VO

6 P.M: CLOZAPINA 25 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 1 TIRILLA +LANCETA
1 JERINGA DE 10CC

8 A.M: 1 JERINGA DE 10CC
1 TIRILLA + LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 A.M: 237 MG/DL

4 P.M: 150 MG/DL

11 A.M: 183 MG/DL



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13082340

Fecha/Hora: 10/01/2021 7:27:39

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

DATOS DEL SUMISTRO: ...

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA|
305161387[x12]



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13082385

Fecha/Hora: 10/01/2021 7:38:10

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13083016

Fecha/Hora: 10/01/2021 11:31:25

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN CORRIDO

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: SV TA 107/70MMG TAM 87MMHG FC 102LPM FR 18RPM SAO2 89%
 TEMP 36°C GLUCO: 237MG/DL - DIURESIS 930ML
 RITMO SINUSAL REGULAR
 OXIGENO FIO2 50% VENTURY
 SIN TRABAJO RESPIRATORIO
 RSRs MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 RSCRS SIN SOPLOS
 ABDOMEN NO MASAS GU 0.5CC/KG/HR
 SNC SOMNOLIENTO ECG 13/15.

ANALISIS:

NOTA.: 12° DIA DE ESTANCIA.
 PACIENTE MASCULINO, CONOCIDO EN EL SERVICIO, QUIEN VIENE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, HOY CON TENDENCIA A LA ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO. SE MANTIENE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, RITMICO, TAQUICARDICO, CON ENFERMEDAD SEVERA MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CARDIOLOGIA PARA BYPASS CORONARIO, POR LO QUE SE PLANTEA REALIZAR IVUS A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS. DE MOMENTO CON REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, MANTENIENDO SATURACIONES DE PULSOS OPTIMAS, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS. MANTIENE RITMO DIURETICO. MAL CONTROL METABOLICO POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. YA SIN MANEJO ATB ESQUEMA CPLETADO. SU PRONOSTICO ES RESERVADO; PACIENTE QUIEN CONTINUA VIGENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION. FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADO.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: METOPROLOL 50MG C/12HRS
 INSULINA GLULISINA 8UI D-A-C
 INSULINA GLARGINA 24UI NOCHE.

CONTINUAR ESQUEMA DE MANEJO ESTABLECIDO
 P/TE TRASLADO A PISO DE HOSPITALIZACION
 P/TE REALIZACION DE IVUS 2 TIEMPOS

PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13083040

Fecha/Hora: 10/01/2021 11:44:25

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003164415]

1) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

OBSERVACIONES: INSULINA APHIDRA 8UI C/8HRS
INSULINA LANTUS 24UI NOCHE

METOPROLOL 50MG C/12HRS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13083362

Fecha/Hora: 10/01/2021 15:28:07

INSTRUCCIONES MEDICAS

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HRS

OXIGENO.: VT 50%

DIETA.: DIETA CARDIOSALUDABLE ASITIDA.

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

POSICIÓN.: CABECERA A 35°

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
CUIDADOS DE ENFERMERIA
RUTINA DE UCI
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS MECANICAS
CSV Y AC..

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003164527]

1) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

2) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: --

3) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

4) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

5) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL

SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: -

6) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: --

7) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: --

8) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: --

9) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES: INSULINA LANTUS 24UI NOCHE
INSULINA APHIDRA 8UI D-A-C
CONTROL DE MEDICAMENTOS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: S. HARTMAN A 30CC/HRS

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

MEDICO GENERAL

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA

Folio No. 13083371

Fecha/Hora: 10/01/2021 15:33:40

SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA FISIOTERAPIA: [TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL]325894[x1]

ESTANCIA.: UCI NEUROLÓGICA

TERAPIA RESPIRATORIA:

TERAPIA RESPIRATORIA: MICRONEBULIZACIÓN, VIBROPERCUSIÓN, DRENAJE POSTURAL

MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA

BROMURO DE IPATROPIO SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR 0.25 x 15 ml: Si

SOLUCIÓN SALINA AL 9 %: Si

VALORACIÓN:

OBSERVACIONES.: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN ESTANCIA UNIDAD DE CUIDADOS NEUROLÓGICO, CON SOPORTE DE O2 VENTURY AL 50% + HUMIFICADOR

DX:

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal. 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO, INMOVILIZADO, CON SOPORTE DE I2 VENTURY AL 50%, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, PATRÓN RESPIRATORIO NORMAL.

SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA ASÍ: BROMURO DE IPATROPIO + SSN0.9% + SET DE TERAPIA

SE USAN TODOS LOS EPP REGIDOS POR EL MIN DE SALUD Y LA OMS.

HORA VALORACIÓN: (HH:MM am/pm): 09:00

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/10/2021

SIGNOS

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 115

SATURACION DE OXIGENO: 99

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 25

PRESION ARTERIAL: 120/80

AUSCULTACIÓN

RONCUS: EN AMBOS CAMPOS PULMONARES



Guardado por: MARIA DE LOS ANGELES PALENCIA BALLESTEROS

CC 1005469550

OTRO PERSONAL MEDICO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13083696

Fecha/Hora: 10/01/2021 19:17:15

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S HARTMAN 500 CC A 30 CC/H

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

CON SONDA: VESICAL

ESTADO GENERAL: BUENO

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE EN RONDA DE ENFERMERÍA MASCULINO EN SU CUB DESPIERTO AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ,MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL HARTMAN A 30 CC/H TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN , GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PAÑAL , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGIÓN SACRA RESTO DE PIEL INTEGRA. REGISTRO SIGNOS VITALES CADA HORA

REALIZO GLUCOMETRIA CONTROL.

SE ADMINISTRA TTO ORDENADO

TÉCNICO DE LABORATORIO REALIZA PARACLÍNICOS CONTROL

SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD INTRANQUIL

REALIZO BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑO DESECHABLE + APLICACION DE CREMA ANTIPAÑALITIS + LUBRICACION DE LA PIEL + ENJUAGUE BUCAL + ARREGLO DE LA UNIDAD

SE CAMBIAN EQUIPOS POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL

7:00AM QUEDA PACIENTE BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

10 P.M: HBPM 40M,G SC

6 A.M: OMEPRAZOL 1 TAB VO
O HBPM 40MG SC .

12 A.M: LOSARTAN 100 MG VO

2 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

8 P.M: BISACODILO 5 MG VO
ATORVASTATINA 40 MG VO FUROSEMIDA 10 MG IV
INSULINA LANTUS 20 UI SC .

INSUMOS UTILIZADOS

2 A.M: 1 JJERINGA

8 P.M: 1 JJERINGA

10 P.M: 1 JJERINGA

6 A.M: 1 JJERINGA



Guardado por: EVA PACHECO PEREZ

CC 1042352878

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13083817

Fecha/Hora: 10/01/2021 19:47:37

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13083901

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:01:37

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: LICUADA

OBSERVACION: POR BOCA



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13083905

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:02:17

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE

OBSERVACION: HIPOGLÚSIDA



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13083995

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:18:57

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: LICUADA

OBSERVACION: POR BOCA



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13084004

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:20:42

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13084006

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:21:08

OBSERVACIONES

-LIBRE-: CATÉTER VENOSO CENTRAL LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: 1 APÓSITO LEUKOMED

1 PAR DE GUANTES ESTÉRILES

1 PAR DE GUANTES LIMPIOS

1 JERINGA DESECHABLE DE 10 ML

2 PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES

SSN 0.9 %

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: UTILIZANDO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD RETIRO APÓSITOS SUCIOS, LIMPIO CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNA SOLA DIRECCIÓN, SECO Y CUBRO ÁREA CON APÓSITO LEUKOMED, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: HEIDY CRISTINA BELEÑO ARIAS

CC 1048286332

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13084070

Fecha/Hora: 10/01/2021 20:34:16

DIAGNOSTICO:

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN NOCHE

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:
lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
ARTERIA CORONARIA DERECHA:
oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE:-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 107/70MMG TAM 87MMHG FC 102LPM FR 18RPM SAO2 89%
TEMP 36°C GLUCO: 185MG/DL - DIURESIS 930ML
RITMO SINUSAL REGULAR
OXIGENO FIO2 50% VENTURY
SIN TRABAJO RESPIRATORIO
RSRS MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN NO MASAS GU 0.5CC/KG/HR
SNC SOMNOLIENTO ECG 13/15.

ANALISIS:

NOTA:: 12° DIA DE ESTANCIA.
PACIENTE MASCULINO, CONOCIDO EN EL SERVICIO, QUIEN VIENE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, HOY CON TENDENCIA A LA ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, RITMICO, TAQUICARDICO, CON ENFERMEDAD SEVERA MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CARDIOLOGIA PARA BYPASS CORONARIO, POR LO QUE SE PLANTEA REALIZAR IVUS A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS. DE MOMENTO CON REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, MANTENIENDO SATURACIONES DE PULSOS OPTIMAS, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS. MANTIENE RITMO DIURETICO. MAL CONTROL METABOLICO POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. YA SIN MANEJO ATB ESQUEMA COMPLETADO. SU PRONOSTICO ES RESERVADO; PACIENTE QUIEN CONTINUA VIGENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION. SIN CAMBIOS DURANTE LA NOCHE.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: DAVID CORREA MALDONADO

CC 72216955

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13085089

Fecha/Hora: 11/01/2021 8:15:18

INSTRUCCIONES

DETALLE:-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13085545

Fecha/Hora: 11/01/2021 11:02:38

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
PACIENTE CON LIQUIDOS: S HARTMAN 500 CC A 30 CC/H
ESTADO DE CONCIENCIA: SOMNOLIENTO
PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1
SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY
PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA
CON MONITOREO: CONTINUO
PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER
CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA
ESTADO GENERAL: REGULAR



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DE LA ATENCION

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI SE HIDRATA PIEL

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

RECIBE DIETA: HIPOSODICA

SE INSTALA: HARTMAN

OBSERVACIONES: EN SU UNIDAD SOMNOLIENTO EN POSICION SEMIFLOWER AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA : NORMOCEFALICO , CON , PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS ISOCORICA REACTIVAS A LA LUZ,MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURY AL 50% , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: SOL HARTMAN A 30 CC/H POR BOMBA DE INFUSION, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON ELECTRODOS CONECTADO A MONITOR CONTINUO , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN PISINGO , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,CON LACERACION INTERGLUTEA EN REGIÓN SACRA RESTO DE PIEL INTEGRAL. SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA SE UTILIZAN NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PREPARACION Y ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO SE UTILIZAN EQUIPOS DE PROTECCION PARA LA MANIPULACION DEL PACIENTE SE TRASLADA PACIENTE PARA HOSPITALIZACION 5 PISO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERO JEFE CON HISTORIA CLINICA COMPLETA Y TTO HABITACION 503

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DRA SINAY EVOLUCIONA

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMLODIPINO 10 CC VO
FUROSEMIDA 10 MG IV

12 P.M: LOSARTAN 100 MG VO

11 A.M: INSULINA APIDRA 8 UND SC

10 A.M: ASA 100 CC VO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

11 A.M: 137 MG/DL

8 A.M: 120 MG/DL



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13085546

Fecha/Hora: 11/01/2021 11:02:44

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA FINAL:: 12:00

DATOS DEL SUMISTRO: ...

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO VENTURY 40% 50% x HORA|
305161387[x5]



Guardado por: LIDA ESTHER MALAGON GONZALEZ

CC 32756649

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13085665

Fecha/Hora: 11/01/2021 11:43:41

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAIRON ANDRES HURTADO FIGUEROA

CC 1044423195

ENFERMERA

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13085779

Fecha/Hora: 11/01/2021 13:12:09

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : BAJA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NEURO EVOLUCIÓN CORRIDO

- POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
 - 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal. 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
- INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UCI NEURO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV TA 123/75MMG TAM 91MMHG FC 91LPM FR 18RPM SAO2 98%
 TEMP 36°C GLUCO: 130MG/DL - DIURESIS 930ML
 RITMO SINUSAL REGULAR
 OXIGENO FIO2 50% VENTURY
 SIN TRABAJO RESPIRATORIO
 RSRs MV PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
 RSCRS SIN SOPLOS
 ABDOMEN NO MASAS GU 0.5CC/KG/HR
 SNC SOMNOLIENTO ECG 15/15.

ANALISIS:

NOTA:: 13° DIA DE ESTANCIA.
 PACIENTE MASCULINO, CONOCIDO EN EL SERVICIO, QUIEN VIENE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, HOY CON TENDENCIA A LA ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO SIN EMBARGO HOY MAS DESPIERTO Y CONECTADO AL MEDIO, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, RITMICO, TAQUICARDICO, CON ENFERMEDAD SEVERA MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CARDIOLOGIA PARA BYPASS CORONARIO, POR LO QUE SE PLANTEA REALIZAR IVUS A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS. DE MOMENTO CON REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, MANTENIENDO SATURACIONES DE PULSOS OPTIMAS, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS. MANTIENE RITMO DIURETICO. MAL CONTROL METABOLICO POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO, SE DEJA INSULINA LANTUS 14 UNIDADES NOCHE. YA SIN MANEJO ATB ESQUEMA COMPLETADO. SU PRONOSTICO ES RESERVADO; PACIENTE QUIEN CONTINUA VIGENTE TRASLADO A SALA DE HOSPITALIZACION. FAMILIARES INFORMADOS.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13085846

Fecha/Hora: 11/01/2021 14:23:22

INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: HOSPITALIZACION PISO

EN :: EN SILLA DE RUEDAS

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 11/01/2021

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

EN COMPAÑÍA DE :: AUXILIAR CLINICO

PROCEDENTE DE :: URGENCIAS

PARA :: HOSPITALIZACION

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

OBSERVACIONES: INGRESA PCTE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑÍA DEL AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERO CON HISTORIA CLINICA

SE INSTALA PCTE EN HAB 503 B SE EDUCA A PCTE Y FAMILIAR LOS PROTOCOLOS DE LA INSTITUCION, PREVENCIÓN DE CAIDAS , USO DEL TIMBRE, BARANDAS ELEVADAS ENTIENDEN Y ACEPTAN.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE , MUCOSA ORAL HÚMEDA , CUELLO MÓVIL CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA PASANDO LEV: HARTMAN A 30 CC/H CERRADO TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS EN BAÑO SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3 INTERGLUTEA RESTO DE PIEL INTEGRAL MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA.

SE MIDEN SIGNOS VITALES.

SE TOMA GLUCOMETRIA EN HORARIO ESTIPULADO.

ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR.

SE ADMINISTRA TTO DE INSULINA 15 MIN ANTES DE LAS COMIDAS

7:00 PM QUEDA PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO BAJO SEGUIMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: XXX

T.A.: 110/70

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

PULSO: 88XMIN

RESPIRACION: 18XMIN

TEMPERATURA: 36.5C

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: INSULINA APIDRA 8 UI SC.

INSUMOS UTILIZADOS

3 P.M: 1 TIRILLA + 1 LANCETA + GUANTES DE MANEJO + 1 JERINGA 1 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

2 P.M: 251 MG/DL

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: XX

CANTIDAD:: XX

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA: XX

CANTIDAD:: XX



Guardado por: DAYANA VILORIA PEREZ



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

CC 1045745215

AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13085899

Fecha/Hora: 11/01/2021 15:07:49

INGRESO A

INGRESO A.: HOSP PISO 5

ENFERMEDAD ACTUAL.

RIESGO DE VENTILACION: BAJA

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE UCI NEURO

INGRESA A UCI 30-12-2020 PACIENTE REMITIDO EL DIA 28.12.2020 COMO URGENCIA VITAL DESDE SALUD TOTAL CORDIALIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES SE ENCUENTRA VENTILADO CON NITRATOS EV SIN SEDACION Y ESTA DESPIERTO TENDENCIA HIPERTENSIVA TAQUICARDICA Y DESATURADO POR LO QUE ESTA DESACOPADO COMENTA LA FAMILIAR Y PARAMEDICOS QUE PRESENTO CUADRO DE ANGOR TIPICO ASOCIADO A DIFICULTAD RESPIRATORIA Y POSTERIOR DESVANECIMIENTO POR LO QUE SOSPECHAN DE COVID Y ACTIVAN RUTA NO TRAE NINGUN TIPO DE AYUDA DIAGNOSTICA NI RX TORAX NI TAC TORAX SOLO TRAE CONSIGO UN EKG QUE MUESTRA TAQUICARDIA SINUSAL Y TROPONINA EN 249 LO QUE SUGESTIONA EN IAM POR LO ANTERIOR DERIVAN PARA MANEJO ESPECIALIZADO. PACIENTE CON REPORTE PCR RT DE SARS COV2 NEGATIVA POR LO QUE INGRESA A LA UNIDAD, BAJO SOPORTE VENTILATORIO Y MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO. ALTA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA.

ES VALORADA POR MEDICINA INTERNA CON EVOLUCION ESTACIONARIA, HOY CON TENDENCIA A LA ENCEFALOPATIA DE ORIGEN MIXTO SIN EMBARGO HOY MAS DESPIERTO Y CONECTADO AL MEDIO, SE MANTIENE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, RITMICO, TAQUICARDICO, CON ENFERMEDAD SEVERA MULTIVASO, NO CANDIDATO POR CARDIOLOGIA PARA BYPASS CORONARIO, POR LO QUE SE PLANTEA REALIZAR IVUS A LA ESPERA DE PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTO EN 2 TIEMPOS. DE MOMENTO CON REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON O2 SUPLEMENTARIO DE ALTO FLUJO, MANTENIENDO SATURACIONES DE PULSOS OPTIMAS, SE INSISTE EN TERAPIAS RESPIRATORIAS. MANTIENE RITMO DIURETICO. MAL CONTROL METABOLICO POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO. SE DEJA INSULINA LANTUS 14 UNIDADES NOCHE. YA SIN MANEJO ATB ESQUEMA COMPLETADO. SU PRONOSTICO ES RESERVADO.

-RTE DE TAC DE TÓRAX SIMPLE 28-12-2020

-Compromiso parenquimatoso alveolar multilobar con zonas de empedrado en el resto del parénquima pulmonar (infeccioso Vs hemorragia)
-Cardiopatía dilatada
-Aortoesclerosis

-RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020

-Cambios de leucoencefalopatía de probable origen microangiopático
-Atrofia cortical
-Infarto lacunar talámico derecho
-Etmoiditis bilateral
-Sinusitis crónica maxilar izquierda

-ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021

1. ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA MULTIVASO
RECOMENDACIÓN:
VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

-RTE DE PARACLINICOS 08-01-2021

LEUCOCITOS:19.0 NEUTROFILOS:92.33 LINFOCITOS: 3.60 HB:13.3 HTO:40.3
PLAQUETAS:195.0
TP:10.5 INR:1.06 TPT:21.3
GB:223

03-01-2021 CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL
RESULTADO:GRAM : BACILO GRAM NEGATIVO +++
Cultivo: POSITIVO Escherichia coli

| ANTIBIOGRAMA | CMI | INTERPRETACION |
|----------------------------|--------|----------------|
| Cefepima | <=1 | Sensible |
| Ertapenem | <=0,25 | Sensible |
| Amikacina | <=8 | Sensible |
| Ampicilina | >16 | Resistente |
| Ceftazidima | <=1 | Sensible |
| Ceftriaxona | <=1 | Sensible |
| Gentamicina | <=2 | Sensible |
| Levofloxacin | >4 | Resistente |
| Ciprofloxacino | >2 | Resistente |
| Ampicilina-Sulbactam | >16/8 | Resistente |
| Trimetoprim-Sulfametoxazol | >2/38 | Resistente |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: SV: TA: 120/80 MMHG FC:81 LPM FR:20 RPM T 36.9°C SAO2 98%
 NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA
 CUELLO MOVIL, NO ADENOPATÍAS,
 TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA
 CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
 PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTES EN AMBOPS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS O MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA NORMAL, NO DATOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,
 GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE
 EXTREMIDADES: EUTROFICOS, SIMETRICOS
 SNC: SIN DÉFICIT APARENTE

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: 1. POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
 1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%.
 ARTERIA CIRCUNFLÉJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
 ARTERIA CORONARIA DERECHA:
 oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
 2. IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
 3. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 4. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 5. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON RESUELTA
 6. INFECCION POR SARS COV-2 DESCARTADA
 7. NEUMONIA MULTILOBAR BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA RESUELTA.
 8. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 9. HTA POR AP

PLAN

DESCRIPCION DEL PLAN: -CABECERA A 35°
 -DIETA CARDIOSALUDABLE ASITIDA
 -HARTMAN A PASAR A 30CC/HRS POR BI
 -VENTURY A 50 %
 -ATORVASTATINA 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
 -AMLODIPINO 10 MG VO CADA 24 HORAS
 -HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HORAS
 -ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG VO CADA 24 HORAS
 -CLOZAPINA 25 MG VO CADA 8 HORAS
 -OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS, AYUNAS
 -BISACODILO 5 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
 -FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 6 HORAS
 -LOSARTAN 100 MG VO CADA 12 HORAS
 -METOPROLOL 50 MG VO CADA 12 HORAS
 -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
 -INSULINA APHIDRA 8 UI D-A-C
 -CONTROL DE MEDICAMENTOS
 -PDTE REALIZACION DE IVUS 2 TIEMPOS
 -RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020
 -RTE DE TAC DE TÓRAX SIMPLE 28-12-2020
 -RTE DE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL 03-01-2021
 -ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021
 -SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 -CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
 -CSV Y AC

REPORTE A ICBF: NO

Guardado por: LISSETTE IRIARTE DIAZ

CC 1084733304

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13085900

Fecha/Hora: 11/01/2021 15:07:52

INSTRUCCIONES MEDICAS

DIETA:: -CARDIOSALUDABLE ASITIDA

INDICACIONES NUTRICIONALES:

OBSERVACIONES: -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
 -INSULINA APHIDRA 8 UI D-A-C
 -CONTROL DE MEDICAMENTOS

POSICIÓN:: -CABECERA A 35°

OXIGENO:: -VENTURY A 50 %

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003165359]

- 1) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 2) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG VO CADA 24 HORAS
- 3) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 40 MG SC CADA 24 HORAS
- 4) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100 MG VO CADA 24 HORAS
- 5) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: 25 MG VO CADA 8 HORAS
- 6) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS, AYUNAS
- 7) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 8) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 4 Dosis: 10 MG IV CADA 6 HORAS
- 9) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100 MG VO CADA 12 HORAS
- 10) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50 MG VO CADA 12 HORAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA DE INGRESO

GLUCOMETRIA: -PRE-POSPRANDIAL

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: -HARTMAN A PASAR A 30CC/HRS POR BI

MEDIDAS GENERALES: -PDTE REALIZACION DE IVUS 2 TIEMPOS

- RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020
- RTE DE TAC DE TÓRAX SIMPLE 28-12-2020
- RTE DE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL 03-01-2021
- ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021
- SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
- CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
- CSV Y AC

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ...

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LISSETTE IRIARTE DIAZ

CC 1084733304

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13086454

Fecha/Hora: 11/01/2021 19:49:08



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: DEAMBULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR

PACIENTE CON LIQUIDOS: LEV DE HARTMAN 30CC /HORA

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: DUCHA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO

OBSERVACIONES: 7:00PM RECIBO PACIENTE, CONSCIENTE Y ALERTA EN SU UNIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CON LEV: HARTMAN A 30 CC/H CERRADO, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO, + SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA, RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN.

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD A SUS HORARIOS ESTIPULADOS.

SE OBSERVA PACIENTE, TRANQUILLO EN SU UNIDAD.
SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

5:00AM SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE TENDIDO + SE REALIZA BAÑO EN DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS.

7:00AM ENTREGO PACIENTE, CONSCIENTE Y ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SIGNOS VITALES..

T.A.: 08:00PM 120/70
12:00AM 100/80
04:00AM 90/60

RESPIRACION: 08:00PM 20XMIN
12:00AM 19XMIN
04:00AM 19XMIN

TEMPERATURA: 08:00PM 36.5C
12:00AM 36.6C
04:00AM 36.2C

PULSO: 08:00PM 78XMIN
12:00AM 77XMIN
04:00AM 72XMIN

OXIMETRIA: *

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE Y ALERTA

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: OMEPRAZOL 20 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV

4 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO
CLOZAPINA 25 MG VO
BISACODILO 5 MG VO
INSULINA LANTUS 24 UI S/C

INSUMOS UTILIZADOS

4 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJO

6 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA
1 JERINGA DE 10CC

8 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA
1 JERINGA DE 1CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

9 P.M: *

10 P.M: *

12 A.M: *

2 A.M: **

11 P.M: **

1 A.M: *

3 A.M: *

4 A.M: *

5 A.M: *

7 A.M: *

8 P.M: 277 MG/DL

6 A.M: 181 MG/DL

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: *

CANTIDAD:: *

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA: *

METODO USADO: 0

CANTIDAD:: *

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

HORA TERMINA: *

HORA INICIO: *

LIQUIDOS ORDENADOS CC: *

No GOTAS POR MINUTO: *

No: *

SOLUCION: **



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |



Guardado por: HERNANDO ANTONIO QUINTERO ALARCON

CC 1043661402

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13086754

Fecha/Hora: 11/01/2021 21:00:02

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003165766]

- 1) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: DAR 10MG VO CADA 24 HORAS
- 2) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: DAR 1TAB VO CADA 24 HORAS
- 3) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: DAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS NOCHE
- 4) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 4 Dosis: APLICAR 10MG IV CADA 6 HORAS
- 5) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: DAR 100MG VO CADA 12 HORAS
- 6) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: DAR 50MG VO CADA 12 HORAS
- 7) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: DAR 1TAB VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS
- 8) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: DAR 40MG VO CADA 24 HORAS NOCHE
- 9) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: APLICAR 40MG SC CADA 24 AHORAS
- 10) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: DAR 25MG VO CADA 8 HORAS

OXIGENO:: -VENTURY A 50 %.

DIETA:: -CARDIOSALUDABLE ASITIDA.

POSICIÓN:: CABECERA 35°

GLUCOMETRIA: -PRE-POSPRANDIAL.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 12/01/2021

OBSERVACIONES: -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
 -INSULINA APHIDRA 8 UI D-A-C
 -CONTROL DE MEDICAMENTOS.

MEDIDAS GENERALES: -PDTE REALIZACION DE IVUS 2 TIEMPOS
 -RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020
 -RTE DE TAC DE TÓRAX SIMPLE 28-12-2020.
 -RTE DE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL 03-01-2021
 -ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021
 -SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 -CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
 -CSV Y AC

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: -HARTMAN A PASAR A 30CC/HRS POR BI.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: ORDEN MEDICA 12/01/2021

Guardado por: MELANNIE JOHANNA ORTEGA BERNAL

CC 1140860413

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13086973

Fecha/Hora: 11/01/2021 22:30:47

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE



Guardado por: YULIETH PAOLA FUENMAYOR ALONSO

CC 1234091456

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13087006

Fecha/Hora: 11/01/2021 22:52:29

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: YULIETH PAOLA FUENMAYOR ALONSO

CC 1234091456

ENFERMERA

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13087129

Fecha/Hora: 12/01/2021 0:50:40

INSUMOS \ MATERIALES

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: SSN 0.9%.
 GASAS ESTERIL
 GUANTES LIMPIOS
 GUANTES ESTERIL
 MICROPORE
 JERINGA 10CC

-LIBRE-: CATÉTER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO CON SALIDA DE SECRECION SANGUINOLENTA, LIGERO ENROJECIMIENTO EN PUNTO DE INSERCIION



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: PORTANDO LOS EPP (GORRO, MASCARILLA, VISOR) ME DIRIJO A LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, LE EXPLICO EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR.
PREVIO LAVADO DE MANOS CON JABÓN ANTIBACTERIAL, ME COLOCO GUANTES DE MANEJO Y PROCEDO A RETIRAR APÓSITO SUCIO Y DESECHO, ME CAMBIO A GUANTES ESTÉRILES Y REALIZO ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE CVC YUGULAR DERECHO CON GASAS ESTÉRILES IMPREGNADAS DE SOLUCION SALINA, SECO Y CUBRO CON GASAS ESTÉRILES FIJADAS CON MICROPORÉ.
SE CULMINA CURACION SIN COMPLICACIONES



Guardado por: YULIETH PAOLA FUENMAYOR ALONSO

CC 1234091456

ENFERMERA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13087374

Fecha/Hora: 12/01/2021 7:44:23

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
- IRA RESUELTA
- DM TIPO 2 X AP
- HTA X AP
QUIEN SE ENCUENTRA ENCEFALOPATICO
EX FISICO
TA 100/60 FC 70 FR 18
RS CS RS SNC NO FOCALIZADO
ANALISIS
PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA QUIEN FUE A CATETERISMO CON ENF MULTIVASO DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO PARECE SER CANDIDATO IDEAL PARA CX ABIERTA POR LO QUE SE REVALORA IMAGENES DE ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DETERMINACION DE REVASCULARIZAR CON HEMODINAMIA CON IVUS PLAN
PENDIENTE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: ---



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13087564

Fecha/Hora: 12/01/2021 8:28:32

DESCRIPCION

PACIENTE CON INDICACION DE: DEAMBULAR
ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE
PACIENTE: DIABETICO Y HIPERTENSO
PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR
PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL
CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA
ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS
RECIBE DIETA: HIPOGLUCIDA
SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: NO
PACIENTE VALORADO POR DR(A): POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES Y SE CUMPLEN,
OBSERVACIONES: 7:00 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SU UNIDAD, DESPIERTO,ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CON LEV: HARTMAN A 30 CC/HORA, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO, + SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQ LACERACION GRADO 1 EN REGION ANTERIOR Y EN REGION LATERAL , RESTO DE PIEL INTEGRAS.

PACIENTE RECIBE DIETA Y TOLERA

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO Y ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA DR CARLOS HENANDEZ QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD A SUS HORARIOS ESTIPULADOS.

SE OBSERVA PACIENTE, TRANQUILO EN SU UNIDAD.
SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.Y SE REGISTRAN SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

7:00AM ENTREGO PACIENTE, CONSCIENTE Y ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO.

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: EN BAÑO.

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: ***DESPIERTO,ALERTA

TEMPERATURA: 8:00 PM 36.4

12:00 AM 36.5

4:00 PM 36.4

PULSO: 8:00 PM 78 X MIN

12:00 AM 77 X MIN

4:00 PM 78 X MIN



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

OXIMETRIA: *****

T.A.: 8:00 PM 110/80

12:00 AM 110/70

4:00 PM 130/70

RESPIRACION: 8:00 PM 18 X MIN

12:00 AM 19 X MIN

4:00 PM 16 X MIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMLODIPINO TAB 10 MG V,O

10 A.M: HBPM 40 MG SC,

4 P.M: INSULINA APIDRA 8 UI SC,

11 A.M: INSULINA APIDRA 8 UI SC,

6 P.M: FUROSEMIDA AMP 10 MG IV
LOSARTAN TAB 100 MG V,O

12 P.M: ASA TAB 100 MG V,O
FUROSEMIDA AMP 10 MG IV
METOPROLOL TAB 50 MG V,O
CLOZAPINA TAB 25 MG V,O

INSUMOS UTILIZADOS

11 A.M: JERINGA DE 1 ML

8 A.M: GUANTES DE MANEJO

10 A.M: TIRILLA
LANCETA

2 P.M: TIRILLA
LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

10 A.M: 246MG/DL

2 P.M: 256MG/DL

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

CANTIDAD:: *****

HORA: *****

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD:: *****

HORA: *

METODO USADO: 0

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

LIQUIDOS ORDENADOS CC: *HARTMAN A 30 CC HORA

HORA TERMINA: *

No: *

HORA INICIO: *

No GOTAS POR MINUTO: *

SOLUCION: *



Guardado por: VIVIANA NAVARRO ARROYARE

CC 32580345

AUXILIAR ENFERMERIA

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13088066

Fecha/Hora: 12/01/2021 10:01:53

EXAMEN

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Disminución de la transparencia de ambos campos pulmonares.
A correlacionar con los antecedentes clínicos de el paciente.
Aterosclerosis de el botón aortico.
Cardiomeiastino en limites de la normalidad.
Columna dorsal, reja costal y tejidos blandos normales.
Intubacion orotraqueal de adecuada ubicacion.
Artefactos de monitoreo externos.

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTÁTIL

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 28 DE DICIEMBRE DE 2020

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

OTRO PERSONAL MEDICO

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13088070

Fecha/Hora: 12/01/2021 10:03:09

EXAMEN

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTÁTIL

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 28 DE DICIEMBRE DE 2020

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Disminución de la transparencia de ambos campos pulmonares.
A correlacionar con los antecedentes clínicos de el paciente.
Aterosclerosis de el botón aortico.
Cardiomeiastino en limites de la normalidad.
Columna dorsal, reja costal y tejidos blandos normales.
Intubacion orotraqueal de adecuada ubicacion.
Artefactos de monitoreo externos.

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

Folio No. 13088300

Fecha/Hora: 12/01/2021 10:56:16

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13088597

Fecha/Hora: 12/01/2021 12:22:55

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13088602

Fecha/Hora: 12/01/2021 12:24:53

ÚLCERA POR PRESIÓN

OBSERVACIONES: SE OBSERVA CON LESION EN REGION SACRA CON 4CM DE LARGO Y 2 ANCHO PIEL CIRCULANTE CON RESEQUEDAD NO HAY TUNELACION NI OLOR SE OBSERVA UN 90% DE TEJIDO EPITELIAL

BORDES DE HERIDA NO SANA: NO ADHERIDO

ORIGEN DE LA ÚLCERA: INTRA INSTITUCIONAL

CAVITADA?: NO

SIGNOS Y SÍNTOMAS: TEJIDO DE GRANULACIÓN

TIPO DE EXUDADO: SERO-SANGUINOLENTO

ANCHO DE LA ÚLCERA (CMS): 2

PROFUNDIDAD DE LA ÚLCERA (CMS): 0

CANTIDAD DE EXUDADO: ESCASO

CLASIFICACIÓN: ÚLCERA POR PRESIÓN CATEGORÍA III

LARGO DE LA ÚLCERA (CMS): 8

PIEL CIRCUNDANTE: ENROJECIMIENTO

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: SI

LOCALIZACIÓN: SACRA

OLOR: AUSENTE



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13088603

Fecha/Hora: 12/01/2021 12:24:58

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 0

CALIFICACION ASIGNADA

:: 1

RIESGO

RIESGO: BAJO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA SOBRE EL RIESGO CAIDA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13088604

Fecha/Hora: 12/01/2021 12:25:04

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (4) Deambula

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (4) Sin limitaciones

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (1) Problema



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

RIESGO Y OBSERVACIONES

Observaciones: SE OBSERCA CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA Y LESION GRADOIII EN REGION SACRA +LESION EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CADA ANTERIOR DEL PIE IZQ

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA SOBRE EL CUIDADO DE LA PIEL DE MANTENERLA LUBRICADA HIDRATADA, DEAMBULAR



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13089093

Fecha/Hora: 12/01/2021 15:50:07

EXAMEN

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 30 DE DICIEMBRE DE 2020

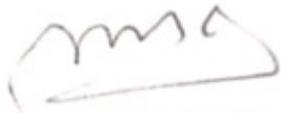
-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Aumento de la densidad de los dos tercios inferiores de ambos campo pulmonares con obliteración de el receso diafrgamico.
Silueta cardiaca aumentada de tamaño.
Adecuado patrón de vascularización pulmonar.
Tubo traqueal en posición.
Sonda esofagogastrica.
Elementos de monitoreo externos.

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTATIL



Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

OTRO PERSONAL MEDICO

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13089257

Fecha/Hora: 12/01/2021 17:01:05

EXAMEN

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

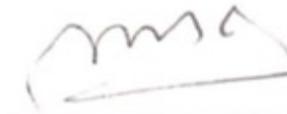
Disminución de la transparencia de ambos campos pulmonares.
A correlacionar con los antecedentes clínicos de el paciente.
Aterosclerosis de el botón aortico.
Cardiomeiastino en limites de la normalidad.
Columna dorsal, reja costal y tejidos blandos normales.
Intubacion orotraqueal de adecuada ubicación.
Artefactos de monitoreo externos.

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTATIL

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 29 DE DICIEMBRE DE 2020

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127



Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13090451

Fecha/Hora: 12/01/2021 23:06:41

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 13/01/2021

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003166857]

- 1) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 2) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 3) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 3 HORAS
- 4) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 4 Dosis: 10 MG IV CADA 6 HORAS
- 5) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 40 MG SC CADA 24 HORAS
- 6) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, AYUNAS
- 7) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100 MG VO CADA 12 HORAS
- 8) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS
- 9) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS
- 10) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG VO CADA 24 HORAS

OXIGENO:: -VENTURY A 50 %

DIETA:: -CARDIOSALUDABLE/ASITIDA

OBSERVACIONES: -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
-INSULINA APHIDRA 8 UI D-A-C

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

POSICIÓN:: -CABECERA 35°

GLUCOMETRIA: -PRE-POSPRANDIAL

MEDIDA DE AISLAMIENTO: AÉREA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: -HARTMAN A PASAR A 30CC/HRS POR BI

MEDIDAS GENERALES: -PDTE REALIZACION DE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS 2 TIEMPOS
-RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020
-RTE DE TAC DE TORAX SIMPLE 28-12-2020.
-RTE DE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL 03-01-2021
-ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021
-SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
-CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
-CSV Y AC

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ...

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

Guardado por: LISSETTE IRIARTE DIAZ

CC 1084733304

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13090519

Fecha/Hora: 12/01/2021 23:48:14

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE

OBSERVACION: HIPOGLUSIDA



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13090557

Fecha/Hora: 13/01/2021 0:11:55

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SU UNIDAD, DESPIERTO,ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA NASAL HÚMEDA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CON LEV: HARTMAN A 30 CC/HORA, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO, + SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA,SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQ LACERACION GRADO 1 EN REGION ANTERIOR Y EN REGION LATERAL , RESTO DE PIEL INTEGRÁ.

PACIENTE RECIBE DIETA Y TOLERA

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD A SUS HORARIOS ESTIPULADOS.

SE OBSERVA PACIENTE, TRANQUILO EN SU UNIDAD.
SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.Y SE REGISTRAN
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

5:00 AM SE REALIZA BAÑO DE PCTE CON AYUDA DEL FAMILIAR

7:00PM ENTREGO PACIENTE, CONSCIENTE Y ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO.

SIGNOS VITALES..

RESPIRACION: 08:00PM 18XMIN
12:00AM 19XMIN
04:00AM 19XMIN

T.A.: 08:00PM 120/70
12:00AM 100/80
04:00AM 120/70

OXIMETRIA: XX

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

TEMPERATURA: 08:00PM 36.7C
12:00AM 36.6C
04:00AM 36.2C

PULSO: 08:00PM 80XMIN
12:00AM 77XMIN
04:00AM 72XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: OMEPRAZOL 20 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV.
LOSARTAN 100 MG VO.

4 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO.

12 A.M: FUROSEMIDA 10 MG IV
METOPROLOL 50 MG VO.

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO.
CLOZAPINA 25 MG VO.
BISACODILO 5 MG VO.
INSULINA LANTUS 24 UI S/C.

INSUMOS UTILIZADOS

8 P.M: GUANTES DE MANEJO +2 JERINGA 10 CC + 1 JERINGA 1 CC + 2 TIRILLA + 2 LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: 140 MG/DL

8 P.M: 109 MG/DL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: XX
CANTIDAD:: XX

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA: XX
CANTIDAD:: XX



Guardado por: DAYANA VILORIA PEREZ

CC 1045745215

AUXILIAR ENFERMERIA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13091002 Fecha/Hora: 13/01/2021 7:49:42

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX
- ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
- IRA RESUELTA
- DM TIPO 2 X AP
- HTA X AP

ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR
EX FISICO

TA 100/60 FC 74 FR 18
RS CS RS SNC NO FOCALIZADO

ANALISIS
PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA QUIEN FUE A CATETERISMO CON ENF MULTIVASO DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO PARECE SER CANDIDATO IDEAL PARA CX ABIERTA POR LO QUE SE REVALORA IMAGENES DE ANGIOGRAFIA CORONARIA CON DETERMINACION DE REVASCULARIZAR CON HEMODINAMIA CON IVUS EN ESPERA DE PROGRAMACION
PLAN
PENDIENTE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13091203 Fecha/Hora: 13/01/2021 8:29:21

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: LEV HARTMAN A 30 CCH
CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA
PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR
ESTADO GENERAL: REGULAR
ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE
PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA
PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS
PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL
PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN
OBSERVACIONES: 7:00 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SU UNIDAD, DESPIERTO, ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CON LEV: HARTMAN A 30 CC/HORA, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO, + SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQ LACERACION GRADO 1 EN REGION ANTERIOR Y EN REGION LATERAL, RESTO DE PIEL INTEGRAL.

PACIENTE RECIBE DIETA Y TOLERA

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.

SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO Y ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA DR CARLOS HENANDEZ QUIEN INDICA LABORATORIOS INMEDIATAMENTE Y EN AM

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD A SUS HORARIOS ESTIPULADOS.

MEDICO EN TURNO ORDENA REPOSICIÓN DE POTASIO 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% + GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV CD 8H
SE ACATA ORDEN MEDICA

SE OBSERVA PACIENTE, TRANQUILO EN SU UNIDAD.

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.Y SE REGISTRAN

SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

7:00PM ENTREGO PACIENTE, CONSCIENTE Y ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO.

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: COSNCIENTE

TEMPERATURA: 8:00 PM 36.4
12:00 AM 36.5
4:00 PM 36.4



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

T.A.: 8:00 AM 110/80
12:00 PM 110/70
4:00 PM 130/70

RESPIRACION: 8:00 AM 18 X MIN
12:00 PM 19 X MIN
4:00 PM 16 X MIN

PULSO: 8:00 AM 78 X MIN
12:00 PM 77 X MIN
4:00 PM 78 X MIN

OXIMETRIA: *

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMLODIPINO TAB 10 MG VO

12 P.M:
FUROSEMIDA 10MG IV
METOPROLOL 50MG VO
ASA 100MG VO

10 A.M: HBPM 40 MG SC

4 P.M: INSULINA APIDRA 8 UI SC

11 A.M: INSULINA APIDRA 8 UI SC

6 P.M: FUROSEMIDA AMP 10 MG IV
LOSARTAN TAB 100 MG V,O

INSUMOS UTILIZADOS

2 P.M: 1 TIRILLA
1 LANCETA
GUANTES DE MANEJO

8 A.M: GUANTES DE MANEJO

11 A.M: 1 JERINGA DE 1CC

6 P.M: GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 10CC

12 P.M: GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 10CC

4 P.M: GUANTES DE MANEJO
1 JERINGA DE 1CC

10 A.M: GUANTES DE MANEJO
1 TIRILLA
1 LANCETA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

10 A.M: 286MG/DL

2 P.M: 270MG/DL



Guardado por: VIVIANA NAVARRO ARROYARE

CC 32580345

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13091305

Fecha/Hora: 13/01/2021 8:47:45

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

ORDENES PARA LABORATORIOS

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: SE SOLICITA HEMOGRAMA, COAGULOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, IONOGRAMA INMEDIATAMENTE

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]]TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]325901 [x1]]TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]325906[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] 306725[x1]]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS326239[x1]] CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS312146[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS325640[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS301631 [x1]]CALCIO IONICO326471[x1]]CLORO [CLORURO]311855[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSE BALLESTEROS PINEDO

CC 1045731836

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13091311

Fecha/Hora: 13/01/2021 8:49:29

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

ORDENES PARA LABORATORIOS

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: SE SOLICITA GLUCOSA CENTRAL EN AYUNAS EN AM

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSE BALLESTEROS PINEDO

CC 1045731836

MEDICO GENERAL

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13091649

Fecha/Hora: 13/01/2021 10:17:13

EXAMEN

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|------------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |
| Doc. Cotizante: | | | CC 91212718 |

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbico supino. Equipo portátil con proyección AP.

Aumento de la densidad de los dos tercios inferiores de ambos campo pulmonares con obliteracion de el receso diafrgamico.
Silueta cardiaca aumentada de tamaño.
Adecuado patrón de vascularización pulmonar.
Tubo traqueal en posición.
Sonda esofagogastrica.
Elementos de monitoreo externos.

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 01 DE ENERO DE 2021

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTATIL



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

OTRO PERSONAL MEDICO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13091705

Fecha/Hora: 13/01/2021 10:29:37

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13091811

Fecha/Hora: 13/01/2021 10:54:06

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE PROCEDIMIENTO: IVU: 895801ATERECTOMIA ROTACIONAL + ACTP + INSERCION DE STENTS MEDICADOS SOBRE ADA PROXIMAL.

CÓDIGO CUPS DEL PROCEDIMIENTO: IVU: 895801ATERECTOMIA ROTACIONAL + ACTP + INSERCION DE STENTS MEDICADOS SOBRE ADA PROXIMAL.

FECHA DE REALIZACIÓN: 01/14/2021

AUTORIZACION: 08207-2102184906

DIAGNÓSTICO_: POP ARTERIOGRAFIA CORONARIA



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13092242

Fecha/Hora: 13/01/2021 12:39:20

OBSERVACIONES

-LIBRE-: SE OBSERVA CON CVC YUGULAR DERECHA CON PUNTOS DE SUTURAS FUNCIONANTE
SE OBSERVA CON LESION EN REGION SACRA EN PROCESO DE CICATRIZACION NO ESTA CAVITADA

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: GUANTES ESTERIL Y MANEJO, SSN 0.9% GASAS ESTERIL 1 APOSITO LEUKOMED 8,5 X 11CM Y APOSITO DE FITIOESTIMULINE SUMINISTRO FAMILIAR

MEDICAMENTOS APLICADOS

9 A.M: SSN 0.9%

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: SE RETIRA APOSITOS SUCIOS Y SE REALIZA CURACION CON SSN 0,9% Y GASAS ESTERIL SE SECA Y SE CUBRE CON APOSITOS EN CVC Y SE LIMPIA LESION CON SSN 0,9% SE SECA Y SE CUBRE CON APOSITO DE FITIOESTIMULINE DE SUMINISTRO FLIAR



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13092244

Fecha/Hora: 13/01/2021 12:39:27

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13092401

Fecha/Hora: 13/01/2021 13:54:05

EXAMEN

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbico supino. Equipo portátil con proyección AP.

Aumento de la densidad de los dos tercios inferiores de ambos campo pulmonares con obliteracion de el receso diafrgamico.
Silueta cardiaca aumentada de tamaño.
Adecuado patrón de vascularización pulmonar.
Tubo traqueal en posición.
Sonda esofagogastrica.
Elementos de monitoreo externos.

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTÁTIL

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 02 DE ENERO DE 2021



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

OTRO PERSONAL MEDICO

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13092441

Fecha/Hora: 13/01/2021 14:11:38

EXAMEN

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Aumento de la densidad de los dos tercios inferiores de ambas bases pulmonares. Silueta cardíaca aumentada de tamaño.

Aorta elongada.

Tubo orotraqueal en posición.

Cateter yugular derecho.

Sonda esofagogástrica.

Elementos de monitoreo externo.

Estructuras osseas acordes a la edad.

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 03 DE ENERO DEL 2021

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANDREA BLANCO CC:1007173029

ESTUDIO: TORAX PORTATIL



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13092605

Fecha/Hora: 13/01/2021 15:12:41

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003167318]

1) CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL Cantidad: 2 Dosis: 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS

2) SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 250mL Cantidad: 1 Dosis: 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS

3) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

OBSERVACIONES: - REPOSICIÓN DE POTASIO: 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS *INICIAR*
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS *INICIAR*

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: PACIENTE CON TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOCALCEMIA E HIPOPOTASEMIA POR LO QUE SE INICIA REPOSICION

ORDENES PARA LABORATORIOS

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: SE SOLICITA IONOGRAMA POSTREPOSICIÓN Y HEMOGRAMA EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS][325640][x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS][301631][x1][CALCIO IONICO][326471][x1][CLORO [CLORURO]][311855][x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO][310583][x1]

TOMAR MUESTRA: EN AM

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSE BALLESTEROS PINEDO

CC 1045731836

MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13092628

Fecha/Hora: 13/01/2021 15:19:19

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13092684

Fecha/Hora: 13/01/2021 15:38:57

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13092702

Fecha/Hora: 13/01/2021 15:44:20



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003167352]

1) SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 500mL (HARTMAN) Cantidad: 3
Dosis: 30 CC/HORA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: TRATAMIENTO FALTANTE

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSE BALLESTEROS PINEDO

CC 1045731836

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13092728

Fecha/Hora: 13/01/2021 15:52:01

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003167364]

1) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2
Dosis: 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: TRATAMIENTO FALTANTE

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSE BALLESTEROS PINEDO

CC 1045731836

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13093196

Fecha/Hora: 13/01/2021 19:23:21

DESCRIPCION

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

DE LA ATENCION

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

OBSERVACIONES: 7:00 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SU UNIDAD, DESPIERTO, ALERTA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL HÚMEDA, TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CON LEV: HARTMAN A 30 CC/HORA, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SE OBSERVA EQUIMOSIS EN MSI, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES EN BUEN ESTADO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO, + SE OBSERVA EN REGION SACRA INTERGLUTEA CON LACERACION + PERDIDA DE PIEL GRADO 3, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIN EDEMA, SE OBSERVA EN MIEMBRO INFERIOR IZQ LACERACION GRADO 1 EN REGION ANTERIOR Y EN REGION LATERAL, RESTO DE PIEL INTEGRAS.

SE EDUCA A PCTE Y FAMILIAR QUE ESTA NADA VIA ORAL POR MOTIVO DE IVUS ENTIENDEN Y ACEPTAN.

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL.
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

SE PREPARA Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD A SUS HORARIOS ESTIPULADOS.

SE OBSERVA PACIENTE, TRANQUILO EN SU UNIDAD.

SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL Y SE REGISTRAN
SE MIDEN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES.

SE PREPARA PCTE CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR DERECHO PERMEABLE SE CONECTA EQUIPO DE EXTENSION + EQUIPO BOMBA + SSN 0.9% 1000 ML CON BATA PUESTA NADA VIA ORAL CONSENTIMIENTO Y LABORATORIO ACTUALIZADOS, SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE RESERVA CUB EN UCI CARDIO NO SE ADMINISTRA ANTICOAGULANTES.

5:00 AM SE REALIZA BAÑO DE PCTE CON AYUDA DEL FAMILIAR + CAMBIO DE TENDIDO.

SE TRASLADA PCTE CONSCIENTE Y ORIENTADO CVC PERMEABLE EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑÍA DEL AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERA CON HISTORIA CLINICA COMPLETA PARA HEMODINA PROCEDIMIENTO IVUS.

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: XXX

RESPIRACION: 08:00PM 17XMIN
12:00AM 19XMIN
04:00AM 19XMIN

TEMPERATURA: 08:00PM 36.5C
12:00AM 36.6C
04:00AM 36.2C

T.A.: 08:00PM 120/70
12:00AM 100/80
04:00AM 140/80

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

PULSO: 08:00PM 80XMIN
12:00AM 84XMIN
04:00AM 72XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 A.M: GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV.

6 A.M: OMEPRAZOL 20 MG VO
FUROSEMIDA 10 MG IV
LOSARTAN 100 MG VO.

12 A.M: CLOZAPINA 25 MG VO.
FUROSEMIDA 10 MG IV
METOPROLOL 50 MG VO.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO
 CLOZAPINA 25 MG VO.
 BISACODILO 5 MG VO
 INSULINA LANTUS 24 UI SC.
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV.

INSUMOS UTILIZADOS

8 P.M: 2 TIRILLA + 2 LANCETA + 5 JERINGA 10 CC + EQUIPO DE EXTENSION
 + EQUIPO BOMBA + SSN 0.9% 1000 ML + GUANTES DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: 248 MG/DL

8 P.M: 213 MG/DL

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: XX

CANTIDAD:: XX

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

HORA: XX

CANTIDAD:: XX



Guardado por: DAYANA VILORIA PEREZ

CC 1045745215

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13093216

Fecha/Hora: 13/01/2021 19:30:52

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: N.V.O



Guardado por: KETTY MILENA REYES LOPEZ

CC 55312520

ENFERMERA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13094210

Fecha/Hora: 14/01/2021 0:57:16

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003167984]

- 1) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 40 MG SC CADA 24 HORAS
- 2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, AYUNAS
- 3) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS
- 4) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10 MG VO CADA 24 HORAS
- 5) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 6) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 3 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 3 HORAS
- 7) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE
- 8) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 4 Dosis: 10 MG IV CADA 6 HORAS
- 9) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100 MG VO CADA 12 HORAS
- 10) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS
- 11) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 14/01/2021

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: - REPOSICIÓN DE POTASIO: 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS

DIETA:: -CARDIOSALUDABLE/ASITIDA

OBSERVACIONES: -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
 -INSULINA APHIDRA 8 UI D-A-C

OXIGENO:: -VENTURY A 50 %

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 503B

POSICIÓN:: -CABECERA 35°

GLUCOMETRIA: -PRE-POSPRANDIAL

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

- MEDIDAS GENERALES: -PDTE REALIZACION DE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS 2 TIEMPOS
- RTE DE TAC CRÁNEO SIMPLE 28-12-2020
 - RTE DE TAC DE TÓRAX SIMPLE 28-12-2020.
 - RTE DE CULTIVO DE SECRECION BRONQUIAL 03-01-2021
 - ASISTE A ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07-01-2021
 - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
 - CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
 - CSV Y AC

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ...

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LISSETTE IRIARTE DIAZ

CC 1084733304

MEDICO GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13094493

Fecha/Hora: 14/01/2021 7:36:31

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX
 - ENFERMEDAD CORONARIA MULTIVASO
 - IRA RESUELTA
 - DM TIPO 2 X AP
 - HTA X AP

ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

EX FISICO

TA 100/60 FC 71 FR 18

RS CS RS SNC NO FOCALIZADO

ANALISIS

PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA QUIEN

FUE A CATETERISMO CON ENF MULTIVASO DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO

PARACE SER CANDIDATO IDEAL PARA CX ABIERTA POR LO QUE SE

REVALORA IMAGENES DE ANGIOGRAFIA CORONARIA CON

DETERMINACION DE REVASCULARIZAR CON HEMODINAMIA CON IVUS

EN ESPERA DE PROGRAMACION

PLAN

PENDIENTE REVASCULARIZACION PERCUTANEA CON IVUS HOY

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD:: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13094751

Fecha/Hora: 14/01/2021 8:35:11

INGRESO

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/14/21

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: HEMODINAMIA

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

PARA :: PROCEDIMIENTO

EN COMPAÑÍA DE :: ENFERMERA JEFE

PROCEDENTE DE :: HOSPITALIZACION

EN :: EN SILLA DE RUEDAS

EMITIDA POR :: SALUD TOTAL

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0,9%

CON ABOCATH No: 14

ESTADO GENERAL: REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE: HIPERTENSO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

DE LA ATENCION

PACIENTE QUE ES TRASLADADO A: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 CARDIOVASCULAR

CIRCULANTE: KATERINE,ERIKA,MAYERLIS

OBSERVACIONES: FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA
 COMPLICACION SE RETIRA INTRODUTOR EN MSD Y SE COLOCA
 VENDAJE COMPRESIVO SIN SIGNOS DE HEMATOMAS NI SANGRADO ASA
 300MG-CLOPI 600 INFUSION DE TIROFIBAN

TERMINA ACTO QUIRURGICO (HORA): FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN
 NINGUNA COMPLICACION SE RETIRA INTRODUTOR EN MSD Y SE
 COLOCA VENDAJE COMPRESIVO SIN SIGNOS DE HEMATOMAS NI
 SANGRADO

ESTUDIO PROGRAMADO PARA (FECHA-HORA): IVUS

SE INICIA ACTO QUIRURGICO (FECHA-HORA: DC PUNCIONA ARTERIA
 RADIAL DERECHA PASA GUIA HIDROFILICA Y CATETER TIG HASTA
 LLEGAR A LAS CORONARIAS PARA REALIZAR IVUS

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: 15 MINUTOS

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): DR CARLOS COTES

DR FRANCO VALLEJO

DR A GLORIA

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO:
 FAMILIAR

INGRESA PACIENTE A QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO: INGRESA

PACIENTE A SALA DE HEMODINAMIA SE INSTALA EN MESA QX SE

MONITORIZA PARA SIGNOS VITALES Y SE COLOCA CANULA NASAL A 3

LTRS POR MINUTO SE REALIZA ASEPSIA EN REGION INGUINAL BILATERL Y
 MSD SE COLOCA CAMPO ANGIOGAFICO.

SE INSTALA OXIGENO POR: CANULA NASAL

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

ANESTESIOLOGO: 1

SE PREPARA AREA PARA ANESTESIA: LOCAL

PACIENTE NADA VIA ORAL: NVO

CIRUJANO: DR FRANCO / DR VALLEJO

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: 100%

100%

RESPIRACION: 12"

10"

PULSO: 78"

80"

T.A.: 150/80

140/90

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

TEMPERATURA: 36.5

MEDICAMENTOS APLICADOS

9 A.M: ETILEFRINA,



Guardado por: MAYERLIS TROUT ARIZA

CC 32775596

AUXILIAR ENFERMERIA

HOJA DE GASTOS HEMODINAMIA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

Folio No. 13094752

Fecha/Hora: 14/01/2021 8:35:18

MEDICAMENTOS E INSUMOS HEMODINAMIA

MEDICAMENTOS E INSUMOS: HOJA DE GASTO CLÍNICA REINA CATALINA DEPARTAMENTO DE HEMODINAMIA

ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS)+ ANGIOPLASTIA+ STENT MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR

DR: CARLOS COTES /FRANCO VALLEJO
GLORIA

ANESTESIOLOGO:

MATERIALES CANTIDAD

CATETER GUIA CONCIERGE SBS 4.0 6FR REF CGC6100SBS40-----1
 KIT INTRODUTOR RADIAL 6FR-----1
 STENT ULTIMASTER 2.75 X 24-----1
 STENT ULTIMASTER 3.0 X 33-----1
 STENT ULTIMASTER 2.75 X 18-----1
 BALON QUANTUM APEX 15MM X 3.00MM -----1
 CATETER DE DILATACION EMERGE 2.50 X 20-----1
 GUIA PT2-----1
 *CATETER OPTICROSS-----1
 *GUIA VASCULAR 150-----1
 *KIT DE ANGIOPLASTIA-----1
 *DISPOSITIO PULLBACK-----1
 *GUIA CHOIDE EXTRASUPORT X 182-----1
 *JERINGA INSUFLADORA-----1
 *ROTADOR DE GUÍA-----1
 *INTRODUTOR DE GUÍA-----1
 MEDIO DE CONTRASTE 350X50-----4
 LIDOCAINA 2%-----2
 JERINGA DE 5CC -----10
 JERINGA DE 10CC -----10
 JERINGA DE 1CC-----3
 GASA PAQUETE -----10
 GUANTES QUIRÚRGICOS 7.5-----8
 GUANTES QUIRÚRGICOS 7.0 -----8
 GUANTES QUIRÚRGICOS 6.5 -----8
 GUANTES LIMPIOS -----30
 CD -----1
 HOJA DE BISTURY #10 -----2
 GORROS -----3
 MASCARILLA -----5
 BATAS-----3
 MASCARILLA N95-----1
 TIROFIBAN -----1
 HEPARINA -----1
 NITROGLICERINA -----1
 ETILEFRINA-----1
 CAMPO ANGIOGRAFICO-----1
 LODOCAINA 50 -----5
 LLAVE DE 3 VIAS -----2
 ACIDO ASETIL SALISILICO -----3
 CLOPIDROGER 75 -----8
 SOLUCION SALINA 250-----1



Guardado por: MAYERLIS TROUT ARIZA

CC 32775596

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13094753

Fecha/Hora: 14/01/2021 8:35:24

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MAYERLIS TROUT ARIZA

CC 32775596

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13094921

Fecha/Hora: 14/01/2021 9:16:21

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: JOSELYN CASTRO MAESTRE

CC 1140889970

ENFERMERA

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13095036

Fecha/Hora: 14/01/2021 9:37:53

EXAMEN

-LIBRE:- Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Ateromatosis de el botón aortico.
 Cambios cardiovasculares hipertensivos.
 Parenquima pulmonar libre de patologías.
 Columna dorsal reja costal y tejidos blandos normales.
 Cateter yugular derecho en aurícula derecha.
 Intubacion orotraqueal de adecuada ubicación.
 Artefactos de monitoreo externos.

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 05 DE ENERO DE 2021

TRANSCRIPTOR/A: ANGIE PAOLA GUTIERREZ RAMOS CC:1143161127

ESTUDIO:: RX DE TORAX PORTATIL

Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

OTRO PERSONAL MEDICO

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13095103

Fecha/Hora: 14/01/2021 9:50:27



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

INGRESO A

INGRESO A:: UCI CARDIOVASCULAR

ENFERMEDAD ACTUAL.

RIESGO DE VENTILACION: BAJA

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE PROVENIENTE DE HEMODINAMIA , , DONDE LE REALIZAN IVUS SIN DETALLE ANATOMICO,AUN,RECLAMO REPORTE OFICIAL,LLEGA ESTABLE SIN SOPORTES ,VERBALMENTE IVUS EN ADA CON STENT EN NUMERO DE 3 VIENE CON INFUSION DE TIROFIBAN ,TENSION ADECUADA

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: AL EXAMEN CLINICO PACIENTE CONSCIENTE ALERTA - APERTURA OCULAR ESPONTANEA - MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES - OBEDECE ORDENES - GLASGOW 15/15 _ TA 130/70MMHG _ FR 16/MTO _ FC 72/MTO _ SAT O2 98% _ CUELLO MOVIL SIMETRICO NO MASAS _ - MURMULLO VESICULAR CONSERVADO - RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS _ ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR - NO MEGALIAS _ EXTREMIDADES DE ASPECTO EUTROFICO - NO EDEMA - NO GRADIENTE TERMICO DISTAL _SITIO DE PUNCION CUBIERTO _EVALUACION Y CONTACTO CON PACIENTE REALIZADOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (respirador 3M media cara filtro material particulado P100, monogafas, overol ,visor , bata manga larga anti fluido, guantes ,Vestido quirúrgico debajo del overol , gorro, y polainas)

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: 1. POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA

07/01/21

1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL

CORONARIA MULTIVASOS:

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:

lesión proximal del 80%.

ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del

90%. Mal lecho distal.

1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen

lecho distal

ARTERIA CORONARIA DERECHA:

oclusión total crónica a nivel proximal con

lecho distal o pacificada, por homo y hetero

colaterales.

2. IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO

3. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

4 .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

5. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB

CORAZON RESUELTA

6. INFECCION POR SARS COV-2

DESCARTADA

7. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL

CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA RESUELTA.

8. DIABETES MELLITUS INSULINO

REQUERIENTE DESCOMPENSADA

9. HTA POR AP.

PLAN

REPORTE A ICBF: NO

DESCRIPCION DEL PLAN: MEDIDAS GENERALES.

- CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.
- MONITOREO HEMODINÁMICO CONTINUO.
- DIURESIS HORARIA
- S/V HORARIOS
- MEDIDAS ANTIULCERAS POR PRESION
- RECLAMO REPORTE OFICIAL
- FLUIDOS COMO NEFROPROTECCION



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13095155

Fecha/Hora: 14/01/2021 10:02:11

INSTRUCCIONES MEDICAS

POSICIÓN:: CABECERA A 45°

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: MEDICAMENTOS Y ÓRDENES MÉDICAS DE INGRESO A UCI.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 11-UCI CARDIO.

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

GLUCOMETRIA: - INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
- INSULINA APIDRA 8 UI D-A-C

- EN AYUNAS Y PREPRANDIALES.

OBSERVACIONES: - IONK 10CC VIA ORAL CADA 8 HORAS.

- ASA 100MG VIA ORAL DIA (INICIAR MAÑANA, HOY SE ADMINISTRA CARGA EN HEMODINAMIA).

- CLOPIDOGREL 75MG VIA ORAL DIA.(INICIAR MAÑANA, HOY SE ADMINISTRA CARGA EN HEMODINAMIA).

MEDIDAS GENERALES: - MONITOREO HEMODINÁMICO CONTINUO.

- RUTINA DE UCI.

- CONTROL DE LA Y LE

- MEDIDAS ANTIESCARAS Y ANTITROMBÓTICAS.

- CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.

- CUANTIFICAR ESTRICTO LE POR TUBOS MEDIASTINALES.

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003168180]

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS.

2) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.

3) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG VIA ORAL EN AYUNAS.

4) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 12.5MG VIA ORAL EN AM - 25MG VIA ORAL NOCHE.

5) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 80MG VIA ORAL NOCHE.

6) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VIA ORAL DIA.

7) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VIA ORAL DIA.

8) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100MG VIA ORAL CADA 12 HORAS.

9) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1AMP IV CDA 8 HORAS

DIETA:: DIETA HIPOSODICA - HIPOGLUCIDA CARDIOSALUDABLE.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0.9% PASAR A 42CC POR HORA.

SSN 0.9% 250CC + 12.5MG DE TIROFIBAN PASAR A 12CC POR HORA (INICIADO E INDICADO EN SALA DE HEMODINAMIA).

OXIGENO:: O2 POR CANULA NASAL A 3LT POR MIN SI SATO2 ES MENOR A 90%.

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA: | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD|300335[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MARIA JOSÉ GÁMEZ MERCADO

CC 1065590978

MEDICO GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13095626

Fecha/Hora: 14/01/2021 11:55:54

DESCRIPCION

PACIENTE EN POSICION: FOWLER

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR IZQUIERDA

ESTADO GENERAL: REGULAR

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON LIQUIDOS: LEV A 42 CCX HBI + INFUCION DE TIROFIBAN A 12 CCX HBI

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

OBSERVACIONES: 01 14/ 20/21 INGRESA AL SERVICIO DE DE UCI CARDIO PROCEDENTE DE HEMODINAMIA CONCIENTE ORIENTADO EN CAMILLA SE OBSEBA PALIDEZ FACIAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

5 P.M: APIDRA 8 UDADES S/C

2 P.M: METROPOLOL 50 MGS VO FUROSEMIDA 10 MGS IV LOSARTAN 50 MGS VO

10 A.M: CLOPIDOGEL 600 MGS Y 300 MGS ASA VO ,

4 P.M: LOSARTAN 50 MGS VO

6 P.M: DIPIRONA 1 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

6 P.M: 5 ELETRODOS 2 JERINGSAS 10 PARES DE GUANTESB 2 TIRILLAS 1 BURETROL 1 EQUIPO



Guardado por: ROCIO MEJIA IRIARTE

CC 32646163

AUXILIAR ENFERMERIA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13095660

Fecha/Hora: 14/01/2021 12:08:21

CAIDAS PREVIAS

NO: 1

MEDICACION

Ninguno: 1

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 1

ESTADO MENTAL

Orientado: 1

DEAMBULACION

Insegura con Ayuda / sin ayuda: 1

CALIFICACION ASIGNADA

:: 3

RIESGO

RIESGO: MEDIO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS EN ALTO, SOLICITAR AYUDA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDAS DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA.



Guardado por: ALEX SANDER JIMENEZ POLANCO

CC 1045734176

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13095661

Fecha/Hora: 14/01/2021 12:08:24

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (3) Aparico

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (2) Sentado

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (3) Disminuida

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (3) Ocasional



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio:: (1) Problema

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: MEDIO

Observaciones: ..

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA A FAMILIARES Y A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA PIEL LUBRICADA CON CREMAS CORPORALES, ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR LACERACIONES U/O ZONAS DE PRESIÓN DURANTE SU ESTANCIA HOSPITALARIA



Guardado por: ALEX SANDER JIMENEZ POLANCO

CC 1045734176

ENFERMERA

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13095662

Fecha/Hora: 14/01/2021 12:08:28

ÚLCERA POR PRESIÓN

OBSERVACIONES: SE OBSERVA LESION POR PRESION GRADO II EN REGION INTERGLUTEA CON 4CM DE LARGO Y 2 ANCHO PIEL CIRCULANTE CON RESEQUEDAD NO HAY TUNELACION NI OLOR SE OBSERVA UN 90% DE TEJIDO EPITELIAL.

OLOR: AUSENTE

LARGO DE LA ÚLCERA (CMS): 3

CAVITADA?: NO

SIGNOS Y SÍNTOMAS: EDEMA

ANCHO DE LA ÚLCERA (CMS): 2

CANTIDAD DE EXUDADO: ESCASO

CLASIFICACIÓN: ÚLCERA POR PRESIÓN CATEGORÍA II

PROFUNDIDAD DE LA ÚLCERA (CMS): 1

ORIGEN DE LA ÚLCERA: INTRA INSTITUCIONAL

PIEL CIRCUNDANTE: ENROJECIMIENTO

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: SI

LOCALIZACIÓN: GLÚTEO



Guardado por: ALEX SANDER JIMENEZ POLANCO

CC 1045734176

ENFERMERA

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13095793

Fecha/Hora: 14/01/2021 13:05:52

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: HEMODINAMIA

HORA DE INICIO

HORA: 9:00 AM

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 9:45AM

CIRUJANO

-LIBRE-: DR FRANCO VALLEJO, DR CARLOS COTES

AYUDANTE

-LIBRE-: .

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: DR GLORIA

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE-: .

PERFUSIONISTA

-LIBRE-: .

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE-: LOCAL

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE-: LESIÓN SEVERA LARGA TIPO C DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR DESDE SU ORIGEN.

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE-: .

NOMBRE DE LA INTERVENCION

CODIGOS CUPS: .

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + STENT MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR.

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE-: .

HALLAZGOS

HALLAZGOS: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: NOMBRE ROSO QUINTERO PATIÑO
 EDAD 60 AÑOS
 IDENTIFICACIÓN 91212718
 FECHA 14/01/2021
 INDICACIÓN LESIÓN SEVERA LARGA TIPO C DE ARTERIA
 DESCENDENTE ANTERIOR DESDE SU ORIGEN.
 PROCEDIMIENTO ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) +
 ANGIOPLASTIA + STENT MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE
 ANTERIOR.

Previa asepsia y antisepsia se colocan campos según técnica, bajo anestesia local se infiltra región radial derecha derecha con xilocaina al 2% si epinefrina Se coloca introductor 6Fr.
 Se administra 10.000uds de heparina I.V + ASA 300mg + Clopidogrel 600mg V.O + Tirofiban por ser lesion tipo C con alto riesgo de oclusion aguda.
 Posteriormente se canula la arteria coronaria izquierda con cateter VL 3.5 6Fr, se cruza la lesion de ADA nativa con guia 0,014, luego se pasa cateter OPTICROSS donde se evidencia lesion critica que compromete el ostium del vaso nativo hasta su tercio medio con placa severamente calcifica, por la severa calcificacion del vaso se hace angioplastia secuencial con balones 2.5x20mm hasta 20atm + balon NC 3x15mm hasta 12atm, finalmente por la extension de la lesion se implantan en tandem 3 (tres) stents medicados 2.75x24mm hasta 20atm + stent 2.75x18mm hasta 20atm + stent 3.0x33mm hasta 20atm con excelente resultado angiografico sin estenosis residual y flujo final TIMI 3.

CONCLUSIÓN:
 1. ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCIÓN DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR.

RECOMENDACIONES:

1. ASA 100MG/DIA INDEFINIDO
2. CLOPIDOGREL 75MG/DIA INDEFINIDO
3. ATORVASTATINA 80MG/NOCHE INDEFINIDO
4. ENOXAPARINA 40MG SC DIA
6. TIROFIBAN HASTA TERMINAR INFUSION
7. DECANULAR AHORA
8. LEV: SSN 2000CC A 80CC/H

DR. CARLOS COTES AROCA
 FRANCO VALLEJO GARCIA
 RM 5208/98
 765101-03
 CARDIOLOGO HEMODINAMISTA
 CARDIOLOGO HEMODINAMISTA

DR.
 RM



Guardado por: FRANCO VALLEJO GARCIA

CC 6382625

OTRO PERSONAL MEDICO

ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTOS DE HONORARIO MEDICOS

Folio No. 13095794

Fecha/Hora: 14/01/2021 13:05:58

FECHA DE ATENCION

-LIBRE-: 14/01/2021

CONCEPTO

-LIBRE-: HONORARIOS MEDICOS
 DR FRANCO VALLEJO
 DR CARLOS COTES

VALOR

-LIBRE-: 2.000.000

PROCEDIMIENTO REALIZADO

-LIBRE-: ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + STENT MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR.

NOTA

-LIBRE: ESTA ORDEN DE SERVICIO POR CONCEPTO DE HONORARIOS MEDICOS ES VALIDO SOLO PARA EL PROCEDIMIENTO AQUI DETALLADO Y CUALQUIER PROCEDIMIENTO ADICIONAL DEBERA TENER SU RESPECTIVA ORDEN DE SERVICIO Y SERA VALIDO POR EL TERMINO DE 60 DIAS

SOLICITUD AMBULANCIA

REQUIERE AMBULANCIA: NO



Guardado por: FRANCO VALLEJO GARCIA

CC 6382625

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13096150

Fecha/Hora: 14/01/2021 15:45:11

DIAGNOSTICO:

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: CARDIOPATIA ISQUEMICA
 PO PTCA+ STENTS MEDICADOS EN DA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULAR

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TYA 130/70, FC 76, FR 20, SAT 98%
 DESPIERTO SIN DEFICIT MOTOR
 PULMONES SIN AGREGADOS
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
 ABDOMEN SIN MASAS, DIURESIS +
 MMII SIN EDEMAS

ANALISIS:

NOTA:: RECIBE TIROFIBAN

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: MANEJO INDICADO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: IVAN RUIZ PERALTA

CC 72169104

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13096470

Fecha/Hora: 14/01/2021 18:07:35

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 11

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

MEDIDAS GENERALES: CURVA TERMICA CADA 4 HORAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003168487]

1) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1GR IV AHORA Y CONTINUAR POR FIEBRE

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: GINA PAOLA OSORIO OSORIO

CC 1143131870

MEDICO GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13096620

Fecha/Hora: 14/01/2021 19:17:10

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

DX:: 1. POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21

1.1 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: lesión proximal del 80%.
ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.

1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal

ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.

2. IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO

3. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

4 .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

5. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB

CORAZON RESUELTA

6. INFECCION POR SARS COV-2

DESCARTADA

7. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL

CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA RESUELTA.

8. DIABETES MELLITUS INSULINO

REQUERIENTE DESCOMPENSADA

9. HTA POR AP.

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

SOSPECHA COVID 19: NO

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOVASCULAR

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: PACIENTE BAJO PROTOCOLO DE HEMODINAMISTA ACTUANTE SIN SIGNOS DE SANGRADO PERIFERICOS

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: EN EL MOMENTO MAS ACTIVO ME RESPONDE INTERROGATORIO

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: AL EXAMEN CLINICO PACIENTE CONSCIENTE ALERTA - APERTURA OCULAR

ESPONTANEA - MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES - OBEDECE ORDENES -

SIMPLES AGITADO ,MANIATADO ,DESORIENTADO EN OCASIONES

GLASGOW 14/15 _

TA 110/70MMHG _ FR 19/MTO _ FC 98/MTO _ SAT O2 98% _

CUELLO MOVIL SIMETRICO NO MASAS _

- MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

- RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS _

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR - NO MEGALIAS _

EXTREMIDADES DE ASPECTO EUTROFICO - NO EDEMA - NO GRADIENTE

TERMICO DISTAL _SITIO DE PUNCION CUBIERTO

EVALUACION Y CONTACTO CON PACIENTE REALIZADOS UTILIZANDO

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (respirador 3M media cara filtro

material

particulado P100, monogafas, overol ,visor , bata manga larga anti fluido, guantes

,Vestido

quirúrgico debajo del overol , gorro, y polainas)

ANALISIS:

NOTA:: ENCUENTRO PACIENTE INMOVILIZADO ME COMENTAN SE DESORIENTO EN LA TARDE DESPUES DE BACTEREMIA QUE LA MEDICAN CON FIEBRE DE 37 GRADOS ,INDICO GLUCOMETRIA URGENTE ,ATENTO A SU EVOLUCION SEGUN RESULTADOS INDICARE TAC DE CRANEO ,RECORDAR TIENE INFUSION DE TIROFIBAN,TOS ESPORADICA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

DESCRIPCION DEL PLAN :: MEDIDAS GENERALES.

- CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.
- MONITOREO HEMODINÁMICO CONTINUO.
- DIURESIS HORARIA
- S/V HORARIOS
- MEDIDAS ANTIULCERAS POR PRESION
- LAB Y RADIOGRAFIA DE TORAX PA PORTATIL EN AM
- GASES A CRITERIO MEDICO



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13096900

Fecha/Hora: 14/01/2021 20:18:15

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE

OBSERVACION: HIPOSODICA - HIPOGLUCIDA



Guardado por: CAROLAINE VAESSA CERA LOPEZ

CC 1143265024

ENFERMERA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13096901

Fecha/Hora: 14/01/2021 20:18:22

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: CAROLAINE VAESSA CERA LOPEZ

CC 1143265024

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13097015

Fecha/Hora: 14/01/2021 20:40:29

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE EN POSICION: FOWLER

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 250CC + TIROFIBAN 12.5 A 12CC/HR
SSN 0.9% 500ML A 42CC/HR

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 2

ESTADO GENERAL: REGULAR

CON MONITOREO: CONTINUO

DE LA ATENCION

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONSCIENTE. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HÚMEDA CUELLO MÓVIL CON CV EN REGIÓN YUGULAR DERECHA CONECTADO A LEV SSN 0.9% 500ML A 42CC/HR + SSN 0.9% 250ML + TIROFIBAN AL TÉRMINO. PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA CON SANGRADO POR CATÉTER VENOSO. TÓRAX SIMÉTRICO CON MONITOREO CONTINUO, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CON VENDAJE COMPRESIVO EN REGIÓN RADIAL DERECHO. ABDOMEN GLOBOSO BLANDO A LA PALPACIÓN GENITALES EN BUEN ESTADO CON LACERACION INTERGLUTEA EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN. MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CON LESIÓN CICATRIZADA EN REGIÓN ANTERIOR TIBIAL. CON LACERACIÓN EN REGIÓN LATERAL DE PIE IZQUIERDO EN PROCESO DE CICATRIZACIÓN, RESTO DE PIEL INTEGRAL

08:00 PM ES VALORADO POR MÉDICO EN TURNO Y MÉDICO INTERNISTA.

08:15 PM SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD.

08:30 AM SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION + LUBRICACION DE PIEL CADA DOS HORAS

08:35PM SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA EN SISTEMA

10:00 PM SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD

12:00 PM EN RONDA DE ENFERMERIA PASANDO REGULAR TURNO

03:00 AM TEC DE LABORATORIO TOMA MUESTRA DE SANGRE

04:00 AM SE REALIZA BAÑO EN CAMA + LUBRICACION DE PIEL + ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 AM SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA EN SISTEMA

06:15 PM JEFE EN TURNO REALIZA EKG CONTROL

07:00AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO JUNTO A MEDICO INTERNISTA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI + LUBRICACION DE PIEL

MEDICAMENTOS APLICADOS

2 A.M: METOPROLOL 50MG VO

10 P.M: GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV

6 A.M: GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP IV + OMEPRAZOL 20MG VO

8 P.M: ATORVASTATINA 80MG VO + BISACODILO 5MG VO + CLOZAPINA 25MG VO + FUROSEMIDA 10MG IV + INSULINA LANTUS 24 UI SC

4 A.M: LOSARTAN 50MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

10 P.M: 1 JERINGA DE 10CC

2 A.M: 1 JERINGA DE 10CC

11 P.M: ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE 5

6 A.M: 2 JERINGAS DE 10CC + 1 TIRILLA + 1 LANCETA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

8 P.M: GUANTES DE MANEJO + 1 JERINGA DE 10CC + 1 TIRILLA + 1 LANCETA + 1 JERINGA DE 1CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 P.M: 344MG/DL

6 A.M: 366 MG/DL



Guardado por: LINA VANEGAS GOMEZ

CC 1048216076

AUXILIAR ENFERMERIA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13097412

Fecha/Hora: 14/01/2021 21:39:57

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 15/01/21

POSICIÓN:: CABECERA A 45°

GLUCOMETRIA: - EN AYUNAS Y PREPRANDIALES.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 11-UCI CARDIO

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

MEDIDAS GENERALES: - MONITOREO HEMODINÁMICO CONTINUO.
- RUTINA DE UCI.
- CONTROL DE LA Y LE
- MEDIDAS ANTIESCARAS Y ANTITROMBÓTICAS.
- CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003168912]

- 1) BISACODILO 5mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 5MG VO DIA
- 2) CLOZAPINA 25mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 12.5MG VO DIA/25MG VO NOCHE
- 3) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 6 HORAS
- 4) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 AMP IV CADA 8 HORAS
- 5) METOPROLOL 50mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 50MG VO CADA 12 HORAS
- 6) LOSARTAN 50mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 100MG VO CADA 12 HORAS
- 7) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 80MG VO NOCHE
- 8) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100MG VO DIA
- 9) AMLODIPINO 5mg TABLETA Cantidad: 2 Dosis: 10MG VO DIA
- 10) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG VO AYUNAS
- 11) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75MG VO DIA

DIETA:: DIETA HIPOSÓDICA - HIPOGLUCIDA CARDIOSALUDABLE

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0.9% PASAR A 42CC POR HORA.

SSN 0.9% 250CC + 12.5MG DE TIROFIBAN PASAR A 12CC POR HORA (INICIADO E INDICADO EN SALA DE HEMODINAMIA).

OBSERVACIONES: -INSULINA LANTUS 24 UI NOCHE
-INSULINA APIDRA 8 UI D-A-C

- IONK 10CC VIA ORAL CADA 8 HORAS.

OXIGENO:: O2 POR CÁNULA NASAL A 3LT POR MIN SI SATO2 ES MENOR A 90%

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]|CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS|312146[x1]|NITROGENO UREICO [BUN] |306725[x1]|UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS|326239[x1]|SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|325640[x1]|POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|301631[x1]|CLORO [CLORURO]|311855[x1]|CALCIO POR COLORIMETRIA|301706[x1]|GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA|301730[x1]|PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION|526182136[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: EDUARDO LUIS DIAZ JINETE

CC 1143444997

MEDICO GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13097877

Fecha/Hora: 15/01/2021 3:25:50

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: -

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: FALTANTES

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003169077]

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: .

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 11

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: .



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13098090

Fecha/Hora: 15/01/2021 7:22:48



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: PACIENTE CON DX

- POP ANGIOPLASTIA + INSERCION DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR.

- IRA RESUELTA

- DM TIPO 2 X AP

- HTA X AP

ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR

EX FISICO

TA 110/60 FC 70 FR 18

RS CS RS SNC NO FOCALIZADO

ANALISIS

PCT CON DX ANOTADOS QUIEN TUVO COBERTURA ANTIBIOTICA QUIEN

FUE A CATETERISMO CON ENF MULTIVASO DEBIDO A ENCEFALOPATIA NO

ERA CANDIDATO IDEAL PARA CX ABIERTA POR LO QUE SE REALIZA

ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCION DE

STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR SIN

COMPLICACIONES

PUEDE EGRESAR CON RECOMENDACIONES

PLAN

ALTA POR CARDIOLOGIA

CONTINUA MANEJO MEDICO DE BASE

ANTIAGREGACION DUAL Y ATORVASTATINA 80 MG NOCHE

INCAPACIDAD POR 30 DIAS

CITA POR NUTRICION

REHABILITACION CARDIACA 36 SESIONES

CITA POR CONSULTA EXTERNA

RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: --

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: --

ESPECIALIDAD: CARDIOLOGIA ADULTO

ESPECIALIDAD_COD: ESP205

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13098228

Fecha/Hora: 15/01/2021 7:48:46

DESCRIPCION

PACIENTE EN POSICION: FOWLER

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO GENERAL: REGULAR

PACIENTE CON LIQUIDOS: LEV

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA ESPONTANEO

OBSERVACIONES:

(15/01/2021: 8AM EN SU UNIDAD DORMIDO CONCIENTE SE OBSEBA

PALIDEZ FACIAL CATETER CENTRAL DRECHO PASANDO INFUSION

TIROFIBAN Y LEV A 42CCXHBI ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION MSD

VENDAJE COMPRTESIVO POS ANGIOPLASTIA SIN EDEMAS NI EQUIMOSIS

MISS CON CICATRICES ANTERIORES Y SE OBSERBA PEQUÑA ULCERA EN

MII MIEMBROS SUPERIORES NORMALES + .

REGION SACRA ESCARA DE 2DO GRADO MISS CON CICATRICES

ANTERIORES Y SE OBSERBA PEQUÑA ULCERA

ANNGIOPLASTIA MGS VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN

REALIZA MASAJE CORPORAL , VALORADO POR M,EDICO EN TURNO QUIEN

REALIZA ORDENES Y EVOLUCIONA SE TERMINA INFUSION DE TIROFIBAN

SIN COMPLICACION VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA

SALIDA PRA PISO ---CONTROL DE S/V Y SE ANOTAN RECIBE

DDASAYUNO ELIMINA ESPONTANEO SE TRASLADA EN SILLA DE RUEDA

PARA SU CASA ,.....

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMIOLIPINO 10 MGS VO FUROSEMIDA 10 MGS IV

10 A.M: ASA 100 MGS VO



Guardado por: ROCIO MEJIA IRIARTE

CC 32646163

AUXILIAR ENFERMERIA

NOTA DE EGRESO

Folio No. 13098716

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:23

ESTADO A LA SALIDA

¿Vivo o Muerto?: VIVO



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13098228

Fecha/Hora: 15/01/2021 7:48:46

DESCRIPCION

PACIENTE EN POSICION: FOWLER

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO GENERAL: REGULAR

PACIENTE CON LIQUIDOS: LEV

DE LA ATENCION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

PLAN:

PLAN AMBULATORIO: --- MEDICAMENTOS ----

- ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.
- CLOPIDOGREL TABLETA 75MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.
- ATORVASTATINA TABLETA 40MG No 60
USO: TOMAR 2 TABLETAS (80MG), VIA ORAL NOCHE.
- CARVEDILOL TABLETA 6.25MG No 60
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS.
- LOSARTAN TABLETA 50MG No 60
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS.
- OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG No 30
USO: TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS.
- AMLODIPINO TABLETA 5MG No 60
USO: TOMAR 2 TABLETAS (10MG), VIA ORAL DIA.
- FUROSEMIDA TABLETA 40MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.

- INCAPACIDAD POR 30 DÍAS.

- CITA POR NUTRICIÓN POR CONSULTA EXTERNA.

- REHABILITACIÓN CARDIACA 36 SESIONES.

- CITA POR CONSULTA EXTERNA CON CARDIOLOGIA EN 1 MES.

DIAGNOSTICO DE EGRESO: 1. POP ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCION DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR(14/01/2021).

1.1 POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21

1.2 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:

ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:lesión proximal del 80%.

ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.

1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal

ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.

2. IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO

3. MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP

4. SCA CEST TIPO IAM KK III/IV

5. EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON(RESUELTA)

6. INFECCION POR SARS COV-2 (DESCARTADA)

7. NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN

ATS /IDSA(RESUELTA).

8. DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA

9. HTA POR AP.

INCAPACIDAD: SI

REMISION (NO): -



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098717

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:27

R/

-LIBRE:- --- MEDICAMENTOS ----

- ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.
- CLOPIDOGREL TABLETA 75MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.
- ATORVASTATINA TABLETA 40MG No 60
USO: TOMAR 2 TABLETAS (80MG), VIA ORAL NOCHE.
- CARVEDILOL TABLETA 6.25MG No 60
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS.
- LOSARTAN TABLETA 50MG No 60
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS.
- OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG No 30
USO: TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS.
- AMLODIPINO TABLETA 5MG No 60
USO: TOMAR 2 TABLETAS (10MG), VIA ORAL DIA.
- FUROSEMIDA TABLETA 40MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIA.



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098718

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:30

R/

-LIBRE:- - INCAPACIDAD POR 30 DÍAS.
FECHA DE INICIO 15/01/2021
FECHA DE CULMINACIÓN 13/02/2021

IDX

- POP ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCION DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR(14/01/2021).
- 1.1 POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.2 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS:
- ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:lesión proximal del 80%.
- ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
- 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON(RESUELTA)
- INFECCION POR SARS COV-2 (DESCARTADA)
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN
- ATS /IDSA(RESUELTA).
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098719

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:34

R/

-LIBRE-: CITA POR NUTRICIÓN POR CONSULTA EXTERNA.

IDX

- POP ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCIÓN DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR(14/01/2021).
- 1.1 POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.2 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
- 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON(RESUELTA)
- INFECCION POR SARS COV-2 (DESCARTADA)
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA(RESUELTA).
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098720

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:37

R/

-LIBRE-: - REHABILITACIÓN CARDIACA 36 SESIONES.

IDX

- POP ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCIÓN DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR(14/01/2021).
- 1.1 POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
- 1.2 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR:lesión proximal del 80%. ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
- 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
- ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
- IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
- MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
- .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
- EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON(RESUELTA)
- INFECCION POR SARS COV-2 (DESCARTADA)
- NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA(RESUELTA).
- DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
- HTA POR AP.



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RESOLUCION 4505

Folio No. 13098721

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:33:41

DATOS RESOLUCIÓN

- TALLA EN CENTIMETROS: 175
- FECHA DE LA TALLA: 01/15/2021
- FECHA EN QUE SE TOMÓ EL PESO: 01/15/2021
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 0
- CREATININA: 0
- CONSULTA DE PSICOLOGÍA: 1845-01-01
- FECHA DE TAMIZAJE VISUAL NEONATAL : 1845-01-01
- FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA : 1845-01-01
- FECHA DE TOMA DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 1845-01-01
- FECHA DE TOMA DE ELISA PARA VIH: 1845-01-01
- FECHA DE LA TOMA DE GLICEMIA BASAL: 1845-01-01
- FECHA CREATININA: 1845-01-01
- PESO EN KILOGRAMOS: 80
- RESULTADO DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 0-NO APLICA
- FECHA DE TOMA TRIGLICÉRIDOS : 4-NO
- FECHA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 1845-01-01
- FECHA TOMA MICROALBUMINURIA: 1845-01-01



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

FECHA TOMA DE HDL: 1845-01-01

FECHA TOMA DE BACILOSCOPIA DE DIAGNÓSTICO: 1845-01-01

FECHA DE REALIZACIÓN COLONOSCOPIA TAMIZAJE : 1845-01-01

FECHA DE LA PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (TAMIZAJE CA DE COLON) : 1845-01-01

FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN : 1800-01-01

FECHA DEL TACTO RECTAL : 1845-01-01

FECHA DE TAMIZACIÓN CON OXIMETRÍA PRE Y POST DUCTAL : 1845-01-01

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: 2-NO

AGUDEZA VISUAL LEJANA OJO IZQUIERDO : 2-NO

ACIDO FÓLICO PRECONCEPCIONAL : 2-NO

OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA: 3-NO

RESULTADO DEL TACTO RECTAL : 3-NO

ENFERMEDAD MENTAL: 7-NO

SUMINISTRO DE HIERRO EN LA PRIMERA INFANCIA (24 A 59 MESES) : 0-NO APLICA

RESULTADO ELISA PARA VIH: 0-NO APLICA



Guardado por: CARLOS MARIO HERNANDEZ BONEU

CC 72001236

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098778

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:47:10

R/

-LIBRE:- --- MEDICAMENTOS MD INTERNA---

1. INSULINA GLARCINA (LANTUS) 100 U/mL VIAL X 10mL No 2
USO: APLICAR 20UI SC NOCHE.

2. INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100 U.I./1mL VIAL X 10 mL No 2.
USO: APLICAR 8UI SC CON CADA COMIDA(DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098800

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:49:58

R/

-LIBRE:- 1. GLUCOMETRO No 1
USO: TOMAR GLUCOMETRIAS EN AYUNAS, Y PRE PRANDIALES (ANTES DE ALMUERZO, CENA).



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098801

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:50:01

R/

-LIBRE:- 1. LANCETAS No 120



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098802

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:50:05

R/

-LIBRE:- 1. TIRILLAS No 120



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098819

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:52:10

R/

-LIBRE:- --- MEDICAMENTOS ----

1. BISACODILO TABLETA 5MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL NOCHE.

2. CLOZAPINA TABLETA 25MG No 30
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL NOCHE.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13098820

Fecha/Hora: 15/01/2021 9:52:13

R/

-LIBRE-: - CITA POR CONSULTA EXTERNA EN 1 MES CON MEDICINA INTERNA POR SU EPS.

- IDX
- POP ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (IVUS) + ANGIOPLASTIA + INSERCION DE STENTS MEDICADOS EN ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR(14/01/2021).
 - 1.1 POP DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA 07/01/21
 - 1.2 ENFERMEDAD ARTERIAL CORONARIA MULTIVASOS: ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
 - ARTERIA CIRCUNFLEJA: lesión distal del 90%. Mal lecho distal.
 - 1° OMX: lesión proximal del 90%. Buen lecho distal
 - ARTERIA CORONARIA DERECHA: oclusión total crónica a nivel proximal con lecho distal o pacificada, por homo y hetero colaterales.
 - IRA TIPO 1 RESUELTA EXTUBADO
 - MUERTE SUBITA/ ESTADO POST RCP
 - .SCA CEST TIPO IAM KK III/IV
 - EMERGENCIA HIPERTENSIVA OB CORAZON(RESUELTA)
 - INFECCION POR SARS COV-2 (DESCARTADA)
 - NEUMONIA MULTILobar BILATERAL CON CRITERIOS DE SEVERIDAD SEGUN ATS /IDSA(RESUELTA).
 - DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE DESCOMPENSADA
 - HTA POR AP.



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICO ESPECIALISTA

Diagnóstico Principal: I219 - INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnóstico Relacionado 1: Z955 - PRESENCIA DE ANGIOPLASTIA, INJERTOS Y PROTESIS CARDIOVASCULARES

Diagnóstico Relacionado 2: -

Diagnóstico Relacionado 3: -

Complicación: -

Complicación: -

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

FORMULACIONES

No. Fórmula: 0003152291 28/12/2020 6:36:35

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---------------------------------------|-------------|-------|
| 104288 | LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA x 30mL | 1 X | |
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 5 No Aplica | |
| 109717 | LLAVE DE TRES VIAS | 1 No Aplica | |
| 109821 | SONDA NASOGASTRICA No. 18 | 1 No Aplica | |
| 305160158 | JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER | 1 No Aplica | |
| 305161400 | CYSTOFLO BOLSA x 2000ml | 1 No Aplica | |
| 526192410 | SONDA FOLEY No. 18 - 2 VIAS (UNDS) | 1 No Aplica | |
| 526192499 | EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) | 3 No Aplica | |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152292 28/12/2020 6:38:07

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|---------------------------|-------|
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 500 MG IV CADA 12 HORAS | |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 4.5 G IV CADA 8 HORAS | |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152293 28/12/2020 6:45:13

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|-----------------------------|-------|
| 104092 | COLCHICINA 0.5mg TABLETA | 1 0.5 MG X SNG DIA | |
| 104110 | DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 1 6 MG IV DIA | |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 20 MG X SNG DIA | |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 75 MG X SNG DIA | |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 100 MG X SNG DIA | |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 10 MG X SNG DIA | |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 60 MG SC DIA | |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 40 MG X SNG NOCHE | |
| 526165438 | INSULINA GLARCINA (LANTUS) 100 U/mL VIAL X 10mL | 1 .. | |
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 10 .. | |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 50 MG X SNG CADA 12 HORAS | |
| 526203552 | FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 10 .. | |
| 526203681 | INSULINA ZINC CRISTALINA AMP. DE 100 U.I / 1 ML VIAL POR 10 ML -VALOR POR UNIDAD | 1000 ... | |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003152294 28/12/2020 6:50:40

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 526187759 | CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO-PEDIATRICO + FILTRO (ZOLL) | 1 | No Aplica |
| 526192485 | FILTRO HIGROSCOPICO (NARIZ DE CAMELLO) ADULTO (UNDS) | 1 | No Aplica |
| 526192722 | CAUCHO DE SUCCION LINNER 0.635 X 3.60CM | 2 | No Aplica |
| 526192752 | LINNER X 1800CC CON SOLIDIFICANTE | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152393 28/12/2020 9:12:36

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------------|------|-----------|
| 526178311 | SISTEMA DE SUCCION CERRADA No. 14 FR | 1 | No Aplica |
| 526181696 | ASPIRADOR DE SECRECIONES (Canister) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152415 28/12/2020 9:34:45

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------------------|
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 10 MG IV CADA 8 HORAS |
| 305160035 | BICARBONATO DE SODIO 840mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 10 | STAFF |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152446 28/12/2020 10:04:43

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 15 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003152704 28/12/2020 16:12:40

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 2 | No Aplica |
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 3 | * |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 305161227 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL | 4 | * |
| 526192437 | RECOLECTOR DE ORINA (UNDS) | 2 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 2 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 15 | No Aplica |
| 526198689 | APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT | 1 | No Aplica |
| 526210196 | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | 2 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153000 28/12/2020 20:33:18

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|----------------------------|
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 | 500 GM VI CADA 12 HORAS D1 |
| 305468067 | PIPERACILINA-TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 | 4.5 GR IV CADA 8 HORAS D1 |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153009 28/12/2020 20:36:43

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|--------------------------|
| 104092 | COLCHICINA 0.5mg TABLETA | 1 | 0.5 MG VO DIA |
| 104110 | DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 6 MG IV DIA |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20 MG VO DIA |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75 MG VO DIA |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100 MG VO DIA |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10 MG VO DIA |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 60 MG SC DIA |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40 MG VO DIA |
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 9 | 150 MG EN 100 CC A DR |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 | 50 MG MV O CADA 12 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153018 28/12/2020 20:38:55

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|---------------------|
| 526203552 | FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 8 | 2 MG EN 100 CC A DR |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153334 29/12/2020 1:48:10

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---------------------------------------|------|-----------|
| 305160158 | JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER | 1 | No Aplica |
| 305161155 | CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO | 2 | No Aplica |
| 526206460 | SEDA 3/0 AGUJA RECTA | 1 | No Aplica |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003153470 29/12/2020 9:05:17

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--------------------------|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 2 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153471 29/12/2020 9:05:51

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 8 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153473 29/12/2020 9:08:21

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--|------|-------|
| 109697 | SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 500mL (HARTMAN) | 8 | x |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153648 29/12/2020 13:24:30

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 2 | No Aplica |

526210196 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) 2 No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153910 29/12/2020 19:42:42

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|----------------------------|
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 | 500 MG IV CADA 12 HORAS D2 |

305468067 PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR 3 4.5 GR IV CADA 8 HORAS D2

Observaciones:

No. Fórmula: 0003153920 29/12/2020 19:45:29

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--------------------------|------|---------------|
| 104092 | COLCHICINA 0.5mg TABLETA | 1 | 0.5 MG VO DIA |

104110 DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE 1 6 MG IV DIA

104367 OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg 1 20 MG VOM DIA

305160082 CLOPIDOGREL 75mg TABLETA 1 75 MG VO DIA

305161002 ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA 1 100 MG VO DIA

305161027 AMLODIPINO 5mg TABLETA 2 10 MG VO DIA

305161374 HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE 1 60 MG SC DIA

526163250 ATORVASTATINA 20mg TABLETA 2 40 MG VO DIA

526186654 MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M 9 150 GM EN 100 CC A DR

526192468 LOSARTAN 50mg TABLETA 2 50 MG VO CADA 12 HORAS

526203552 FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE 8 2 MG EN 100 CC A DR

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154119 29/12/2020 21:10:08

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--------------------------|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 3 | No Aplica |

305160908 HEPARINA SODICA 5.000UI/5mL SOLUCION INYECTABLE 1 *

305161076 ALCOHOL AL 70% GALON x 3.750ml VALOR x 1ml 1000 No Aplica

305161077 AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA 3 *

305161119 JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES 5 No Aplica

526192474 JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) 15 No Aplica

526192478 GUARDIANES DE SEGURIDAD PARA MATERIAL CORTO-PUNZANTE 3 LITROS (UNDS) 1 No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154203 29/12/2020 22:13:16

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 2 | No Aplica |

526210196 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) 2 No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154439 30/12/2020 9:01:19

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------------|
| 305160035 | BICARBONATO DE SODIO 840mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 10 | 10 AMP IV AHORA |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154486 30/12/2020 10:02:28

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--------------------------|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 2 | No Aplica |

2554243 BOLSA DE ALIMENTACION ENTERAL 1 No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154495 30/12/2020 10:29:24

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003154618 30/12/2020 14:33:29

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 2 | No Aplica |
| 526210196 | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) | 2 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154756 30/12/2020 17:36:30

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|-------------------------------|------|------------------------------|
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 7 | 150MG IV + 100ML INFUSION DR |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154762 30/12/2020 17:43:07

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|---|------|----------------|
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 4 | 10MG IV C/6HRS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003154984 30/12/2020 20:25:54

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 3 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155070 30/12/2020 21:36:00

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------|
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG EN AYUNAS VO |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG VO DIA |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG DIA VO |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VO DIA |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 60MG DIA SC |
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 | 500MG IV CADA 12 HORAS |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | 4.5GR CADA 8 HORAS IV |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40MG NOCHE VO |
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 12 | INF CONTINUA |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 | 50MG CADA 12 HORAS VO |
| 526203552 | FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 12 | INF CONTINUA |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155301 31/12/2020 9:55:10

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 6 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155383 31/12/2020 12:34:40

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------|
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 1 | REPOSICION |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155661 31/12/2020 20:12:47

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VO NOCHE |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG DIA VO |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG DIA VO |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VO DIA |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 60MG DIA SC |
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 | 500MG CADA 12 HORAS IV |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | 4.5GR CADA 8 HORAS IV |
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 20 | INF CONTINUA |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 | 50MG CADA 12 HORAS VO |
| 526203552 | FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE | 7 | INF OCNTINUA |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155667 31/12/2020 20:16:07

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|-----------------------------|------|-----------|
| 526192395 | SONDA NELATON No. 14 (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003155927 31/12/2020 23:07:24

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|------------------------------|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 3 | No Aplica |
| 109717 | LLAVE DE TRES VIAS | 1 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

| | | | |
|-----------|--|----|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526192499 | EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) | 1 | No Aplica |
| 526203650 | SENSOR NEONATAL | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156122 01/01/2021 9:54:09

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156168 01/01/2021 10:43:14

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------------------|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 3 | No Aplica |
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 6 | n |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156298 01/01/2021 15:28:26

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------|
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 2 | 500MG IV C/12HRS |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 | 4.5GR IV C/8HRS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156305 01/01/2021 15:38:40

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|---------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | - |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV C/6HRS |
| 104343 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 5mg/5ml VIAL x 5ml VALOR x 1ml | 120 | - |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | - |
| 305160067 | CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 10 | - |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | - |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | - |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | - |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | - |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | - |
| 526186654 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 50MG/10M | 12 | 150MG + 100ML INFUSION DR |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 | - |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156484 01/01/2021 19:54:11

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 305160445 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL | 5 | |
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 5 | |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156600 01/01/2021 21:13:15

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|-----------------------------|------|-----------|
| 526192395 | SONDA NELATON No. 14 (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156859 02/01/2021 8:51:27

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 526174413 | INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100 U./1mL VIAL X 10 mL | 1 | - |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003156885 02/01/2021 9:08:18

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 2 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 6 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 3 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157315 02/01/2021 20:11:10

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|---------------------------|
| 305167989 | CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 1 | 500MG CADA 12 HORAS IV D5 |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 | 4.5GR CADA 8 HORAS IV D5 |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157327 02/01/2021 20:17:28

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|---|------|----------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5 MG NOCHE VO |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG VO EN AYUNAS |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

| | | | |
|-----------|---|---|-----------------------|
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG DIA VO |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG DIA VO |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG DIA VO |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 60MG SC DIA |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40MG NOCHE VO |
| 526164464 | DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 6 | INF CONTINUA |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 2 | 50MG CADA 12 HORAS VO |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157421 02/01/2021 21:11:59

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 3 | No Aplica |
| 305160158 | JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER | 1 | No Aplica |
| 305161076 | ALCOHOL AL 70% GALON x 3.750ml VALOR x 1ml | 1000 | No Aplica |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526192478 | GUARDIANES DE SEGURIDAD PARA MATERIAL CORTO-PUNZANTE 3 LITROS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157429 02/01/2021 21:14:54

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-------|
| 109664 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 250mL | 4 | m |
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 6 | n |
| 354999099 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 100mL | 6 | n |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157658 03/01/2021 6:14:16

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157725 03/01/2021 9:40:09

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157896 03/01/2021 15:11:39

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|------------------------|------|---------------|
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | 25MG NOCHE VO |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003157947 03/01/2021 16:42:59

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|---|------|----------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VO DIA |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | 25MG DIA VO |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG EN AYUNAS |

| | | | |
|-----------|---|---|------------------------|
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG DIA VO |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG VO DIA |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG NOCHE VO |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 60MG CADA 12 HORAS SC |
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | 4.5GR CADA 8 HORAS D7 |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40MG NOCHE VO |
| 526164464 | DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 6 | INF CONTINUA |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 5 | 100MG CADA 12 HORAS VO |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158101 03/01/2021 19:55:27

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 305160158 | JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER | 1 | No Aplica |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158418 04/01/2021 1:30:33

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 526192395 | SONDA NELATON No. 14 (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003158477 04/01/2021 8:01:03

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 526164304 | LANCETAS PARA TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (COLPHARMA) | 5 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 5 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158543 04/01/2021 9:19:19

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--|------|----------------|
| 104233 | HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 | 300MG IV STAFF |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158575 04/01/2021 9:53:11

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|---|
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 4 | 2 ampollas / 80 cc pasar en 2 horas por VIA CENTRAL.... y luego 2 ampollas / 80 cc pasar a 10 cc hora x VIA CENTRAL |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158841 04/01/2021 16:50:16

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------|
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | 4.5GR IV C/8HRS D8/14. |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003158844 04/01/2021 16:55:02

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | - |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | - |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | - |
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 2 | - |
| 305160067 | CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 12 | - |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | - |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | - |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | - |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | - |
| 526164061 | METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | - |

526164464 DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE 8 400MCG + 100ML INFUSION DR

526192468 LOSARTAN 50mg TABLETA 4 -

Observaciones:

No. Fórmula: 0003159061 04/01/2021 20:15:14

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 4 | No Aplica |
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 9 | .. |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 4 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526192499 | EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) | 3 | No Aplica |
| 526198689 | APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003159087 04/01/2021 20:21:36

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|------------------------------------|------|-----------|
| 305161400 | CYSTOFLO BOLSA x 2000ml | 1 | No Aplica |
| 526192410 | SONDA FOLEY No. 18 - 2 VIAS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003159689 05/01/2021 12:12:26

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------------------|
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | 4.5GR IV CADA 8 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003159693 05/01/2021 12:19:37

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VO NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | 25MG VO NOCHE |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG VO AYUNAS |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG VO DIA |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG VO DIA |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VO DIA |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 60MG SC CADA 12 HORAS |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40MG VO NOCHE |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003159902 05/01/2021 18:02:38

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 305161159 | MASCARILLA VENTURY ADULTO | 1 | No Aplica |
| 305161371 | HUMIFICADORES | 1 | No Aplica |
| 305168020 | SET TERAPIA ADULTO | 1 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003160275 05/01/2021 22:13:34

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------------------|------|-------|
| 305161077 | AGUA ESTERIL x 500ml BOLSA | 4 | .. |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003160527 06/01/2021 8:40:21

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 6 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003160734 06/01/2021 12:45:23

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------|
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 2 | REPOSICION |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003160934 06/01/2021 18:31:48

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUITIR | 3 | - |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003160938 06/01/2021 18:35:35

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | - |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | - |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | - |
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 2 | - |

| | | | |
|-----------|---|---|---|
| 305160067 | CLORURO DE SODIO 11.7% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 6 | - |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | - |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | - |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | - |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | - |
| 526164464 | DEXMEDETOMIDINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 5 | - |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | - |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161245 06/01/2021 21:37:11

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 109717 | LLAVE DE TRES VIAS | 1 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 354999099 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 100mL | 5 | |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526192499 | EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161444 07/01/2021 5:25:41

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------------------------|------|-----------|
| 505162166 | EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161537 07/01/2021 9:03:34

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 104343 | MIDAZOLAM AMPOLLA DE 5mg/5ml VIAL x 5ml VALOR x 1ml | 3 | . |
| 526209162 | HM GUIA CORONARIA DIAGNOSTICA 0.035F CJ 3MMX150CM REF:502521 | 1 | No Aplica |
| 526209463 | HM KIT INTRODUTOR RADIAL AYR 6FR X 10CM AGUJA METALICA REF: IRM*RF6F10PQ | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161540 07/01/2021 9:15:41

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|-------------------------------|------|-----------|
| 109584 | AGUA OXIGENADA SOLUCION 120mL | 5 | . |
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 109700 | HOJA DE BISTURI No. 11 | 2 | No Aplica |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

| | | | |
|-----------|---|---|-----------|
| 305160693 | CANULA OXIGENO ADULTO | 1 | No Aplica |
| 305161059 | LIDOCAINA AMPOLLA SE 2% FCO x 50ml | 1 | . |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 2 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 8 | No Aplica |
| 305161178 | POLAINAS DESECHABLES | 6 | No Aplica |
| 305161227 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL | 2 | . |
| 505162166 | EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA | 1 | No Aplica |
| 526162329 | CAMPOS ANGIOGRAFICOS | 1 | No Aplica |
| 526172459 | MEDIO DE CONTRASTE INTRAVENOSO DE 350 MG X 50 | 2 | . |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 5 | No Aplica |
| 526192479 | GORRO DESECHABLE (UNDS) | 3 | No Aplica |
| 526192553 | BATA DESECHABLE (UNDS) | 3 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161645 07/01/2021 12:00:37

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161668 07/01/2021 12:54:31

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------------------|
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | 25mg vo cada 12 horas |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 40mg sc dia |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161744 07/01/2021 15:01:53

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-------|
| 305468067 | PIPERACILINA+TAZOBACTAN 4.5gr POLVO PARA RECONSTITUTIR | 3 | -- |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003161747 07/01/2021 15:05:09

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | -- |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 2 | -- |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | -- |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | -- |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | -- |

| | | | |
|-----------|---|---|----|
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | -- |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | -- |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | -- |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | -- |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | -- |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003162161 07/01/2021 20:56:38

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109697 | SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 500mL (HARTMAN) | 5 | |
| 109717 | LLAVE DE TRES VIAS | 1 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |
| 526203650 | SENSOR NEONATAL | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003162431 08/01/2021 8:37:40

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 6 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003162466 08/01/2021 9:20:13

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|------------------------|------|----------------|
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 2 | 25 MG VO C/8 H |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003162700 08/01/2021 16:06:25

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | -- |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | -- |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | -- |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | -- |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | -- |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | -- |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | -- |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | -- |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | -- |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003163029 08/01/2021 20:45:49

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 3 | No Aplica |
| 109697 | SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 500mL (HARTMAN) | 10 | m |
| 305161076 | ALCOHOL AL 70% GALON x 3.750ml VALOR x 1ml | 1000 | No Aplica |
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003163655 09/01/2021 15:34:51

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VO NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | 25MG VO CADA 8 HORAS |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG VO AYUNAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG VO DIA |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VO DIA |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 40MG SC DIA |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40MG VO NOCHE |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100MG VO CADA 12 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164071 09/01/2021 22:09:44

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164096 09/01/2021 22:24:07

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------|------|-----------|
| 305168020 | SET TERAPIA ADULTO | 1 | No Aplica |
| 526192438 | RACO (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164261 10/01/2021 7:38:46

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 526164304 | LANCETAS PARA TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (COLPHARMA) | 5 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164415 10/01/2021 11:44:54

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|-------------------------|------|-------|
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | -- |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164527 10/01/2021 15:35:22

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | -- |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 1 | -- |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | -- |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | -- |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | -- |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | - |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | -- |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | -- |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164713 10/01/2021 19:48:52

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 10 | No Aplica |
| 305161227 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL | 4 | .. |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 2 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 20 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003164811 10/01/2021 20:20:58

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526198689 | APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT | 1 | No Aplica |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003165147 11/01/2021 8:15:59

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 526164304 | LANCETAS PARA TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (COLPHARMA) | 5 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 5 | No Aplica |
| 526192462 | MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003165277 11/01/2021 11:43:56

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------|------|-----------|
| 305161144 | ABOCATH No. 20 | 2 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003165359 11/01/2021 16:05:15

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|--------------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | 25 MG VO CADA 8 HORAS |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 4 | 10 MG IV CADA 6 HORAS |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | 50 MG VO CADA 12 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20 MG VO CADA 24 HORAS, AYUNAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100 MG VO CADA 24 HORAS |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10 MG VO CADA 24 HORAS |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 40 MG SC CADA 24 HORAS |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100 MG VO CADA 12 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003165766 11/01/2021 21:03:08

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------------------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | DAR 1 TAB VO CADA 24 HORAS NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | DAR 25MG VO CADA 8 HORAS |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 4 | APLICAR 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | DAR 50MG VO CADA 12 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | DAR 1TAB VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | DAR 1TAB VO CADA 24 HORAS |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | DAR 10MG VO CADA 24 HORAS |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | APLICAR 40MG SC CADA 24 AHORAS |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | DAR 40MG VO CADA 24 HORAS NOCHE |

526192468 LOSARTAN 50mg TABLETA 4 DAR 100MG VO CADA 12 HORAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003165881 11/01/2021 22:55:16

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|---|------|------------------------------------|
| 109696 | SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 1000ml (HARTMAN) | 3 | SOLUCION HARTMAN PASAR A 30CC HORA |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003166130 12/01/2021 10:58:33

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 305161119 | JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES | 5 | No Aplica |
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003166194 12/01/2021 12:24:08

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 305160445 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL | 1 | . |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003166857 12/01/2021 23:10:34

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | 1 TABLETA VO CADA 3 HORAS |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 4 | 10 MG IV CADA 6 HORAS |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, AYUNAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10 MG VO CADA 24 HORAS |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 40 MG SC CADA 24 HORAS |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100 MG VO CADA 12 HORAS |

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

No. Fórmula: 0003167159 13/01/2021 10:30:01

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------|------|-----------|
| 526192383 | TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (UNDS) | 5 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167244 13/01/2021 12:39:58

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526198689 | APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167318 13/01/2021 15:14:38

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|--|
| 109664 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 250mL | 1 | 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS |
| 305160066 | CLORURO DE POTASIO 14.9% SOLUCION INYECTABLE X 10mL | 2 | 2 AMPOLLAS DE POTASIO EN 250 CC DE SSN 0.9% PASAR LENTO EN 4 HORAS |
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167324 13/01/2021 15:21:13

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 109666 | EQUIPO BOMBA DE INFUSION | 1 | No Aplica |
| 305160445 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL | 1 | . |
| 526192499 | EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167348 13/01/2021 15:39:34

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------------------------|------|-----------|
| 505162166 | EQUIPO DE EXTENSION DE ANESTESIA | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167352 13/01/2021 15:45:22

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|--|------|------------|
| 109697 | SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 500mL (HARTMAN) | 3 | 30 CC/HORA |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167364 13/01/2021 15:52:31

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|---------------------------|
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003167984 14/01/2021 1:02:06

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 3 | 1 TABLETA VO CADA 3 HORAS |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 4 | 10 MG IV CADA 6 HORAS |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | 1 TABLETA VO CADA 12 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS, AYUNAS |
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 1 TABLETA VO CADA 24 HORAS |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10 MG VO CADA 24 HORAS |
| 305161489 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 40 MG SC CADA 24 HORAS |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 2 | 40 MG VO CADA 24 HORAS, NOCHE |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100 MG VO CADA 12 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168123 14/01/2021 9:16:53

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168179 14/01/2021 10:04:57

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-----------|
| 109584 | AGUA OXIGENADA SOLUCION 120mL | 5 | 5 |
| 109700 | HOJA DE BISTURI No. 11 | 1 | No Aplica |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 8 | 8 |
| 305160090 | ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/ mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 1 |
| 305160156 | JERINGA DESECHABLE DE 20ml | 1 | No Aplica |
| 305160908 | HEPARINA SODICA 5.000UI/5mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 1 |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 3 | 3 |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 2 | No Aplica |
| 305161178 | POLAINAS DESECHABLES | 4 | No Aplica |
| 305161227 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL | 2 | 2 |



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | | Ubicacion Historia | HH |

| | | | |
|-----------|--|---|-----------|
| 505161879 | TIROFIBAN 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE X 50mL | 1 | 1 |
| 526162329 | CAMPOS ANGIOGRAFICOS | 1 | No Aplica |
| 526172459 | MEDIO DE CONTRASTE INTRAVENOSO DE 350 MG X 50 | 4 | 4 |
| 526172920 | HM GUIA (PT2 LIGHT SUPPORT 185 CM J-TIP 1 PACK) REF: H7493893101JO | 1 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 5 | No Aplica |
| 526192479 | GORRO DESECHABLE (UNDS) | 3 | No Aplica |
| 526192553 | BATA DESECHABLE (UNDS) | 3 | No Aplica |
| 526201891 | HM CATETER GUIA CONCIERGE 6FR SBS 4X100 | 1 | No Aplica |
| 526204548 | HM BALON QUANTUM APEX MR 15MM X 3.00MM REF: H7493912415300 | 1 | No Aplica |
| 526208670 | HM CATETER CORONARIO FG EMERGE MR, OUS 2.50MM X 20MM REF: H7493919320250 | 1 | No Aplica |
| 526209463 | HM KIT INTRODUTOR RADIAL AYR 6FR X 10CM AGUJA METALICA REF: IRM*RF6F10PQ | 1 | No Aplica |
| 526210176 | HM STENT CORONARIO MEDICADO ULTIMASTER 2.75MM X 18MM REF:8DE-RD2718KSM | 1 | No Aplica |
| 526210274 | HM STENT CORONARIO MEDICADO ULTIMASTER 3.0MM X 33MM REF:8DE-RD3033KSM | 1 | No Aplica |
| 526210275 | HM STENT CORONARIO MEDICADO ULTIMASTER 2.75MM X 24MM REF: 8DE-RD2724KSM | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168180 14/01/2021 10:08:31

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|--|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VIA ORAL DIA. |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 2 | 12.5MG VIA ORAL EN AM - 25MG VIA ORAL NOCHE. |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS. |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | 50MG VIA ORAL CADA 12 HORAS. |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG VIA ORAL EN AYUNAS. |
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/10mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 1AMP IV CDA 8 HORAS |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VIA ORAL DIA. |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 4 | 80MG VIA ORAL NOCHE. |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100MG VIA ORAL CADA 12 HORAS. |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168487 14/01/2021 18:09:18

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---------------------------------------|------|-------------------------------------|
| 526164597 | DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 1GR IV AHORA Y CONTINUAR POR FIEBRE |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168658 14/01/2021 20:20:32

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------|
| 305160445 | SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL | 5 | |
| 305161169 | ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE | 5 | No Aplica |
| 526192474 | JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS) | 10 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003168912 14/01/2021 21:46:59

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--|------|-----------------------------|
| 104019 | BISACODILO 5mg TABLETA | 1 | 5MG VO DIA |
| 104087 | CLOZAPINA 25mg TABLETA | 2 | 12.5MG VO DIA/25MG VO NOCHE |
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | 10MG IV CADA 6 HORAS |
| 104328 | METOPROLOL 50mg TABLETA | 2 | 50MG VO CADA 12 HORAS |
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20MG VO AYUNAS |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75MG VO DIA |
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/10mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 1 AMP IV CADA 8 HORAS |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100MG VO DIA |
| 305161027 | AMLODIPINO 5mg TABLETA | 2 | 10MG VO DIA |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 4 | 80MG VO NOCHE |
| 526192468 | LOSARTAN 50mg TABLETA | 4 | 100MG VO CADA 12 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003169077 15/01/2021 3:26:36

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|--------|---|------|-------|
| 104208 | FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | . |

Observaciones:



Firma:

MARIA JOSÉ GÁMEZ MERCADO

MEDICO GENERAL

Registro No.: 1065590978



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| | | Ubicacion Historia | HH |

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13104619

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:33:24

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 1 ALERTA

DEAMBULACION

Normal: 0

DIAGNÓSTICOS

CALIFICACION ASIGNADA

:: ALTO

RIESGO

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A FAMILIARES Y PACIENTE, SOBRE EL CONSENTIMIENTO DE INGRESO AL SERVICIO PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LAS MEDIDAS PRIORITARIAS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS LEVANTADAS, EL USO DE MEDICAMENTO EN LA CUAL PUEDE PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS EN LAS QUE SE ENCUENTRA VÉRTIGOS, NAUSEAS EN LAS QUE LE PUEDE PRODUCIR CAÍDA.



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13104620

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:33:30

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (2) Muy limitada

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE LOS CONCEPTOS DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS ALINEAMIENTOS PARA PREVENIRLAS, TALES COMO HIGIENE CORPORAL DIARIA, VIGILANCIA DE PUNTOS DE PRESIÓN CADA DOS HORA, LUBRICACIÓN DE LA PIEL, MASAJES CADA 6 HORAS, ADMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y REGISTRAR TOLERANCIA Y COMPLEMENTO NUTRICIONAL, CAMBIO POSTURALES CADA DOS HORAS.



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13104621

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:33:43

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: SI

OBSERVACIONES: LACERACION INETRGLUTEA EXTRAINSTIRUCIONAL



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13104623

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:35:57

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: SEMIBLANDA

OBSERVACION: CARDIOSALUDABLE, HIPOSODICA Y HIPOGLUSIDA



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13104627

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:41:27



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

INGRESO A

INGRESO A:: UCI 1 PISO

ENFERMEDAD ACTUAL.

SOSPECHA COVID 19: SI

RIESGO DE VENTILACION: MEDIA

VENTILACION MECANICA: NO

DESCRIPCION DEL INGRESO: REMITIDO DESDE CLINICA LA MERCED INGRESA A UCI DIRECTAMENTE PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO CLINICO DE DISNEA DE MEDIANOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS ASOCIADO DESATURACION REQUIRIENTE DE OXIGENOTERAPIA ALTO FLUJO POR LO QUE DERIVAN PARA MANEJO ESPECIALIZADO

ANTECEDENTES PERSONALES

DM TIPO II
SCA IAM SEST

ANTECEDENTES FAMILIARES
PADRES DIABETICOS

ALERGICOS
NIEGA DATOS DE IMPORTANCIA

QUIRURGICOS
STENT X 2 EN ADA

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: SV TA 90/60 FC 75 FR 24 TEMP 37 SO2 99%
NORMOCEFALO PINRAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA
TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES
RS CS RS SIN R3 MV PRESENTE
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIN EDEMA
SNC GLASGOW 15/15

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: SOSPECHA DE SARS COV 2
NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
DM TIPO II

PLAN

DESCRIPCION DEL PLAN: VOM

REPORTE A ICBF: NO

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13104628

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:41:32

INSTRUCCIONES MEDICAS

OBSERVACIONES: S/S PARACLINICOS AHORA
S/S PANCULTIVAR AHORA
HEMOCULTIVO X2
UROCULTIVO
S/S PANEL VIRAL
S/S RX TORAX PORTATIL AHORA
S/S TAC TORAX SIMPLE
S/S EKG

POSICIÓN:: CABECERA 45°

DIETA:: CARDIOSALUDABLE HIPOGRASA

OXIGENO:: MASCARA DE RESERVORIO DE NO REINHALACION A 10 LT/MIN

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO
RUTINA DE UCI
CSV Y AC

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: TAPON VENOSO

NORADRENALINA 8 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID 1 CUB 4

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

GLUCOMETRIA: EN AYUNAS Y CADA 8 HORAS

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003171119]

1) CEFEPIME (IMATION) 1g POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 3 Dosis: 1 G IV CADA 8 HORAS
2) CLINDAMICINA 600mg/4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 600 MG IV CADA 8 HORAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003171120]

1) HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 1 Dosis: 60 MG SC DIA
2) NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: ..
3) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20 MG VO DIA
4) ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 100 MG VO DIA
5) ATORVASTATINA 20mg TABLETA Cantidad: 4 Dosis: 80 MG VO NOCHE
6) CLOPIDOGREL 75mg TABLETA Cantidad: 1 Dosis: 75 MG VO DIA

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: S/S
PARACLINICOS AHORA
S/S PANCULTIVAR AHORA
HEMOCULTIVO X2
UROCULTIVO
S/S PANEL VIRAL

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CLORO [CLORURO]]311855[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1][MAGNESIO]301452[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][NITROGENO UREICO [BUN] | 306725[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1][PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION]526182136[x1][DIMERO D AUTOMATIZADO]302263[x1][TROPONINA T, CUALITATIVA +]326181[x1][ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO]350542[x1][DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]]312692[x1][FERRITINA]350555[x1][ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO]350542[x1][DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]]312692[x1][TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]]326023[x1][TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]] 326024[x1][BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA]301666[x1][HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA]301338[x2][UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]]326297[x1][CRC ADENOVIRUS ANTIGENO [526210694[x1]]CRC VIRUS SICIAL RESPIRATORIO ANTIGENO] 4548[x1][CRC INFLUENZA ANTIGENO H1N1]526210692[x1][CRC Influenza TIPO B ANTIGENO]526210693[x1][CRC Influenza TPO A ANTIGENO]526210691[x1][Parainfluenza DETERMINACION DE AC]301374[x1]

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIO]325970[x1][RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR]303906[x1][Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion)]326472[x1]



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| | | Ubicacion Historia | HH |

SERVICIOS SOLICITADOS PARA CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA: |
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD|300335[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13104640

Fecha/Hora: 17/01/2021 1:56:45

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13104659

Fecha/Hora: 17/01/2021 2:27:41

INGRESO

PARA :: UCI PLENA

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 01/17/2021

EN COMPAÑÍA DE :: ENFERMERA JEFE

REMITIDO DE :: CLINICA LA MERCED

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EN :: EN CAMILLA

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTURY

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: NO APLICA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE CON LIQUIDOS: ATI

DE LA ATENCION

SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS POR Sonda VESICAL

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: SANGRE

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA RADIOGRAFIA PORTATIL DE: TORAX

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

CON ABOCATH No: 18

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |

OBSERVACIONES: INGRESA AL SERVICIO DE DE UCI PRIMERO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN CAMILLA DE TRASLADO EN COMPAÑÍA DE MEDICO Y PARAMEDICOS PROCEDENTE DE LA CLINICA LA MERCED

SE INSTALA EN SU UNIDAD

ES VALORADO POR MEDICO GENERAL DR MANUEL LARA EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA DR JORGE UCROS QUIENES DAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL ,PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ,FOSAS NATALES PERMEABLES CON OXIGENO POR MASCARA RESERVORIO , MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON VÍA PERIFÉRICA EN MSD EXTRAINSTITUCIONAL CON ABOCATH N 18 CON ATI MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EQUIMOSIS EXTRAINSTITUCIONAL , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,GENITALES EXTERNOS NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ESCARA EN REGION COCCIX EXTRAINSTITUCIONAL , MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA CON LACERACIONES EN PIES EXTRAINSTITUCIONAL ,PIEL ÍNTEGRA

SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP, GORRO, GAFAS, CUBRE BOCA N95, VISOR, OVEROL Y GUANTES.

SE TOMAN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INTENSIVOS. SE CUANTIFICA DIURESIS POR HORA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CADA DOS HORAS , SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA RESULTADO,

GLUCOMETRIA CONTROL Y SE REGISTRAN

JEFE EN TURNO REALIZA CAMBIO DE Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO

-SE ADMINISTRA TTO ORDENADO EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN COMPLICACIONES BAJO LOS PARAMETROS DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD

-SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

-SE TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA PARACLINICOS ORDENADOS POR PARTE DE LABORATORIO

-SE REALIZA RADIOGRAFÍA DE TORAX PORTÁTIL POR PARTE DE TÉCNICOS DE LABORATORIO

- SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL + HIDRACION DE PIEL + CAMBIO DE TENDIDO + ARREGLO DE LA UNIDAD

SE REALIZAN CUIDADOS DE ENFERMERÍA PACIENTE CON DETERIORO DEL ESTADO DE CONCIENCIA, SE LE REALIZA GLUCOMETRIA 220 MG/DL, PACIENTE NO RESPONDE, PRESENTA BRADICARDIA EXTREMA, MEDICO EN TURNO DECIDE INTUBAR, TUBO 7.5 SE CONECTA A VENTILADOR MECÁNICO, CON PARÁMETROS DINÁMICOS ESTABLECIDOS. SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE ADMINISTRA ATROPINA, ADRENALINA. SE INICIA DOPAMINA 2 AMP EN 100 CC DE SSN 0.9% A D/R, SSN 0.9% 100 CC + 8MG DE NORA A D/R,

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN UNIDAD EN MALAS CONDICIONES ESTADO DE SALUD, CON TOT CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARÁMETROS ESTABLECIDOS, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TURNO

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN LA TABLA DE UCI

T.A.: SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN LA TABLA DE UCI

PULSO: SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN LA TABLA DE UCI

OXIMETRIA: SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN LA TABLA DE UCI

RESPIRACION: SE REGISTRAN SIGNOS VITALES EN LA TABLA DE UCI

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE ALERTA

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

2 A.M: 200 MG/DL.

6 A.M: 220 MG/DL.



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13104660

Fecha/Hora: 17/01/2021 2:27:46

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 12:27



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

AUXILIAR ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13104789

Fecha/Hora: 17/01/2021 7:12:33

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MARIA DE LOS ANGELES PALENCIA BALLESTEROS

CC 1005469550

OTRO PERSONAL MEDICO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13104843

Fecha/Hora: 17/01/2021 7:29:26



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: SI

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

VENTILACION MECANICA: SI

DX:: SOSPECHA DE SARS COV 2
NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
SCA IAM SEST
STENT X 2 EN ADA
DM TIPO II

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: --

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: DESORIENTADO SIN RTA NEUROLOGICA SOLO AL DOLOR
PALIDO Y CRIODIAFORETICO
SV TA 80/40 FC 45 FR 28 TEMP 37 SO2 85%
NORMOCEFALO PUPILAS DIALTADAS MUCOSA ORAL SECA
TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE SIN TIRAJES
RS CS RS BRADICARDICOS DE BAJO TONO Y TIMBRE SIN R3
MV DISMINUIDO
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO QX
EXT EUTROFICAS SIN EDEMA
SNC GLASGOW 12/15

ANALISIS:

NOTA:: DOLOR PRECORDIAL OPRESIVO
PARO CARDIACO INMINENTE
RITMO CARDIACO BRADICARDIA EXTREMA QUE DEGENERAR RAPIDAMENTE
EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO
MANIOBRAS DE RCP ALTA CALIDAD Y AVANZADAS
INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO # 7.5 SIN COMPLICACIONES
MASAJE CARDIACO - ADRENALINA - ATROPINA - NORADRENALINA -
DOPAMINA
TIEMPO RCP TOTAL 15 MIN
SALE RITMO CARDIACO BRADICARDIA SINUSAL
CUIDADOS POST PARO

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: CUIDADOS POST PARO
ALTO RIESGO DE MORTALIDAD
FLIARES ENTERADOS DE CASO

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13104852

Fecha/Hora: 17/01/2021 7:34:37

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI COVID 1 CUB 4

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003171179]

- 1) NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: ..
- 2) ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 5 Dosis: ..
- 3) ADRENALINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 5 Dosis: ..
- 4) DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 10 Dosis: ..

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: DOPAMINA 400 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

NORADRENALINA 16 MG + 100 CC SSN 0.9% D/R

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: --

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 13105115

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:50:31

DETALLE DEL RESUMEN

RESUMEN: siendo las 07:55, se atiende llamado de enfermería, dado que demuestra frecuencias cardiaca muy altas, paciente en estado Post RCP reciente, y con antecedente de muerte súbita; bajo la colocación de los EPP establecido para manejo de paciente respiratorio, se palpan pulsos centrales los cuales estan ausentes, por lo que se realizan maniobras de reanimacion basicas y avanzadas, se realizan compresiones toracicas sincronicas, y de buena calidad, se comprueban TA, con media de 38mmHg; bajo soporte ventilatorio, se constata ritmo de paro fibrilacion venticular, por lo que se realiza desfibrilacion con 300JL, sin retorno, 2da descarga de 360JL, aun en ritmo caotico, y 3ra descarga de 360JL evidenciando linea isoelectrica en visoscopio, se continuan compresiones toracicas, se administra adrenalina, gluconato de calcio, en infusion de noradrenalina y dopamina, ademas deinfusione bicarbonato; se renaima por 45 minutos, sin retorno a circulacion espontanea, asistolia por mas de 20 minutos, declarandose hora de muerte a las 08:40. se informa a familiares.

CIRUGIAS REALIZADAS

Detalle:: ACTA DE DEFUNCIÓN N° 725485059
CASO SOSPECHOSO SARS CoV2

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13105117

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:50:37

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-04

OBSERVACIONES: REANIMACION.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

MEDIDA DE AISLAMIENTO: GOTITA

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003171268]

- 1) NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -
- 2) DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: -
- 3) ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -
- 4) ADRENALINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 5 Dosis: -
- 5) GLUCONATO DE CALCIO 10%/ 10mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

RESOLUCION 4505

Folio No. 13105118

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:50:49

DATOS RESOLUCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN : 1800-01-01

FECHA DEL TACTO RECTAL : 1845-01-01

FECHA DE TAMIZACIÓN CON OXIMETRÍA PRE Y POST DUCTAL : 1845-01-01

FECHA DE REALIZACIÓN COLONOSCOPIA TAMIZAJE : 1845-01-01

FECHA DE LA PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (TAMIZAJE CA DE COLON) : 1845-01-01

CONSULTA DE PSICOLOGÍA: 1845-01-01

FECHA DE TAMIZAJE VISUAL NEONATAL : 1845-01-01

FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA : 1845-01-01

FECHA DE TOMA DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 1845-01-01

PESO EN KILOGRAMOS: 80

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: 1-SI

AGUDEZA VISUAL LEJANA OJO IZQUIERDO : 2-NO

ACIDO FÓLICO PRECONCEPCIONAL : 21-RIESGO NO EVALUADO

OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA: 1-SI ES OBESIDAD

RESULTADO DEL TACTO RECTAL : 21-RIESGO NO EVALUADO

ENFERMEDAD MENTAL: 21-RIESGO NO EVALUADO

SUMINISTRO DE HIERRO EN LA PRIMERA INFANCIA (24 A 59 MESES) : 0-NO APLICA

RESULTADO ELISA PARA VIH: 0-NO APLICA

CREATININA: 0

FECHA EN QUE SE TOMÓ EL PESO: 01/16/2021

FECHA DE LA TALLA: 01/16/2021

RESULTADO DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 0-NO APLICA

FECHA DE TOMA TRIGLICÉRIDOS : 4-NO

TALLA EN CENTIMETROS: 178

FECHA TOMA MICROALBUMINURIA: 1845-01-01

FECHA TOMA DE HDL: 1845-01-01

FECHA TOMA DE BACILOSCOPIA DE DIAGNÓSTICO: 1845-01-01

FECHA DE TOMA DE ELISA PARA VIH: 1845-01-01

FECHA DE LA TOMA DE GLICEMIA BASAL: 1845-01-01

FECHA CREATININA: 1845-01-01

FECHA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 1845-01-01

HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 0

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

RECETARIO

Folio No. 13105119

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:50:57

R/

-LIBRE-: SE ENTREGA CADÁVER SEGÚN LOS PROTOCOLOS DE MANEJO EN PACIENTE CON CASO SOSPECHOSO Y/O CONFIRMADO PARA COVID-19; SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL MINISTERIO DE SALUD Y CENTROS LOCALES.

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

NOTA DE EGRESO

Folio No. 13105121

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:51:03

ESTADO A LA SALIDA

¿Vivo o Muerto?: MUERTO

PLAN:

DIAGNOSTICO DE EGRESO: SOSPECHA DE SARS COV 2
NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD
SCA IAM SEST
STENT X 2 EN ADA
CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI 43% INSTITUCIONAL.
DM TIPO II
MUERTE SÚBITA POST RCP HACE 15 DÍAS.
REMISION (NO): NO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Identificación: | CC 91212718 |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | Ubicacion Historia | HH |

PLAN AMBULATORIO:: RECETARIO PARA ENTREGA DE CADÁVER
 ACTA DE DEFUNCIÓN N° 725485059
 INCAPACIDAD: NO

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICO ESPECIALISTA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13105139

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:57:05

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ENFERMERA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13105140

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:57:35

DESCRIPCION

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: DELICADO

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 100 CC + DOPAMINA A D/R
 SSN 100 CC + NORADRENALINA A D/R,,

CON SONDA: VESICAL

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: VENTILADOR MECANICO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 2

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO DE CONCIENCIA: INCONCIENTE

DE LA ATENCION

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL CONJUNTO MEDICO
 INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN,,

OBSERVACIONES: 7:00 AM EN RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES DE SALUD POS- DE RCP APROXIMADAMENTE 15 MIN, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL ,PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ,FOSAS NAALES PERMEABLES CON OXIGENO POR TOT CONECTADO A VENTILADOR MECÁNICO BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS , MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MONITORIZACION CONTINUA DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON VÍA PERIFÉRICA EN MSI CON ABOCATH N 18 PASANDO SSN + DOPAMINA + SSN + NORADRENALINA MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON EQUIMOSIS EXTRA INSTITUCIONAL , ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,GENITALES EXTERNOS NORMALES CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO ESCARA EN REGION CÓCCIX EXTRA INSTITUCIONAL , MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA CON LACERACIONES EN PIES EXTRA INSTITUCIONAL ,PIEL ÍNTEGRA

SE INGRESA A CUBÍCULO DE PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE EPP, GORRO, GAFAS, CUBRE BOCA N95, VISOR, OVEROL Y GUANTES

siendo las 07:55, se informa al medico en turno que paciente presenta frecuencias cardíaca muy altas, paciente en estado Post RCP reciente, y con antecedente de muerte súbita; bajo la colocación de los EPP establecido para manejo de paciente respiratorio, se palpan pulsos centrales los cuales están ausentes, por lo que se realizan maniobras de reanimación básicas y avanzadas, se realizan compresiones torácicas sincrónicas, y de buena calidad, se comprueban TA, con media de 38 mmHg; bajo soporte ventila-torio, se constata ritmo de paro fibrilacion ventricular,por lo que se realiza desfibrilacion con 300JL, sin retorno, 2da descarga de 360JL, aun en ritmo caotico, y 3ra descarga de 360JL evidenciando linea isoelectrica en visoscopia, se continuan compresiones toracicas, se administra adrenalina, gluconato de calcio, en infusion de noradrenalina y dopamina, ademas deinfusione bicarbonato; se reanima por 45 minutos, sin retorno a circulacion espontanea, asistolia por mas de 20 minutos, declarandose hora de muerte a las 08:40. se informa a familiares

se realiza su respectivo protocolo y se traslada a la morgue en camilla especial fallecido en compañía de auxiliar clínico



Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

AUXILIAR ENFERMERIA

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13105142

Fecha/Hora: 17/01/2021 8:57:48

DATOS DEL SUMINISTRO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:40

DATOS DEL SUMISTRO: BAJO PARAMETROS ESTABLECIDOS,,

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO VENTILADOR x HORA]305161385[x45 MIN,,]



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|--------------|---------------------------|------------------------|-------------|
| Paciente: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Identificación: | CC 91212718 | |
| Sexo: | M | Edad: | 60 AÑOS | Doc. Cotizante: | CC 91212718 |
| Cotizante: | ROSO QUINTERO PATIÑO | | Ubicacion Historia | HH | |



Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

AUXILIAR ENFERMERIA

Diagnóstico Principal: I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

Diagnóstico Relacionado 1: J81X - EDEMA PULMONAR

Diagnóstico Relacionado 2: J960 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Diagnóstico Relacionado 3: B972 - CORONAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS

Complicación: I490 - FIBRILACION Y ALETEO VENTRICULAR

Complicación: I490 - FIBRILACION Y ALETEO VENTRICULAR

FORMULACIONES

No. Fórmula: 0003171119 17/01/2021 1:45:31

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|------------------------|
| 305160894 | CLINDAMICINA 600mg/4mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | 600 MG IV CADA 8 HORAS |
| 526162914 | CEFEPIME (IMATION) 1g POLVO PARA RECONSTITUIR | 3 | 1 G IV CADA 8 HORAS |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171120 17/01/2021 1:49:50

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|----------------|
| 104367 | OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg | 1 | 20 MG VO DIA |
| 305160082 | CLOPIDOGREL 75mg TABLETA | 1 | 75 MG VO DIA |
| 305161002 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg TABLETA | 1 | 100 MG VO DIA |
| 305161374 | HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR ENOXAPARINA 60mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE | 1 | 60 MG SC DIA |
| 526163250 | ATORVASTATINA 20mg TABLETA | 4 | 80 MG VO NOCHE |
| 526171771 | NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE | 10 | .. |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171124 17/01/2021 1:57:02

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|----------------------------|------|-----------|
| 526192437 | RECOLECTOR DE ORINA (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171176 17/01/2021 7:13:35

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------------------------|------|-----------|
| 526178311 | SISTEMA DE SUCCION CERRADA No. 14 FR | 1 | No Aplica |

| | | | |
|-----------|---|---|-----------|
| 526187759 | CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO-PEDIATRICO + FILTRO (ZOLL) | 1 | No Aplica |
| 526192485 | FILTRO HIGROSCOPICO (NARIZ DE CAMELLO) ADULTO (UNDS) | 1 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171179 17/01/2021 7:35:53

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104003 | ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE | 5 | .. |
| 305160084 | DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE | 10 | .. |
| 305160896 | ADRENALINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE | 5 | .. |
| 526171771 | NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE | 10 | .. |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171262 17/01/2021 8:57:37

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|--------------------|------|-----------|
| 526200241 | SABANA DESECHABLE | 2 | No Aplica |
| 526210701 | BOLSA PARA CADAVER | 2 | No Aplica |

Observaciones:

No. Fórmula: 0003171268 17/01/2021 9:05:20

| Código | Medicamento | Cant | Dosis |
|-----------|---|------|-------|
| 104003 | ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | - |
| 305160084 | DOPAMINA 200mg/5mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |
| 305160135 | GLUCONATO DE CALCIO 10%/10mL SOLUCION INYECTABLE | 3 | - |
| 305160896 | ADRENALINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE | 5 | - |
| 526171771 | NORADRENALINA(PRIDAM) 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE | 2 | - |

Observaciones:

Firma:

JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

MEDICO ESPECIALISTA

Registro No.: 23654-05